



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

1 июня 2022 года

Иркутск

№ 288-рп

**О внесении изменения в региональную программу Иркутской области
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», Федеральным проектом «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение», утвержденным протоколом президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24 декабря 2018 года № 16, руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области:

1. Внести в региональную программу Иркутской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденную распоряжением Правительства Иркутской области от 24 июня 2019 года № 439-рп, изменение, изложив ее в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее распоряжение подлежит официальному опубликованию в сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru).

Первый заместитель Губернатора
Иркутской области – Председатель
Правительства Иркутской области

К.Б. Зайцев

Приложение
к распоряжению Правительства
Иркутской области
от 1 июня 2022 года
№ 288-рп

«УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Иркутской области
от 24 июня 2019 года № 439-рп

**Региональная программа Иркутской области
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»**

Содержание

Глава 1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Иркутской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе районов Иркутской области.

- 1.1. Краткая характеристика Иркутской области.
- 1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.
- 1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения (далее – БСК).
- 1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Иркутской области.
- 1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (анализ за 2019 - 2021 годы).
 - 1.5.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и/или острым коронарным синдромом (далее – ОКС), с оценкой необходимости оптимизации функционирования.
 - 1.5.2. Ведение в Иркутской области баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
 - 1.5.3. Реализация в Иркутской области специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
 - 1.5.4. Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.
- 1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2019 - 2021 годы).
- 1.7. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.
- 1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи при БСК.
- 1.9. Выводы.

Глава 2. Цели, показатели и сроки реализации региональной программы Иркутской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее – региональная программа).

Глава 3. Задачи региональной программы.

Глава 4. План мероприятий региональной программы.

- 4.1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
- 4.2. Мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.
- 4.3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.
- 4.4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях.

4.5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

4.6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

4.7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК.

4.8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

4.9. Медицинская реабилитация.

4.10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

4.11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

Глава 5. Ожидаемые результаты региональной программы.

**Глава 1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи
больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Иркутской области.
Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-
сосудистыми заболеваниями в разрезе районов Иркутской области**

1.1. Краткая характеристика Иркутской области

Иркутская область – субъект Российской Федерации в юго-восточной части Сибирского Федерального округа, граничит на западе с Красноярским краем, на северо-востоке с Якутией, на востоке с Забайкальским краем, на востоке и юге с Бурятией, на юго-западе с Тывой. Площадь – 774,8 км² (4,52 % территории России). В Иркутской области 33 района.

Иркутская область входит в Восточно-Сибирский экономический район; основными отраслями специализации области являются лесная, деревообрабатывающая, целлюлозно-бумажная, горнодобывающая промышленность, машиностроение и др.

В Иркутской области развита транспортная система, в ней присутствуют все виды транспорта: воздушный, водный, железнодорожный, автомобильный.

1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Численность, структура (возрастно-половой состав, городское/сельское) населения Иркутской области по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Иркутской области (далее – Иркутскстат) на 1 января 2021 года:

Все население			Городское население	Сельское население	Взрослые	Трудоспособные
всего	мужчин	женщин	мужчин и женщин			
2375021	1098190	1276831	1851196 (77,9 %)	523825 (22,1%)	1797416 (75,7%)	1320285 (55,6%)

По предварительным данным Иркутскстата в 2021 году в Иркутской области родилось – 26 086 человек, умерло – 41 737 человек. Показатель рождаемости составил 11,0 на 1000 населения, показатель смертности – 17,6 на 1000 населения. Естественная убыль населения области составила 15 651 человек или -6,6 на 1000 населения.

Особенностью региональной демографии является низкая плотность населения (3,1 на 1 кв. км), преобладание городского населения (77,9%). Доля лиц старше трудоспособного возраста 22,4% (по Российской Федерации 25,4%).

**Динамика коэффициентов общей смертности и смертности от БСК
на 100 тыс. населения**

	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2021 год в % к 2017 году
Общая смертность	1289,5	1306,5	1317,1	1490,4	1763,1	26,9
из них от БСК	614,9	627,3	665,7	675,1	706,5	12,9
Доля БСК от общего числа в %	47,7	48,0	51,0	45,3	40,1	-18,9

Отмечается рост показателя смертности от БСК в течение 5 лет, при этом отмечается уменьшение доли БСК от общего числа смертей. В динамике отмечается снижение доли случаев смерти от цереброваскулярных болезней (далее – ЦВБ) на 11,3% от общего числа смертей (2016 год – 8,8%, 2021 год – 7,8%). В 2021 году прослеживается снижение доли случаев смертности от инсульта на 29,5% (2016 год – 7,8%, 2021 год – 5,5%).

В 2020 году, 2021 году свой вклад в рост смертности от БСК внесла новая коронавирусная инфекция (COVID-19) (далее – НКВИ). Так, в 2021 году 58,3% приходится на долю умерших от БСК из всего умерших, где НКВИ была сопутствующим заболеванием.

**Динамика общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний
(далее – ССЗ) на 100 тыс. населения по районам Иркутской области**

Наименование районов	2019 год		2020 год				2021 год			
	Всего	ССЗ	Всего	Прирост/ убыль %	ССЗ	Прирост/ убыль %	Всего	Прирост/ убыль %	ССЗ	Прирост/ убыль %
г. Ангарск	1343,0	770,7	1602,0	19,3	840,2	9,0	1893,4	18,2	822,8	-2,1
г. Братск	1653,2	703,9	1607,5	18,8	797,3	13,3	1933,1	20,3	900,7	13
г. Зима	1597,2	945,4	1768,7	10,7	1051,0	11,2	2034,4	15	1203,2	14,5
г. Иркутск	1078,6	520,6	1339,1	24,2	504,4	-3,1	1581,5	18,1	522,6	3,6
г. Саянск	1391,1	813,0	1547,7	11,3	925,0	13,8	1645,6	6,3	957,0	3,5
г. Свирск	1864,5	979,2	1817,5	-2,5	857,6	-12,4	2275,2	25,2	769,0	-10,3
г. Тулун	1624,0	840,4	1640,7	1,0	862,5	2,6	1876,3	14,4	877,6	1,8
г. Усолье- Сибирское	1414,8	772,1	1562,6	10,4	668,7	-13,4	1870,8	19,7	705,4	5,5
г. Усть- Илимск	1317,0	677,9	1410,5	7,1	620,7	-8,4	1787,2	26,7	678,9	9,4
г. Черемхово	1648,8	789,3	1785,6	8,3	765,1	-3,1	2122,4	18,9	717,0	-6,3

Шелеховский район	1185,8	620,0	1376,8	16,1	70,38	13,5	1838,4	33,5	681,9	8,8
Балаганский район	1476,4	773,9	1416,4	-4,1	660,2	-14,7	1860	31,4	809,5	22,6
Бодайбинский район	1602,4	753,1	1778,5	11,0	849,3	12,8	2068,9	16,3	907,0	6,8
Братский район	1636,6	787,4	1722,2	5,2	829,9	5,4	2004,8	16,4	882,6	6,3
Жигаловский район	1520,1	374,0	1684,8	10,8	460,6	23,2	1504,2	-10,7	415,8	-9,7
Заларинский район	1713,8	629,5	1807,6	5,5	878,3	39,5	1988,5	10	865,8	-1,4
Иркутский район	845,4	387,9	940,7	11,3	350,8	-9,6	1102,9	17,2	354,3	1
Казачинско-Ленский район	1241,2	538,9	1601,3	29,0	623,4	15,7	1726,5	7,8	631,2	1,2
Катангский район	1571,0	906,3	2070,6	31,8	639,5	-29,4	1653,7	-20,1	811,2	26,9
Качугский район	1502,4	685,6	1644,4	9,5	637,5	-7,0	1810,8	10,1	744,6	16,8
Киренский район	1553,0	791,0	1815,9	16,9	960,7	21,4	2103,8	15,9	821,4	-14,5
Куйтунский район	1867,4	1044,3	1799,1	-3,7	906,9	-13,2	2273,1	26,3	959,8	5,8
Мамско-Чуйский район	1898,4	641,7	1983,2	4,5	706,3	10,1	2405,6	21,3	1118,9	58,4
Нижнеилимский район	1596,1	769,3	1641,6	2,9	778,7	1,2	2030,8	23,7	865,4	11,1
Нижнеудинский район	1785,6	946,5	1965,9	10,1	1044,7	10,4	2126,0	8,1	1076,4	3
Ольхонский район	1007,1	529,0	1230,1	22,1	554,5	4,8	1469,1	19,4	609,6	9,9
Слюдянский район	1468,3	675,3	1536,1	4,6	751,4	11,3	1988,7	29,5	824,3	9,7
Тайшетский район	1603,9	820,0	1591,1	-0,8	776,7	-5,3	1839,6	15,6	760,5	-2,1
Усть-Кутский район	1471,0	698,1	1565,3	6,4	661,3	-5,3	1786,4	14,1	703,1	6,3
Усть-Удинский район	1195,2	544,7	1724,0	44,2	607,6	11,5	1942,6	12,7	741,9	22,1
Чунский район	1732,2	820,8	1656,8	-4,4	793,8	-3,3	2108,1	27,2	915,0	15,3
Аларский район	1428,2	554,6	1611,3	12,8	656,3	18,3	1699,9	5,5	599,9	-8,6

Баяндаевский район	1292,5	535,5	1169,9	-9,5	350,0	-34,6	1691,9	44,6	564,0	61,1
Боханский район	1118,7	545,3	1100,1	-1,7	470,3	-13,7	1482,5	34,8	621,7	32,2
Нукутский район	1150,8	524,3	1094,5	-4,9	448,1	-14,5	1553,4	41,9	641,9	43,2
Осинский район	1034,7	480,1	1025,6	-0,9	445,5	-7,2	1185,2	15,6	567,2	27,3
Эхирит-Булагатский район	1178,8	637,6	1367,8	16,0	531,9	-16,6	1400,3	2,4	543,6	2,2
Иркутская область	1317,7	665,9	1490,4	13,1	675,1	1,4	1763,1	18,3	706,5	4,7

Число умерших от основных форм БСК в динамике за 5 лет

Причины смерти	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	Прирост (убыль) в % 2021 год к 2017 году
БСК	14799	15061	15944	16114	16725	+13
Ишемическая болезнь сердца (далее – ИБС)	7606	7780	7047	5508	6698	-12
в том числе инфаркт миокарда (далее – ИМ)	1108	1230	1279	1387	1289	+16,3
Гипертоническая болезнь	278	204	201	164	160	-42,4
ЦВБ	3332	2949	2994	3247	3233	-3,0
в том числе инсульты	2230	2201	2179	2245	2300	+3,1

Показатели смертности БСК на 100 тыс. населения в динамике за 5 лет

Причины смерти	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	Прирост (убыль) в % 2021 год к 2017 году
БСК	614,9	627,3	665,9	675,1	706,5	+14,9
ИБС	316,1	324,0	294,3	230,8	283,0	-10,5
в том числе ИМ	46,0	51,2	53,4	58,1	54,5	+18,5
Гипертоническая болезнь	11,6	8,5	8,4	6,9	6,8	-41,4
ЦВБ	138,5	122,8	125,0	136,0	136,6	-1,4

В структуре смертности БСК преобладают случаи смерти от ИБС (2017 год – 51,4%, 2021 год – 40,0%). Отмечается рост случаев смерти от ИМ на 18,5%, снижение числа случаев смерти от гипертонической болезни на 41,4%. Число сохраненных жизней от ИБС составляет – 908 человек за последние 5 лет.

В структуре причин смерти БСК преобладают случаи смерти женщин, лиц старше трудоспособного возраста (в трудоспособном возрасте смерть от БСК составляет 13,8%).

Число умерших от БСК по Иркутской области за 2021 год по полу

	всего	показатель на 100 тыс. населения	мужчин	показатель на 100 тыс. населения	женщин	показатель на 100 тыс. населения
ЦВБ, в том числе:	3233	136,6	1444	131,5	1789	140,1
инфаркт мозга	1544	65,2	650	59,2	894	70,0
субарахноидальное кровоизлияние	108	4,6	60	5,5	48	3,8
внутричерепное кровоизлияние	570	24,1	296	27,0	274	21,5
другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние	51	2,2	29	2,6	22	1,7
инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	27	1,1	9	0,8	18	1,4
гипертоническая болезнь	160	6,8	63	5,7	97	7,6

1.3. Заболеваемость БСК

Общая заболеваемость БСК на 100 тыс. населения по районам Иркутской области

Наименование районов	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
г. Иркутск	28573,5	28196,6	28410,9	23822,7	25037,5
г. Ангарск	14960,5	17760,4	19802,9	18841,6	18911,7
г. Братск	28488,5	30015,8	29136,5	23983,4	23156,6
Бодайбинский район	20593,7	23924,7	21137,9	19045,7	17583,3
Братский район	27690,9	25231,4	23177,6	21457,7	21923,6
Балаганский район	24953,5	32974,4	29594,1	23553,4	25894,3
Заларинский район	12182,6	13334,3	14194,2	15264,6	14893,2
г. Зима	22620,1	23217,3	25743,9	26448,2	27457,1
Жигаловский район	24018,0	25597,8	32395,4	41014,2	45502,3
Иркутский район	12297,6	13785,3	19448,7	11364,8	9464,5
Казачинско-Ленский район	14103,0	13110,8	12642,2	13148,1	16581,4
Катангский район	25252,8	31651,2	28812,5	23235,4	21437,5
Качугский район	21917,6	19669,8	22566,0	22412,7	20885,9
Киренский район	21537,6	21107,0	21127,7	21437,3	20208,0

Куйтунский район	27651,9	24948,7	19871,1	26639,2	28008,0
Мамско-Чуйский район	31959,0	34895,2	31819,4	32133,2	34692,2
Нижнеилимский район	26096,4	25399,2	29437,8	32226,6	31248,1
Нижнеудинский район	12961,9	16080,1	15198,8	15762,1	15758,4
Ольхонский район	9332,0	9350,7	10023,6	11228,8	12062,3
г. Саянск	30624,5	28520,8	33570,4	31311,2	35419,9
г. Свирск	11655,2	10853,6	11299,8	16894,1	15907,3
Слюдянский район	13651,0	14523,8	15477,5	15911,7	16758,6
Тайшетский район	16831,6	16808,9	16160,7	15163,4	16905,0
г. Усолье-Сибирское	27333,2	25886,1	26345,4	24406,9	24437,2
г. Усть-Илимск	27331,7	32973,3	34671,2	33154,4	33397,6
Усть-Кутский район	23730,0	26951,3	28036,3	25822,8	25804,3
Усть-Удинский район	20783,8	17229,2	18985,2	15454,7	11710,4
г. Черемхово	18763,2	19035,8	16076,7	15380,6	15385,9
Чунский район	26453,9	30810,1	33128,6	25140,5	26913,8
г. Шелехов	30532,3	29853,8	29453,2	28730,1	28497,0
Аларский район	28488,5	30015,8	29136,5	23983,4	23884,6
Баяндаевский район	19940,1	17965,1	16563,5	13877,4	9461,3
Боханский район	13714,2	16597,5	20353,3	28986,4	31756,7
Нукутский район	30590,0	33153,1	38693,4	28412,0	25662,8
Осинский район	12836,0	13674,3	11508,7	10775,3	12153,6
Эхирит-Булагатский район	28421,9	26984,2	22070,7	13594,9	12154,3
г. Тулун	11327,9	12018,5	12459,5	12530,0	12650,8
Иркутская область	23277,1	23976,0	24616,5	21984,9	22299,2
Структура заболеваемости	12,5	12,7	13,1	13,1	11,7

**Первичная заболеваемость БСК на 100 тыс. населения по районам
Иркутской области**

Наименование районов	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
г. Иркутск	4427,2	4032,9	3850,5	3380,1	3758,0
г. Ангарск	1377,7	1593,3	1520,7	1273,5	1420,6
г. Братск	2919,7	2809,2	2413,5	2076,3	2055,2
Бодайбинский район	5869,9	5024,2	4938,8	4260,2	3513,1
Братский район	4139,9	6874,8	4044,7	3729,5	3591,8
Балаганский район	5158,0	4904,6	2236,4	4600,5	4215,3
Заларинский район	3712,7	3223,6	2876,0	2665,9	3056,9

г. Зима	2572,4	2581,7	3421,5	2804,7	2492,3
Жигаловский район	4756,3	2905,3	5194,8	5058,7	4882,2
Иркутский район	2690,4	3676,6	7183,0	1083,7	1152,0
Казачинско-Ленский район	1971,1	1731,8	1221,5	1029,7	1066,4
Катангский район	3450,3	4717,8	6208,6	1363,2	1400,1
Качугский район	3599,1	3367,1	5483,2	1642,6	2996,4
Киренский район	2869,8	2813,1	2955,3	4326,0	4424,7
Куйтунский район	6153,0	3941,5	5701,6	4756,9	4855,8
Мамско-Чуйский район	6771,6	10484,1	8001,1	3275,6	3272,3
Нижнеилимский район	4085,7	3173,1	3285,9	2615,8	3162,7
Нижнеудинский район	2642,4	3955,3	2582,5	2127,2	2186,2
Ольхонский район	1170,4	1485,0	1692,8	2481,8	2274,8
г. Саянск	4326,8	2874,2	2164,2	1749,1	1817,5
г. Свирск	4782,6	4140,6	5110,0	5474,5	4256,7
Слюдянский район	1530,9	1580,5	2734,8	2309,6	2510,6
Тайшетский район	2015,2	2562,0	2809,1	2876,9	2837,5
г. Усолье-Сибирское	3759,5	3520,7	6908,4	5009,2	4954,7
г. Усть-Илимск	2841,5	3586,6	4956,8	4421,1	2931,1
Усть-Кутский район	3505,2	3747,6	4012,6	1719,7	4807,6
Усть-Удинский район	3151,5	2814,2	3370,3	2998,3	2273,4
г. Черемхово	4466,6	4133,3	4927,6	3776,9	3445,4
Чунский район	2942,3	3583,2	3774,7	2110,5	3565,6
г. Шелехов	3065,9	2897,9	3025,1	2762,5	2690,1
Аларский район	4093,6	3590,8	4805,7	5759,1	3168,4
Баяндаевский район	3657,7	2957,8	2634,3	1853,4	2531,7
Боханский район	1199,7	2178,9	2877,2	3240,2	2536,4
Нукутский район	4493,7	4141,7	3913,3	3630,1	2471,3
Осинский район	927,3	1138,0	909,7	656,6	669,8
Эхирит-Булагатский район	7053,8	6084,1	3576,8	2596,6	2116,4
г. Тулун	3288,4	3464,2	3588,4	3285,7	3457,5
Иркутская область	3418,9	3409,0	3735,6	2864,4	2950,6
Структура заболеваемости	3,5	3,5	3,9	3,3	2,8

Заболеваемость ОНМК и ОКС на 100 тыс. населения

Заболевания	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
ОНМК	290,4	298,9	311,4	271,5	274,6
ОКС	399,5	359,4	376,2	268,2	250,0

В 2021 году всего зарегистрировано заболеваний БСК у взрослых – 520 570, впервые выявлено – 66 083 случая. Взято под диспансерное наблюдение из впервые выявленных случаев 50 922 человека, выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения 5 274 человека.

В структуре заболеваемости БСК преобладают заболевания, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (общая – 52,7%, первичная – 35,3%), ИБС (общая – 17,1%, первичная – 22,3%). В 2021 году всего зарегистрировано ЦВБ у взрослых – 105 820 случаев, впервые выявлено – 15 904, взято под диспансерное наблюдение из числа впервые выявленных 12 948 человек, выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения 894 человека. В структуре общей заболеваемости БСК: ЦВБ – 20,3%, первичной – 24,0 %.

Доля пациентов с БСК, состоящих на диспансерном учете, в 2021 году составила:

- 1) БСК всего – 77,5%;
- 2) болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 83,7%;
- 3) ИБС – 79,9%; в том числе острый инфаркт миокарда от числа ИБС всего – 100,0%;
- 4) хроническая ишемическая болезнь сердца – 82,3%;
- 5) ЦВБ – 73,4%;
- 6) в том числе ОНМК – 100%.

Заболеваемость ИБС на 100 тыс. населения

Наименование районов	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые
Иркутская область	4122,5	648,3	4228,3	787,7	3813,2	660,8	3742,3	619,3
Российская Федерация	5322,6	709,9	5482,0	740,5	5103	644,2	н/д	н/д
Сибирский федеральный округ	4797,9	770,8	4819,3	788,4	4484,0	675,3	н/д	н/д

Общая заболеваемость ИБС на 100 тыс. населения по районам Иркутской области

Наименование районов	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
г. Иркутск	5028,6	4756,9	4718,2	3836,5	3841,9
г. Ангарск	2527,0	2914,7	3359,1	3294,1	3390,3
г. Братск	4989,6	4917,4	4514,9	3952,8	3474,5
Бодайбинский район	3117,6	3626,8	4024,4	2965,1	2463,9
Братский район	7085,0	7436,8	6293,8	5983,7	6118,1
Балаганский район	7481,4	6625,3	6176,8	2959,2	2974,8
Заларинский район	2231,9	2257,6	2369,9	2495,0	2442,6
г. Зима	2106,5	2329,2	2812,1	2946,4	3144,1
Жигаловский район	5880,3	6037,8	6553,6	7721,2	8043,5
Иркутский район	2123,7	1685,3	3704,9	1219,5	1178,6
Казачинско-Ленский район	2950,8	2951,9	3141,0	3686,1	4327,2
Катангский район	3301,6	4359,5	3315,3	2665,9	2084,6
Качугский район	4450,5	4485,5	5148,7	5159,8	4108,2
Киренский район	4429,6	5626,3	5760,0	6451,1	5417,8
Куйтунский район	8709,5	5906,9	3558,6	4735,0	5015,2
Мамско-Чуйский район	5822,1	7092,9	5228,4	5305,9	6239,6
Нижнеилимский район	5767,7	5574,7	5797,9	6852,9	6066,2
Нижнеудинский район	2188,7	2340,0	2385,2	2442,6	2425,3
Ольхонский район	1201,5	1392,9	1692,8	1826,1	1875,7
г. Саянск	3745,8	3415,6	2932,2	3560,0	3791,9
г. Свирск	2296,0	2533,8	2504,1	3992,2	4548,3
Слюдянский район	3282,2	2942,8	2397,1	2793,1	2405,4
Тайшетский район	4012,8	3850,5	3640,9	3803,4	4153,3
г. Усолье-Сибирское	3828,7	3244,8	3304,4	3527,8	3274,6
г. Усть-Илимск	5159,2	5882,7	5872,7	6456,1	6320,3
Усть-Кутский район	5220,6	5411,1	6953,8	6666,0	7189,2
Усть-Удинский район	3520,6	3338,1	3521,1	2641,6	1975,9
г. Черемхово	2760,5	2787,5	3095,5	3044,4	2863,0
Чунский район	4765,5	5135,0	5623,3	5257,4	4909,5
г. Шелехов	5913,3	5884,2	5769,5	5710,7	5686,2
Аларский район	3469,8	4068,9	4505,7	3961,8	3710,9
Баяндаевский район	3948,1	4131,8	3928,3	746,9	1191,9
Боханский район	1962,0	2130,6	3943,5	3096,4	2959,1
Нукутский район	5626,6	6152,2	5857,2	4329,1	3870,6
Осинский район	3036,0	3100,1	3139,6	2896,4	2623,8
Эхирит-Булагатский район	3504,9	3961,7	2730,1	1544,7	1790,0
г. Тулун	1962,0	2130,6	3943,5	3096,4	2340,9
Иркутская область	4180,3	4122,5	4228,3	3813,2	3742,3

Первичная заболеваемость ИБС на 100 тыс. населения по районам Иркутской области

Наименование районов	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
г. Иркутск	253,7	271,4	292,8	241,0	646,5
г. Ангарск	795,8	625,0	488,0	624,0	316,9
г. Братск	4989,6	4917,4	4514,9	3952,8	494,6
Бодайбинский район	1265,6	1239,7	937,0	818,0	406,7
Братский район	733,4	958,8	894,9	889,2	965,7
Балаганский район	569,2	971,6	378,7	694,9	542,0
Заларинский район	697,5	633,7	560,6	411,0	354,7
г. Зима	564,9	516,3	584,0	676,2	576,8
Жигаловский район	2401,8	944,5	697,5	944,0	671,3
Иркутский район	526,5	373,1	2089,0	298,7	182,3
Казачинско-Ленский район	498,7	488,0	439,3	444,8	363,7
Катангский район	297,4	806,2	572,6	60,6	93,3
Качугский район	992,3	680,5	848,2	541,6	725,3
Киренский район	1032,5	895,9	857,6	1243,5	1163,5
Куйтунский район	1807,0	1112,0	1004,9	952,8	1126,8
Мамско-Чуйский район	899,6	983,7	1927,7	676,8	721,0
Нижнеилимский район	878,7	387,8	469,4	446,7	599,0
Нижнеудинский район	337,9	478,4	418,5	520,9	586,0
Ольхонский район	227,9	624,7	379,6	928,2	668,5
г. Саянск	961,5	916,1	811,9	700,7	848,4
г. Свирск	343,3	1189,7	1596,4	847,1	969,6
Слюдянский район	276,3	271,5	698,4	693,2	877,0
Тайшетский район	730,6	838,5	784,8	1021,2	850,4
г. Усолье-Сибирское	290,0	249,3	477,3	565,0	512,2
г. Усть-Илимск	800,2	772,6	1322,2	1603,7	896,0
Усть-Кутский район	1763,7	1253,3	1962,9	651,2	1085,1
Усть-Удинский район	560,9	628,7	738,9	425,1	579,8
г. Черемхово	978,1	1059,5	1500,8	1041,3	878,8
Чунский район	1263,6	937,8	837,4	615,6	774,8
г. Шелехов	666,4	633,5	673,2	653,4	635,5
Аларский район	711,5	946,5	993,6	2507,4	551,2
Баяндаевский район	199,7	345,8	989,0	276,6	258,7
Боханский район	140,4	213,5	736,4	1314,5	813,6
Нукутский район	802,0	814,4	733,0	481,0	372,3
Осинский район	451,9	641,6	237,9	237,5	221,7
Эхирит-Булагатский район	1127,7	1640,6	896,7	532,6	616,5
г. Тулун	760,4	867,6	932,7	934,1	1134,3
Иркутская область	711,5	946,5	993,6	2507,4	619,3

Заболееваемость ОКС на 100 тыс. населения по районам Иркутской области

Наименование районов	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
г. Ангарск	179,8	170,4	173,8	133,7	154,3
г. Братск	651,7	619,0	457,8	370,5	317,7
г. Зима	556,5	448,9	369,9	313,5	216,5
г. Иркутск	277,8	234,7	214,4	173,7	159,4
г. Саянск	928,6	1044,3	1013,3	421,9	1052,6
г. Свирск	124,6	338,4	355,0	195,0	251,1
г. Тулун	288,5	410,2	344,3	303,6	297,3
г. Усолье-Сибирское	188,0	120,8	427,8	160,3	103,0
г. Усть-Илимск	600,5	728,5	840,5	784,0	560,9
г. Черемхово	712,8	594,0	524,1	343,6	414,5
г. Шелехов	329,4	260,0	258,5	250,4	190,8
Балаганский район	571,5	348,2	218,8	135,4	238,4
Бодайбинский район	218,0	338,5	597,7	345,1	209,6
Братский район	371,9	358,5	285,1	270,7	276,9
Жигаловский район	1131,4	1026,7	432,4	173,7	122,3
Заларинский район	507,7	293,2	280,2	232,8	234,5
Иркутский район	159,0	78,5	658,6	90,5	112,8
Казачинский район	485,1	372,5	360,2	422,4	360,0
Катангский район	80,2	160,1	80,4	40,4	0,0
Качугский район	788,1	679,4	457,2	524,7	499,1
Киренский район	731,9	571,3	527,6	540,1	287,8
Куйтунский район	187,6	449,7	540,1	227,3	136,6
Мамско-Чуйский район	639,5	314,1	677,4	511,5	262,0
Нижеилимский район	261,6	204,6	197,5	116,7	126,4
Нижеудинский район	212,7	176,4	412,1	357,0	333,5
Ольхонский район	99,6	99,1	227,2	111,5	138,0
Слюдянский район	178,5	218,3	275,0	350,9	379,6
Тайшетский район	731,0	726,4	562,1	470,7	354,6
Усть-Кутский район	1048,2	1006,6	759,4	572,7	700,8
Усть-Удинский район	236,1	0,0	364,6	203,4	192,6
Чунский район	1396,7	934,4	382,5	381,6	285,8
Аларский район	509,7	117,3	119,1	188,8	186,5
Баяндаевский район	106,0	201,0	177,8	82,0	109,1
Боханский район	165,6	149,2	386,3	755,9	570,6
Нукутский район	861,7	787,2	428,9	182,2	143,5
Осинский район	588,6	391,4	195,2	132,2	20,7

Эхирит-Булагатский район	161,2	126,7	425,5	197,1	115,3
Иркутская область	399,5	359,4	376,2	268,2	250,0

Заболеваемость ИМ на 100 тыс. населения по районам Иркутской области

Наименование районов	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
г. Ангарск, Ангарский округ	121,6	130,5	132,1	100,4	95,3
г. Братск	289,0	267,7	215,2	210,3	165,1
г. Зима, Зиминский район	150,7	130,9	170,7	102,4	84,0
г. Иркутск	105,9	112,2	97,9	104,6	102,1
г. Саянск	136,0	143,0	147,6	154,0	120,3
г. Свирск	51,9	253,8	268,9	75,8	98,2
г. Тулун	166,6	209,2	222,0	194,5	185,0
г. Усолье-Сибирское, Усольский район	95,0	42,0	153,3	147,8	92,4
г. Усть-Илимск, Усть-Илимский район	107,7	123,4	130,2	157,1	98,3
г. Черемхово, Черемховский район	146,3	252,6	237,4	183,4	192,0
Балаганский район	81,6	165,8	33,7	118,5	119,2
Бодайбинский район	149,9	194,5	239,1	225,1	163,0
Братский район	188,4	245,8	193,6	217,6	198,9
Жигаловский район	236,4	222,5	207,5	173,7	122,3
Заларинский район	41,4	115,2	137,5	68,8	42,6
Иркутский район	37,0	41,3	51,4	59,7	84,4
Казачинско-Ленский район	159,0	97,2	139,2	182,2	184,2
Катангский район	0,0	160,1	80,4	40,4	0,0
Качугский район	83,0	142,6	160,9	177,7	211,5
Киренский район	410,8	262,5	212,6	174,7	159,9
Куйтунский район	118,5	189,9	132,5	196,3	99,8
Мамско-Чуйский район	269,3	69,8	463,5	328,8	112,3
Нижнеилимский район	213,5	183,0	159,1	91,7	101,1
Нижнеудинский район	159,5	105,4	117,1	94,8	137,4
Ольхонский район	14,2	42,5	85,2	69,7	110,4
Слюдянский район	123,6	126,2	163,0	101,2	134,4
Тайшетский район	182,7	178,4	194,2	207,1	146,8
Усть-Кутский район	153,6	175,5	250,3	216,1	190,1
Усть-Удинский район	118,1	0,0	198,9	22,6	34,0
Чунский район	337,0	326,6	319,5	330,7	225,2
Шелеховский район	201,6	145,8	194,4	180,5	155,8

Аларский район	48,2	117,3	119,1	83,9	111,9
Баяндаевский район	66,3	67,0	41,0	68,3	68,2
Боханский район	74,3	63,1	161,4	91,6	142,6
Нукутский район	94,7	132,8	143,0	105,5	19,1
Осинский район	196,2	132,8	83,6	132,2	20,7
Эхирит-Булагатский район	161,2	126,7	227,3	197,1	115,3
Иркутская область	143,6	145,0	148,8	138,1	121,2

**Фибрилляция и трепетание предсердий (заболеваемость на 100 тыс.
населения по районам Иркутской области)**

Наименование районов	2017 год				2018 год				2019 год			
	Всего		в том числе с впервые установлен- ным диагнозом		Всего		в том числе с впервые установлен- ным диагнозом		Всего		в том числе с впервые установлен- ным диагнозом	
	абс.	на 100 тыс. насе- ле- ния	абс.	на 100 тыс. насе- ле- ния	абс.	на 100 тыс. насе- ле- ния	абс.	на 100 тыс. насе- ле- ния	абс.	на 100 тыс. насе- ле- ния	абс.	на 100 тыс. насе- ле- ния
г. Тулун, Тулунский район	45	91,4	18	36,6	102	209,2	28	57,4	104	215,7	36	74,7
Качугский район	57	335	18	106	88	570,7	20	118	104	621,2	41	244,9
Усть-Кутский район	270	543	89	179	258	526,6	60	123	147	304	13	26,9
Тайшетский район	96	174	70	127	125	229,8	77	142	116	216,6	61	113,9
Киренский район	81	605	18	134	53	409,2	15	116	54	425,2	17	133,9
Усть-Удинский район	33	288	10	87,2	17	148,1	9	78,4	10	87,9	5	43,9
Куйтунский район	4	56	3	10,5	1	3,5	1	3,5	3	10,8	3	10,8
Аларский район	31	214	8	55,2	39	269,2	8	55,2	32	224,2	2	14
Шелеховский район	188	384	37	75,6	181	356,6	34	67	184	365,9	38	75,6
г. Зима, Зиминский район	37	114	7	21,5	63	196,4	14	43,6	79	249,8	12	37,9
г. Свирск	5	51,9	4	41,5	20	211,5	8	84,6	19	204,4	7	75,3
Слюдянский район	259	877	7	23,7	284	961,5	11	37,2	307	1039,4	22	74,5
Нижнеудинский район	735	1564	50	106	782	1682,1	47	101	814	1765,6	32	69,4
Черемховский район	285	496,4	48	83,6	242	416,6	39	67,1	242	416,6	39	67,1
Иркутский район	273	270	14	13,8	217	219,2	43	43,4	217	219,2	43	43,4

Братский район	37	73,3	31	61,4	10	19,4	2	3,9	10	19,4	2	3,9
Ольхонский район	11	156,2	1	14,2	15	212,3	2	28,3	15	212,3	2	28,3
Эхирит-Булагатский район	27	130,6	13	62,9	69	333,6	49	237	69	333,6	49	237
г. Саянск	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
г. Усолье-Сибирское, Усольский район	220	225,2	11	11,2	165	166,7	2	2	165	166,7	2	2
Нижеилимский район	97	266	17	46,6	202	543,8	24	64,6	202	543,8	24	64,6
Осинский район	61	284,5	1	4,6	78	365,3	4	18,7	78	365,3	4	18,7
Жигаловский район	246	3019,88	8	98,2	238	2880	14	169	238	2880	14	169
г. Усть-Илимск, Усть-Илимский район	517	700,07	186	251,86	400	537,07	78	119,2	400	537,07	78	119,2
г. Братск	1041	581,86	173	96,70	846	467,97	189	56,78	846	467,97	189	56,78
г. Ангарск	472	252,41	46	24,60	443	235,91	46	24,50	443	235,91	46	24,50
Боханский район	125	717,1	14	80,2	111	636,7	18	104	111	636,7	18	104
Балаганский район	28	331	8	95	29	339	15	176	29	339	15	176
Нукутский район	7	66,1	3	28,3	5	47,6	5	47,6	5	47,6	5	47,6
г. Иркутск	2943	607,94	396	81,80	2605	534,39	412	84,52	2605	534,39	412	84,52
Казачинско-Ленский район	36	294,7	5	40,9	34	275,3	4	32,4	34	275,3	4	32,4
Заларинский район	42	221,1	8	42,1	45	236,9	7	36,8	45	236,9	7	36,8
Бодайбинский район	75	423,00	3	17,00	77	419,00	3	16,00	77	419,00	3	16,00
Мамско-Чуйский район	3	109,9	0	0	5	174,5	0	0	5	174,5	0	0
Катангский район	2	92,58	0	0	2	91,91	0	0	2	91,91	0	0
Баяндаевский район	36	465,90	4	51,70	28	329,70	6	76,00	28	329,70	6	76,00
Чунский район	163	685,19	26	109,29	161	665,6	29	120	161	665,6	29	120
ВСЕГО	8720	479,35	1305	71,74	8040	439,38	1323	72,30	8040	439,38	1323	72,30

Наименование районов	2020 год				2021 год			
	Всего		в том числе с впервые установленным диагнозом		Всего		в том числе с впервые установленным диагнозом	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения
г. Тулун, Тулунский район	96	205,2	17	36,3	125	275,3	95	209,2
Качугский район	67	398,7	12	71,4	81	685,2	53	448,3

Усть-Кутский район	71	148,2	19	39,7	90	255,4	71	201,4
Тайшетский район	97	182,6	45	84,7	130	247,8	84	160,1
Киренский район	83	659,3	18	143	160	1279,2	71	567,6
Усть-Удинский район	12	107,6	6	53,8	28	317,2	21	237,9
Куйтунский район	4	14,6	2	7,3	50	262,8	40	210,2
Аларский район	26	181,8	3	21	34	211,4	24	149,2
Шелеховский район	213	413,5	120	232,9	224	436,1	135	262,8
г. Зима, Зиминский район	141	451	36	115,1	97	313,4	55	177,7
г. Свирск	9	97,5	4	43,3	42	458,5	31	338,4
Слюдянский район	313	1059,7	24	81,2	139	467,0	88	295,6
Нижнеудинский район	879	1936,9	31	68,3	279	628,6	154	347,0
Черемховский район	286	502,9	39	68,6	278	498,8	185	331,9
Иркутский район	241	232	73	70,3	187	177,3	129	122,3
Братский район	72	144,5	51	102,4	110	295,7	89	239,2
Ольхонский район	12	121	1	13,9	18	248,3	12	165,5
Эхирит-Буллагатский район	16	76,9	5	24	40	192,1	33	158,5
г. Саянск	0	0	0	0	110	367,6	69	230,6
г. Усолье-Сибирское, Усольский район	375	383,9	5	5,1	344	365,4	223	236,8
Нижнеилимский район	94	261,2	16	44,5	234	657,2	140	393,2
Осинский район	63	293,4	3	13,9	29	199,8	21	144,7
Жигаловский район	264	3156,38	18	215,2	18	314,4	16	279,5
г. Усть-Илимск, Усть-Илимский район	452	612,05	88	119,16	505	689,1	340	464,0
г. Братск	872	490,22	101	56,78	1050	593,6	690	390,1
г. Ангарск	213	114,33	28	15,03	676	365,9	476	257,6
Боханский район	118	675,7	8	45,8	82	467,8	58	330,9
Балаганский район	54	647	31	371	37	630,1	24	408,7
Нукутский район	5	47,2	5	47,2	35	334,9	24	229,6
г. Иркутск	2778	575,27	402	83,25	3292	691,4	1973	414,4
Казачинско-Ленский район	32	265	8	66,3	115	962,8	68	569,3
Заларинский район	35	184,2	7	36,8	49	261,2	27	143,9
Бодайбинский район	61	346,00	2	11,00	87	675,4	58	450,2
Мамско-Чуйский район	1	36,5	0	0	30	1122,8	18	673,7
Катангский район	2	75,95	0	0	3	123,9	2	82,6
Баяндаевский район	32	422,10	5	65,80	16	218,2	13	177,3
Чунский район	137	580,92	32	136,69	231	1000,3	160	692,8
ВСЕГО	8226	454,05	1265	69,82	9055	503,8	5770	321,0

**Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением
на 100 тыс. населения**

Наименование районов	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые
Иркутская область	11 192,4	1 052,2	12156,3	1323,3	11114,8	901,4	11608,5	1005,4
Российская Федерация	11009,2	1047,6	11655,7	1176,6	11169,9	н/д	н/д	н/д
Сибирский федеральный округ	12928,5	1324,8	13281,8	1327,0	12891,9	н/д	н/д	н/д

При анализе структуры и динамики заболеваемости БСК преобладают случаи болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением, имеется рост общей и первичной заболеваемости. Сохраняется незначительный рост общей и первичной заболеваемости ЦВБ и инсульта. Причиной роста заболеваемости ЦВБ может быть несоблюдение критериев диагностики хронических форм ЦВБ, условий кодирования заболеваний.

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Иркутской области

№ п/п	Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	Ед. измерения	Фактическое значение за 2021 год
1.	Число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ИБС	человек	70991
2.	Число больных, взятых под диспансерное наблюдение по поводу ИБС	человек	14708
3.	Число пациентов, взятых под диспансерное наблюдение по поводу ОКС, а также постинфарктного кардиосклероза, зарегистрированного в текущем году, если он не был зарегистрирован ранее	человек	14692
4.	Число больных, перенесших ОКС и получивших реабилитационную помощь на первом этапе медицинской кардиореабилитации	человек	8338
5.	Число больных с ОКС, получивших реабилитационную помощь на втором этапе медицинской кардиореабилитации	человек	742

6.	Число больных с ОКС, получивших реабилитационную помощь на третьем этапе медицинской кардиореабилитации	человек	33
7.	Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи (далее – СМП) при остром коронарном синдроме	количество	9338
7.1.	Из них: число выездов бригад СМП при ОКС со временем доезда до 20 минут	количество	8813
8.	Число всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST, доставленных в стационар бригадой СМП	человек	2801
9.	Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	человек	2236
9.1.	Из них: число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	единиц	1381
10.	Среднее время: симптом – баллон; для больных с ОКС с подъемом сегмента ST, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли, которым были выполнены экстренные (первичные) чрескожные коронарные вмешательства	минуты	190
11.	Среднее время: симптом - звонок СМП	минуты	110
12.	Среднее время: звонок СМП - баллон	минуты	80
13.	Число больных с ОКС, поступивших в стационары Иркутской области	человек	6980
13.1	из них: число больных с ОКС, поступивших в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) Иркутской области	человек	5671

Профильность госпитализации пациентов с ОКС составила 81,3 %. Количество пациентов, взятых на диспансерное наблюдение, в 2021 году составило свыше 80 %.

Медицинская реабилитация при БСК.

Медицинская помощь по медицинской реабилитации оказывается поэтапно. Направление на этапы реабилитации осуществляется в соответствии со схемами маршрутизации, утвержденными распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 11 февраля 2022 года № 308-мр «Об утверждении рекомендуемых схем направления (маршрутизации) пациентов на медицинскую реабилитацию в Иркутской области и формы еженедельного отчета».

Структура медицинской реабилитации для взрослого населения в Иркутской области представлена следующим образом:

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь в стационарных условиях по профилям: «анестезиология и реаниматология», «неврология», «травматология

и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология» (в соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения») в следующих медицинских организациях:

1) ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница (структурное подразделение: региональный сосудистый центр (далее – РСЦ));

2) ОГБУЗ «Братская городская больница № 2» (структурное подразделение: РСЦ);

3) ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (структурное подразделение: РСЦ);

4) ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» (структурное подразделение: первичное сосудистое отделение (далее – ПСО));

5) ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» (структурное подразделение: ПСО);

6) ОГАУЗ «Братская городская больница № 5» (структурное подразделение: ПСО);

7) ОГБУЗ «Усольская городская больница» (структурное подразделение: ПСО);

8) ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1» (структурное подразделение: ПСО);

9) ОГБУЗ «Саянская городская больница» (структурное подразделение: ПСО);

10) ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница» (структурное подразделение: ПСО);

11) ОГБУЗ «Боханская районная больница» (структурное подразделение: ПСО);

12) ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница» (структурное подразделение: ПСО).

Реабилитация пациентов начинается в первые 12 - 48 часов от начала заболевания.

В зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией по окончании лечения на первом этапе, пациент переводится для дальнейшей реабилитации на последующие этапы, либо в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь при отсутствии реабилитационного потенциала у пациента.

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в следующих медицинских организациях различной ведомственной принадлежности, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности:

1. По профилю реабилитация с нарушением функции центральной нервной системы:

1) ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»;

2) ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»;

- 3) ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»;
 - 4) ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный» (в городе Братске);
 - 5) АО «Клинический курорт Ангара» (в городе Иркутске);
 - 6) ЧУЗ «Клиническая больница» «РЖД-Медицина» город Иркутск»;
 - 7) ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (в городе Ангарске);
 - 8) АО «Курорт Русь» (в городе Усть-Илимске);
2. По профилю реабилитация с пациентов с соматическими заболеваниями:
- 1) ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»;
 - 2) ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный»;
 - 3) АО «Клинический курорт Ангара»;
 - 4) ЧУЗ «Клиническая больница» «РЖД-Медицина» город Иркутск»;
 - 5) ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (в городе Ангарске);
 - 6) АО «Курорт Русь».

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в следующих медицинских организациях:

1. По профилю реабилитация с нарушением функции центральной нервной системы:
 - 1) ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6» (в условиях дневного стационара);
 - 2) ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный» (в условиях дневного стационара);
 - 3) ФГБУЗ «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований» (в условиях дневного стационара, в городе Ангарске);
 - 4) АО «Курорт Русь»;
2. По профилю реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями:
 - 1) ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный» (в условиях дневного стационара);
 - 2) ЧУЗ «Клиническая больница» «РЖД-Медицина» город Иркутск» (в условиях дневного стационара);
 - 3) ООО «Санаторий «Солнечный» (в условиях дневного стационара, в городе Братске);
 - 4) АО «Курорт Русь» (дневной стационар).

В Иркутской области за 2020 - 2021 годы прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 10 врачей, первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» - 3 медицинские сестры.

В 2021 году охват реабилитационными мероприятиями лиц, перенесших ИМ, на 2 этапе составил 9,3%, на третьем этапе – 0,4%. Общий показатель охвата медицинской кардиореабилитацией 2 и 3 этапов составил 9,7 %. Низкий охват объясняется неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, связанной

с распространением НКВИ и перепрофилированием кардиореабилитационных коек для восстановительного лечения пациентов после НКВИ.

Другие показатели, характеризующие оказание медицинской реабилитации в Иркутской области	2019 год	2020 год	2021 год
Количество тромболитических процедур, проведенных больным с ишемическим инсультом (далее – ИИ)	264	330	486
Количество пациентов, включенных в медицинскую реабилитацию на первом этапе в РСЦ и ПСО	ОНМК – 7406 человек, ОКС – 9659 человек	ОНМК – 7765 человек, ОКС – 7887 человек	ОНМК – 7104 человек (доля от всех больных с ОНМК, прошедших различные этапы реабилитации, составляет 80%); ОКС – 8338 человек (доля от всех больных с ОКС, прошедших различные этапы реабилитации, составляет 91%)
Количество, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО	ОНМК – 3372 человек, ОКС – 1835 человек	ОНМК – 1903 человек, ОКС – 1386 человек	ОНМК – 1673 человек (18,9%); ОКС – 779 человек (8,5%)
Количество, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО	ОНМК – 361 человек, ОКС – 114 человек	ОНМК – 1386 человек, ОКС – 86 человек	ОНМК – 95 человек (1,07%); ОКС – 47 человек (0,5%)

Объем хирургической помощи в медицинских организациях в Иркутской области

Операции	Число операций, 2020 год	Число операций, 2021 год	Иркутская область, 2020 год на 1 млн. населения	Иркутская область, 2021 год на 1 млн. населения
Операции на сердце	3426	4540	1433	1911.6
Из них: на открытом сердце	645	259	268	109.1
Из них: с искусственным кровообращением	247	183	103	77.1
Коррекция врожденных пороков сердца	158	148	66	62.3
Коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	147	120	61	50.5
При нарушениях ритма	474	527	198	221.9
Из них: имплантация кардиостимулятора	382	402	160	169.3
По поводу ишемической болезни сердца	2195	3486	917	1467.8

Их них: аорто-коронарное шунтирование	340	374	142	157.5
Ангиопластика коронарных артерий	1850	3112	774	1310.3
Из них: со стентированием	1530	2864	640	1205.9
Операции на сосудах	445	2636	186	1109.9
Из них: операции на артериях	214	1048	90	441.3
Из них: на питающих головной мозг	79	60	33	25.3
Из них: каротидные эндартерэктомии	42	7	18	2.9
Рентгенэндоваскулярные дилатации	1850	46	774	19.4
Из них: со стентированием	1530	43	640	18.1
Из них: сонных артерий	28	-	12	-
На почечных артериях	0	2	0	0.8
На аорте	0	27	0	11.4
Операции на венах	250	1588	104	668.6

Развитие сердечно-сосудистых заболеваний тесно связано с образом жизни людей и такими факторами риска, как курение, нездоровое питание, недостаточная физическая активность, избыточное потребление алкоголя, избыточная масса тела, ожирение, артериальная гипертензия, психосоциальные факторы. Большинство смертей от сердечно-сосудистых заболеваний предотвратимы за счет устранения или коррекции перечисленных факторов риска.

Вклад широкой пропаганды здорового образа жизни и снижения уровней факторов риска на уровне популяции (всего населения или групп населения) в снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний значим, и составляет по некоторым данным до 60%.

Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в том числе сердечно-сосудистых, выявляются преимущественно при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения. В Иркутской области ежегодно диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр проходят большое количество граждан (в 2019 году – 557 273 человек, в 2020 году – 139 296 человек, в 2021 году – 294 172 человек).

Частота выявления факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний при проведении диспансеризации в 2021 году следующая:

- 1) гиперхолестеринемия – 14,2 % обследованных;
- 2) нерациональное питание – 32,5% обследованных;
- 3) низкая физическая активность – 21,9% обследованных;
- 4) избыточная масса тела – 20,6% обследованных;
- 5) ожирение – 9,4% обследованных;
- 6) курение табака – 12,6% обследованных;

- 7) отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям – 3,4% обследованных;
- 8) гипергликемия – 5,7% обследованных;
- 9) употребление алкоголя – 2,2% обследованных;
- 10) высокий (5% и более) или очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно-сосудистый риск – 5,9% обследованных;
- 11) высокий (более 1 ед.) относительный сердечно-сосудистый риск – 3,6% обследованных;
- 12) употребление наркотиков – 0,06% обследованных.

С целью сокращения влияния факторов риска, увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, в Иркутской области разработан и утвержден региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (далее – региональный проект) в рамках реализации национального проекта «Демография» (срок реализации до 31 декабря 2024 года).

Одним из направлений регионального проекта является сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности, в том числе охрана здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака и никотинсодержащей продукции, снижение потребления алкоголя, а также внедрение принципов рационального питания (в том числе направленных на ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), развитие инфраструктуры общественного здоровья, повышение обеспеченности кадрами. Для реализации указанного направления разработаны и утверждены нормативные правовые акты Иркутской области, основанные на федеральных нормативных правовых актах и рекомендациях Всемирной организации здравоохранения, направленные на сокращение факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. По состоянию на 1 января 2022 года в 26 муниципальных образованиях Иркутской области (Аларский, Братский, Жигаловский, Катангский, Слюдянский, Баяндаевский, Куйтунский, Усть-Кутский, Эхирит-Булагатский, Зиминский, Казачинско-Ленский, Тайшетский, Усть-Удинский, Чунский, Черемховский, Усть-Илимский, Балаганский районы, г. Зима, г. Братск, г. Тулун, г. Ангарск, г. Иркутск, г. Усолье-Сибирское, г. Бодайбо, г. Саянск, г. Черемхово) успешно реализуются муниципальные программы по укреплению здоровья населения. Данная работа курируется ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ОГБУЗ ИОЦОЗМП).

Особенно важным направлением регионального проекта является 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. В настоящее время ОГБУЗ ИОЦОЗМП проводится

работа по информированию населения о профилактике заболеваний и коррекции факторов риска их развития. В течении 2018 - 2021 годов специалистами ОГБУЗ ИОЦОЗМП было организовано проведение курса лекций для населения, в том числе с привлечением профильных специалистов медицинских организаций, о профилактике заболеваний, факторов риска их развития, вредных привычек, необходимости своевременного прохождения диспансеризации. Проводятся массовые мероприятия, в ходе которых граждане имеют возможность пройти диагностические исследования, получить консультации специалистов. С 2018 года в рамках развития профилактического направления начали работу передвижные диагностические комплексы для обследования и консультаций населения г. Иркутска и ряда районов Иркутской области вне медицинской организации. К работе привлекаются медицинские специалисты различных профилей. В результате проведенной выездной работы удалось охватить более 6 тыс. человек диагностическими и профилактическими мероприятиями. Ведется активная работа по разработке и тиражированию информационных материалов профилактической направленности для населения. Общий тираж информационных материалов составил более 300 тыс. экземпляров. Работа в данном направлении будет продолжена. Кроме этого, с целью информирования населения, разработаны и транслируются в эфире радио и телевизионных передач аудио- и видеоролики о необходимости прохождения диспансеризации и ведения здорового образа жизни. Наружная реклама профилактической направленности размещается на улицах города Иркутска и в других населенных пунктах Иркутской области, в том числе в рамках реализации информационной кампании, проводимой Министерством здравоохранения Российской Федерации «Ты сильнее!». Осуществляется взаимодействие со всеми муниципальными образованиями Иркутской области. В рамках взаимодействия с администрациями муниципальных образований предоставляются информационные материалы различных форматов для распространения среди населения.

Профилактическая служба в Иркутской области представлена 34 отделениями медицинской профилактики, 25 кабинетами, 9 центрами здоровья для взрослого населения и 9 центрами здоровьями для детского населения, данные подразделения входят в структуры медицинских организаций Иркутской области. Во всех 42 муниципальных образованиях Иркутской области (100%) присутствуют профилактические подразделения.

Кроме того, в каждом муниципальном образовании Иркутской области на базе профилактических структурных подразделений медицинских организаций организована работа лекторских групп, проводящих регулярные лекции для населения, направленные на профилактику заболеваний, факторов риска их развития и формирование здорового образа жизни, по заранее спланированному графику. В данной работе медицинским работникам оказывают содействие волонтерские и добровольческие организации, в частности Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики». Специалистами ОГБУЗ

ИОЦОЗМП проводится сбор отчетной информации по данному направлению работы и ее анализ. Всего в 2021 году во всех муниципальных образованиях Иркутской области было прочитано более 500 лекций общим охватом населения около 30 000 человек.

Специалистами ОГБУЗ ИОЦОЗМП совместно с сотрудниками министерства здравоохранения Иркутской области данная работа будет продолжена. Особое внимание будет уделено разработке и реализации муниципальных программ укрепления общественного здоровья, проведению различных профилактических мероприятий, активной информационно-коммуникационной кампании, развитию дальнейшего межведомственного взаимодействия в вопросах, связанных с профилактикой заболеваний и пропагандой здорового образа жизни.

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с БСК (анализ за 2019 - 2021 годы)

В настоящее время в Иркутской области продолжается совершенствование маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК.

За период 2018 - 2021 годов: в 2018 году открыто ПСО на базе ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1» и второй РСЦ на базе ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», введено в работу отделение рентгенэндоваскулярных методов лечения в ПСО ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», в 2019 году открыто ПСО на базе ОГБУЗ «Боханская районная больница», в 2021 году открыт региональный сосудистый центр ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи».

Маршрутизация пациентов с ОНМК по Иркутской области

Наименование отделения и медицинской организации	Прикрепление	Нейрохирургическая помощь	Паллиативная помощь
РСЦ № 1 ГБУЗ Иркутской области «Знак Почета» областной клинической больницы	г. Иркутск (Свердловский район), Баяндаевский район; Жигаловский район; Ольхонский район; Слюдянский район; г. Шелехов и Шелеховский район; Эхирит-Булагатский район, Качугский район, Иркутский район (Марковское муниципальное образование, п. Хомутово, п. Оёк, п. Урик), Бодайбинский район, Мамско-Чуйский район, Катангский район, Казачинско-Ленский район, Киренский район	ГБУЗ Иркутская область «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»

РСЦ № 2 ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», ОГАУЗ «Братская городская больница № 3», ОГБУЗ Братская районная больница» (п. Кежма, п. Кобляково); ОГБУЗ «Железногорская районная больница», ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница», ЧУЗ «Поликлиника «РЖД- Медицина» г. Железногорск-Илимский» (по согласованию)	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»
РСЦ № 3 ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи», ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1», ФГБУЗ «Центральная медико- санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию), ЧУ «Медико-санитарная часть № 36» (по согласованию), медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно- диагностический центр» (по согласованию)	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1»
ПСО ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	г. Иркутск (Правобережный округ – территория обслуживания ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2», ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3»; Свердловский район – территория обслуживания ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 17», Октябрьский район – ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», АО «Международный Аэропорт Иркутск» (по согласованию)); Иркутский район (п. Листвянка, п. Большая речка, п. Молодёжный, Байкальский тракт, п. Дзержинск, с. Пивовариха, с. Малое Голоустное, п. Большое Голоустное); иногородние граждане Российской Федерации, граждане стран ближнего и дальнего зарубежья, лица без определенного места жительства	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»
ПСО ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	г. Иркутск (Ленинский район– территория обслуживания ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»; Правобережный округ – территория обслуживания ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»; Свердловский район – территория обслуживания ОГБУЗ «Иркутская	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»

	городская поликлиника № 11», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»), Иркутский район (п. Плишкино)		
ПСО ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	ОГАУЗ «Братская городская больница №1», ОГАУЗ «Братская городская больница № 5», ОГБУЗ «Братская районная больница», ОГБУЗ «Чунская районная больница», ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» г. Вихоревка» (по согласованию)	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»
ПСО ОГБУЗ «Усольская городская больница»	г. Усолье-Сибирское, Усольский район, Аларский район: ОГБУЗ «Усольская городская больница», ОГБУЗ «Аларская районная больница»	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Усольская городская больница»
ПСО ОГБУЗ «Саянская городская больница»	Медицинские организации муниципальных образований г. Саянска, г. Зима и Зиминского района, г. Тулуна, Нукутского района, Куйтунского района, Заларинского района: ОГБУЗ «Саянская городская больница»; ОГБУЗ «Зиминская городская больница», ОГБУЗ «Нукутская районная больница», ОГБУЗ «Куйтунская районная больница», ОГБУЗ «Заларинская районная больница», ОГБУЗ «Тулунская городская больница», ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Зима» (по согласованию)	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Саянская городская больница», ОГБУЗ «Зиминская городская больница», ОГБУЗ «Тулунская городская больница»
ПСО областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нижнеудинская районная больница»	Медицинские организации муниципальных образований Нижнеудинского района, Тайшетского района, Тулунского района: ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»; ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»; ОГБУЗ «Тулунская городская больница»; ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Нижнеудинск» (по согласованию); ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Тайшет» (по согласованию)	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»
ПСО ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1», ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2», ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница, ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»

ПСО ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	Медицинские организации муниципальных образований г. Черемхово, Черемховского района, г. Свирска, Балаганского района: ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1», ОГБУЗ «Больница г. Свирска», ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Больница г. Свирска»
ПСО ОГБУЗ «Боханская районная больница»	Медицинские организации муниципальных образований Боханского, Осинского, Усть-Удинского, Иркутского районов: ОГБУЗ «Боханская районная больница», ОГБУЗ «Осинская районная больница», ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница», ОГБУЗ «Иркутская районная больница» (с. Горохово, с. Усть-Балей)	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»

Маршрутизация пациентов с ОКС по Иркутской области

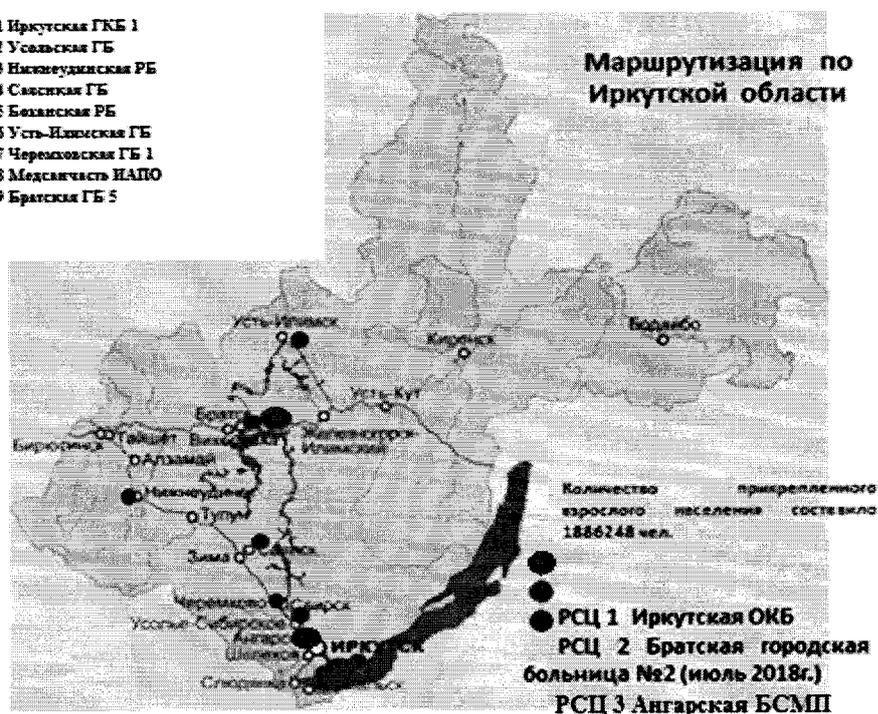
Наименование отделения и медицинской организации	Прикрепление	Эндоваскулярная/кардиохирургическая помощь
РСЦ № 1 ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы	Рентгенэндоваскулярные вмешательства: г. Иркутск, Иркутский район, Бодайбинский район, Жигаловский район, Казачинско-Ленский район, Катангский район, Качугский район, Киренский район, Мамско-Чуйский район, Ольхонский район, Слюдянский район, г. Шелехов и Шелеховский район, Нижнеудинский район, Тулунский район, Боханский район, Баяндаевский район, Усть-Удинский район, Эхирит-Булагатский район	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
РСЦ № 2 ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	Рентгенэндоваскулярные вмешательства: г. Братск, Братский район, Чунский район, г. Железногорск, Нижнеилимский район, г. Усть-Илимск, Усть-Илимский район, г. Усть-Кут, Усть-Кутский район, Тайшетский район	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
РСЦ № 3 ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	г. Ангарск, Ангарский район, ПСО ОГБУЗ «Саянская городская больница», ОГБУЗ «Усольская городская больница», ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1», Аларский район, Нукутский район, Балаганский район, Заларинский район, Куйтунский район, Зиминский район	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ПСО ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	Рентгенэндоваскулярные вмешательства: ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2», ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6», ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15», ОГБУЗ «Иркутская городская	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница

	поликлиника № 17», АО «Международный Аэропорт-Иркутск» (по согласованию), ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина» г. Иркутск» (по согласованию), ОГБУЗ «Иркутская районная больница», ОГБУЗ «Шелеховская районная больница», ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10», ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11»	
ПСО ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	г. Иркутск (Ленинский район – территория обслуживания ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»; Правобережный округ - территория обслуживания ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»; Свердловский район - территория обслуживания ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»)	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ПСО ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	Медицинские организации муниципальных образований г. Братска (кроме района Энергетик и Падун) и Братского района, Нижнеилимского района, Усть-Кутского района	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ПСО ОГБУЗ «Усольская городская больница»	г. Усолье-Сибирское, Усольский район	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»
ПСО ОГБУЗ «Саянская городская больница»	г. Саянск, г. Зима, Зиминский район, г. Тулун, Тулунский район, Нукутский район, Куйтунский район, Балаганский район	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ПСО ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	г. Нижнеудинск, Нижнеудинский район, Тулунский район, г. Тайшет, Тайшетский район	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ПСО ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	г. Усть-Илимск, Усть-Илимский район	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ПСО ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	г. Черемхово, Черемховский район, г. Свирск, Аларский район, Заларинский район	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница, ОГАУЗ «Ангарская городская больница

		скорой медицинской помощи»
ПСО ОГБУЗ «Боханская районная больница»	Боханский район, Осинский район, Эхирит-Булагатский район, Баяндаевский район, Усть-Удинский район	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ЧУ «Медико-санитарная часть № 36» (по согласованию), г. Ангарск (пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы (четверг))	Медицинские организации Ангарского городского округа	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница

Маршрутизация на карте Иркутской области

ПСО 1 Иркутская ГКБ 1
 ПСО 2 Усольская ГБ
 ПСО 3 Насоленский РБ
 ПСО 4 Саянская ГБ
 ПСО 5 Боханская РБ
 ПСО 6 Усть-Илимская ГБ
 ПСО 7 Черемновская ГБ 1
 ПСО 8 Медсанчасть ИАПО
 ПСО 9 Братская ГБ 5



При дальнейшем развитии планируется открытие отделений рентгенэндоваскулярной диагностики и хирургии в городах Саянске, Усть-Илимске, Усолье-Сибирском с изменением маршрутизации пациентов с ОКС.

Сведения о РСЦ и ПСО, участвующих в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в период с 2019 по 2024 год в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	ПСО/РСЦ	Факт оснащения		План по оснащению (да/нет)				Принадлежность к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним ¹ (да)	Принадлежность к территориям Арктической зоны ² (да)	Принадлежность к приграничным территориям Дальнего Востока ³ (да)
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница		21	7	НЕТ	ДА	ДА	ДА			
2.	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»		7	3	ДА	ДА	ДА	ДА			
3.	ОГБУЗ «Усольская городская больница»		3	0	НЕТ	ДА	ДА	ДА			
4.	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»		6	2	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ			
5.	ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»		0	2	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ			
6.	ОГБУЗ «Саянская городская больница»		0	2	НЕТ	ДА	ДА	ДА			
7.	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»		0	0	ДА	ДА	НЕТ	НЕТ			
7.	ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»		0	0	НЕТ	ДА	НЕТ	ДА			
9.	ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»		0	0	НЕТ	ДА	НЕТ	ДА			
Итого 2019 - 2021 годы ⁴			37	16							

¹ - Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 22.12.1987 № 7894-ХІ.

² - Указ Президента Российской Федерации «О сухопутных территориях Арктической зоны Российской Федерации» от 02.05.2014 № 296.

³ - Распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.10.2015 № 2193-р.

⁴ - Количество медицинских организаций в соответствии с соглашением о реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Примечание: графы 10 - 12 предусматриваются регионами, в составе которых имеются территории, отнесенные к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним, арктической зоны, а также к приграничным территориям Дальнего Востока.

Структура коечного фонда Иркутской области за 2019 - 2021 годы (обеспеченность на 10 тыс. населения)

Профиль коек	2019 год				2020 год				2021 год			
	Койки КП	Обеспеченность	Койки КДП в стационарах	Обеспеченность	Койки КП	Обеспеченность	Койки КДП в стационарах	Обеспеченность	Койки КП	Обеспеченность	Койки КДП в стационарах	Обеспеченность
Терапевтические	1872	10,3	1050	5,8	1225	6,8	916	5,1	1279	7,1	896	5,0
Кардиологические	768	3,2	42	0,2	523	2,2	34	0,1	517	2,2	29	0,1
Неврологические	269	1,5	-	-	249	1,4	-	-	244	1,2	-	-

Инфраструктура ПСО и РСЦ в Иркутской области

Название медицинской организации	Адрес	Количество коек				Количество «прикрепленного» взрослого населения в зоне обслуживания (тыс.)
		Всего	Кардиологических	общетерапевтических	ПРИТ /ОРИТ	
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак почета» областная клиническая больница	г. Иркутск, мкр. Юбилейный, д. 100	120	60	-	12	-
ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	г. Братск, ул. Погодаева, д. 1	41	20	-	3	106460
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	г. Иркутск, ул. Байкальская, 118	103	36	-	12	275014
ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	г. Иркутск, ул. Жукова, 9	60	49	-	6	309234
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	г. Ангарск, м-н. 22, д. 23	110	60	-	18	187783
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	г. Усолье-Сибирское, ул. Куйбышева, д. 4	60	30	-	6	197674

Название медицинской организации	Адрес	Количество коек				Количество «прикрепленного» взрослого населения в зоне обслуживания (тыс.)
		Всего	Кардиологических	общетерапевтических	ПРИТ /ОРИТ	
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	г. Черемхово, ул. Парковая, д. 21	30	30	-	3	102953
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	г. Саянск, мкр. Благовещенский, д. 5А	51	27	-	-	116318
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	г. Нижнеудинск, ул. Гоголя, д. 71А	45	30	-	6	149603
ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	г. Братск, ул. Курчатова, д. 3	45	-	-	12	174708
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	Иркутская область, г. Усть-Илимск, проезд Врачебный, д. 1	49	27	-	3	111448
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	Иркутская обл, Бохан п, 1-я Клиническая ул, 18	27	12	-	3	43708

Летальность от ОНМК и ОКС в РСЦ и ПСО за 2020 - 2021 годы.

	Показатели летальности	Умерших в стационаре в 2021 году	Выбывших из стационара в 2021 году	2021 год	2020 год
Итого по Иркутской области	Общая летальность от ОНМК	1103	6720	16,41	16,05
	Летальность от ИИ	836	5753	14,53	14,12
	Летальность от геморрагического инсульта (далее – ГИ)	267	782	34,14	35,79
	Летальность от ОКС (инфаркты)	265	2653	9,99	8,76
	Летальность от ОКС	265	5706	4,64	3,88
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	Общая летальность от ОНМК	141	1019	13,84	18,37
	Летальность от ИИ	109	894	12,19	16,74
	Летальность от ГИ	32	107	29,91	39,74
	Летальность от ОКС (инфаркты)	56	532	10,53	10,61
	Летальность от ОКС	56	818	6,85	4,78
ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	Общая летальность от ОНМК	99	435	22,76	20,91
	Летальность от ИИ	78	352	22,16	18,31
	Летальность от ГИ	21	50	42,0	43,33
	Летальность от ОКС (инфаркты)	17	79	21,52	26,09
	Летальность от ОКС	17	181	9,39	12,50
	Общая летальность от ОНМК	141	642	21,96	23,27

ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	Летальность от ИИ	117	544	21,51	22,02
	Летальность от ГИ	24	55	43,64	49,15
	Летальность от ОКС (инфаркты)	39	412	9,47	7,41
	Летальность от ОКС	39	676	5,77	3,81
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	Общая летальность от ОНМК	103	982	10,49	12,62
	Летальность от ИИ	69	866	7,97	9,19
	Летальность от ГИ	34	111	30,63	35,05
	Летальность от ОКС (инфаркты)	45	550	8,18	7,31
	Летальность от ОКС	45	1023	4,40	3,80
ОГАУЗ «МЕДСАН- ЧАСТЬ ИАПО»	Общая летальность от ОНМК	153	623	24,56	16,55
	Летальность от ИИ	119	483	24,64	17,90
	Летальность от ГИ	34	81	41,98	21,28
	Летальность от ОКС (инфаркты)	11	87	12,64	12,44
	Летальность от ОКС	11	213	5,16	6,35
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	Общая летальность от ОНМК	106	733	14,46	14,22
	Летальность от ИИ	81	679	11,93	11,87
	Летальность от ГИ	25	125	20,00	29,28
	Летальность от ОКС (инфаркты)	57	516	11,05	9,21
	Летальность от ОКС	57	756	7,54	6,66
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	Общая летальность от ОНМК	121	502	24,10	22,85
	Летальность от ИИ	95	410	23,17	20,36
	Летальность от ГИ	26	56	46,43	64,29
	Летальность от ОКС (инфаркты)	5	111	4,50	6,82
	Летальность от ОКС	5	503	0,99	2,12
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	Общая летальность от ОНМК	74	651	11,37	12,10
	Летальность от ИИ	59	575	10,26	11,67
	Летальность от ГИ	15	44	34,09	33,93
	Летальность от ОКС (инфаркты)	4	80	5,00	5,13
	Летальность от ОКС	4	467	0,86	1,40
ОГБУЗ «Усть- Илимская городская больница»	Общая летальность от ОНМК	61	301	20,27	10,85
	Летальность от ИИ	41	235	17,45	8,33
	Летальность от ГИ	20	56	35,71	33,33
	Летальность от ОКС (инфаркты)	6	84	7,14	4,27
	Летальность от ОКС	6	444	1,35	0,78
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	Общая летальность от ОНМК	48	381	12,60	12,50
	Летальность от ИИ	28	338	8,28	10,96
	Летальность от ГИ	20	48	41,67	23,08
	Летальность от ОКС (инфаркты)	12	96	12,50	5,41
	Летальность от ОКС	12	262	4,58	2,40
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	Общая летальность от ОНМК	14	191	7,33	6,99
	Летальность от ИИ	8	143	5,59	4,83
	Летальность от ГИ	6	26	23,08	24,0
	Летальность от ОКС (инфаркты)	1	47	2,13	5,0
	Летальность от ОКС	1	141	0,71	1,12

ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница»	Общая летальность от ОНМК	42	260	16,15	15,73
	Летальность от ИИ	32	234	13,68	11,11
	Летальность от ГИ	10	23	43,48	43,90
	Летальность от ОКС (инфаркты)	12	59	20,34	17,31
	Летальность от ОКС	12	222	5,41	2,62

Показатели работы РСЦ и ПСО в Иркутской области по ОКС за 2020 - 2021 годы

№ п/п	Показатель		2021 год	2022
1	Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек		5671	6 379
	из них в первые 24 часа		3759	4 735
	в том числе в первые 12 часов		2557	3 378
2	Число госпитализированных больных с острым инфарктом миокарда (далее ОИМ) – всего, человек	с подъемом сегмента ST	1772	1 788
		без подъема сегмента ST	881	1 621
	из них, минуя приемное отделение		2067	2243
3	Число больных с ОИМ, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	с подъемом сегмента ST	1464	1 539
		без подъема сегмента ST	717	746
4	Число умерших, больных ОКС - ВСЕГО, человек		265	246
5	Летальность больных с ОКС (% умерших больных с ОКС всего от числа всех выбывших с ОКС)		4,64	3,92
	из них в первые 24 часа		92	82
	Летальность в первые 24 часа (% умерших больных с ОКС в первые 24 часа от числа всех выбывших с ОКС)		1,61	1,31
6	Всего проведено тромболитической терапии (далее – ТЛТ) больным, поступившим в отделение		723	783
	из них на догоспитальном этапе		537	559
7	Число больных, переведенных в РСЦ для проведения экстренной коронаропластики - всего, человек		517	562
8	Число выбывших (выписанных и умерших) больных с ОКС - всего, человек		5706	6275

Показатели работы РСЦ и ПСО в Иркутской области по ОНМК за 2020 - 2021 годы

№ п/п	Показатель	2021 год	2020 год
1	Число госпитализированных больных с ОНМК – всего, человек	6816	6 693
	из них в первые 24 часа	5535	5 498
2	Число госпитализированных больных с ИИ – всего, человек	5753	5 595

	из них в первые 12 часов	3386	3 419
	в том числе в сроки:		
	от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	716	665
	от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	1062	1 096
	до 3 часов от момента развития симптомов	1197	1 230
3	Число госпитализированных больных с ГИ – всего, человек	782	774
	из них:		
	субарахноидальное кровоизлияние, человек	118	110
	внутричерепная гематома, человек	600	540
	субарахноидальное кровоизлияние и внутричерепная гематома, человек	58	124
4	Число больных, переведенных из ПСО, человек	87	127
	из них в первые 24 часа	28	62
5	Число больных, госпитализированных минуя приемное отделение, человек	6150	6 181
6	Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в блок интенсивной терапии, человек	6165	6 203
7	Число больных, которым выполнена компьютерная томография головного мозга во время стационарного лечения, человек	6772	6 127
	из них в первые 24 часа	6623	6 103
	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	6358	6 006
8	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек	6407	6 417
	из них диагностирован стеноз экстракраниальных артерий более 70%, человек	626	885
	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий в первые 24 часа от момента поступления, человек	6057	6 122
	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	4415	4 335
9	Число больных, которым выполнено транскраниальное дуплексное сканирование, человек	4989	4 896
	из них в течение первых 40 минут от момента поступления	3455	3 248
10	Число больных, которым выполнена микроэмболодетекция, человек	163	143
11	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис – всего, человек	485	325
	% от общего количества поступивших больных с ИИ	8,43	5,81
	% от общего количества больных с ИИ, поступивших в первые три часа	40,52	26,42

	из них с клиническим улучшением	379	282
	развились клинически значимые геморрагические осложнения	11	5
12	Число больных, которым проводился селективный тромболизис – всего, человек	0	0
	% от общего количества поступивших больных ИИ	0	00
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	0	0
13	Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении – всего, человек	1103	1 067
14	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении ВСЕГО от выбывших больных с данным заболеванием)	16,88	16,75
	из них с ГИ, всего	267	277
15	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ГИ от выбывших больных с данным заболеванием)	34,14	35,79
	в том числе		
	в первые 24 часа	46	52
16	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ГИ в первые 24 часа от выбывших больных с данным заболеванием)	5,88	6,72
	в том числе		
	в первые 7 суток	181	169
17	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ГИ в первые 7 суток от выбывших больных с данным заболеванием)	23,15	21,83
	из них с ИИ, всего	836	790
18	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ИИ от выбывших больных с данным заболеванием)	14,53	14,12
	в том числе		
	в первые 24 часа	69	63
19	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ИИ в первые 24 часа от выбывших больных с данным заболеванием)	1,20	1,13
	в том числе		
	в первые 7 суток	470	427
20	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ИИ в первые 7 суток от выбывших больных с данным заболеванием)	8,17	7,63
	после проведения ТЛТ	32	31
21	Число больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкин не более 2 баллов)	2 830	2 828
22	Число больных, переведенных в РСЦ – всего, человек	110	74

	из них:		
	больных с ИИ для проведения селективной ТЛТ	-	-
	больных с ГИ для верификации причины	4	4
	больных с ГИ для оперативного лечения нетравматической внутримозговой гематомы	61	36
	для проведения реконструктивных операций, на каротидных артериях	10	3
23	Число больных, переведенных в РСЦ в экстренном порядке	75	58
24	Число оперативных вмешательств, проведенных больным с ОНМК, всего	226	225
	из них:		
	транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	36	21
	микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	89	101
	микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	16	9
	тромболизис и пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации		
	Число выбывших (выписанных + умерших) больных с ОНМК – всего, человек	6720	6 646

РСЦ № 1 расположен на базе медицинского учреждения 3 уровня ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы. В зоне обслуживания РСЦ № 1 30 районов с общей численностью 1 896 156 человек. Максимальное время доставки бригадой СМП – 1,5 часа. Отдаленные районы Иркутской области транспортируют больных после ТЛТ по линии санитарной авиации. Прямая госпитализация в РСЦ № 1 пациентов с ОКС с подъемом ST, обратившихся в первые 24 часа от момента возникновения заболевания, осуществляется бригадами СМП из всех близлежащих районов Иркутской области, расположенных в пределах 100 км с численностью населения 609 тысяч человек. Уровень профильной госпитализации больных с ОКС в РСЦ № 1 – 90%, ПСО – 74,3%, в целом по Иркутской области – 71,9%. Догоспитальная ТЛТ при прямой госпитализации в РСЦ № 1 проводится в 32,8% случаев. Для догоспитальной ТЛТ используются препараты актелизе, метализе, фортелизин. В РСЦ № 1 госпитальная ТЛТ проводится в 0,1 % случаев от общего количества пациентов с ОКС.

Наряду с госпитализацией пациентов с ОКС в РСЦ № 1, маршрутизация потоков предусматривает возможность госпитализации для проведения коронароангиографии (далее – КАГ) и чрескожных вмешательств (далее – ЧКВ) в ПСО ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», РСЦ № 3

ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи», РСЦ № 2 ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», где также проводятся рентгенохирургические методы диагностики и лечения (далее – РХМДЛ).

Координационный центр, обеспечивающий маршрутизацию, госпитализацию между учреждениями с ангиографическими установками расположен на базе ГБУЗ Иркутской области «Знак Почета» областной клинической больницы.

В составе РСЦ № 1: отделение РХМДЛ с 2 рентгеноперационными, отделение неотложной кардиологии на 30 коек, отделение неотложной неврологии на 48 коек, палата реанимации и интенсивной терапии (далее – ПРИТ) всего 22 койки, из них 10 коек для больных кардиологического профиля, 12 коек для больных неврологического профиля, 30 коек для оказания плановой кардиологической помощи. Режим работы РСЦ № 1 круглосуточный. Внутрибольничная маршрутизация осуществляется по следующему механизму: ОКС с подъемом ST – СМП – оповещение РСЦ № 1 – решение о госпитализации – внутрибольничная маршрутизация – отделение РХМДЛ – палата интенсивной терапии № 8 – кардиологическое отделение РСЦ № 1 – реабилитационное отделение АО «Клинический курорт «Ангара»; для ОКС без подъема ST (в зависимости от риска) – высокий риск – отделение РХМДЛ – палата интенсивной терапии № 8 – кардиологическое отделение РСЦ № 1 – реабилитационное отделение АО «Клинический курорт «Ангара»; низкий риск – на догоспитальном этапе после консультации направляется в ПСО. Показатель внутрибольничной маршрутизации «дверь-баллон» для пациентов с ОКС составляет в среднем при первичном ЧКВ – 35 минут.

Кадровый состав:

	число штатных должностей	число занятых должностей	число физических лиц	коэффициент совместительства	дефицит кадров
Заведующий отделением, врач-кардиолог	1	1	1	0	0
Врачи-кардиологи	10	11,1	10	1,1	0
Заведующий отделением, врач по РЭМДХЛ	1	1	1	1,0	0
Врач по РЭМДХЛ	15	15	8	1,8	2

В 2021 году в РСЦ № 1 оказывалась специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями при сопутствующей НКВИ.

Показатели работы РСЦ № 1:

Госпитализировано в РСЦ № 1 пациентов с ОКС, человек

Нозология		2020 год	2021 год
ОКС	всего, человек	814	725
	с НКВИ, человек	56	302
ОКС с подъемом сегмента ST	всего, человек	733	533
	с НКВИ, человек	32	142
ОКС без подъема сегмента ST	всего, человек	81	16
	с НКВИ, человек	17	16
Нестабильная стенокардия	всего, человек	318	176
	с НКВИ, человек	50	85

Летальность при ОКС, %

Нозология	2020 год	2021 год
ИМ всего	6,7	10,7
ИМ с подъемом сегмента ST	10,2	12,2
ИМ без подъема сегмента ST	0	0

Время от прибытия бригады СМП в РСЦ № 1 до осуществления артериального доступа у пациента с ОКС с подъемом ST – 40 минут, с ОКС с подъемом ST – 60 минут при высоком риске. Доступ: 98,1% – лучевой, 1,9% – бедренный.

В 2021 году в ГБУЗ Иркутской области «Знак Почета» областной клинической больнице выполнено 1035 ангиопластик коронарных артерий, из них 414 ангиопластик проведено пациентам с ОКС с подъемом сегмента ST, 81 – пациентам с ОКС без подъема сегмента ST и 540 - пациентам с хронической ИБС.

Основные показатели работы РСЦ № 1 в 2021 году

Показатели	Количество
Количество ЧКВ-процедур в 2021 году	1344
КАГ	2353
ЧКВ при ОКС / стентирование ствола левой коронарной артерии	456/18
вмешательства при ОНМК	21
Среднее время «СМП – окончание КАГ» у больных ОКС с подъемом ST с учетом ТЛТ	25 минут – 60 минут
Среднее время «СМП - окончание КАГ» у больных ОКС без подъема ST с учетом степени риска	25 минут – 120 часов

Количество осложнений, возникших в ходе проведения ЧКВ больным ОКС (как за счет вмешательств, так и гемодинамические нарушения ритма).	7
Летальные осложнения	3
Показатель летальности от ОКС по кардиологическому отделению в 2021 году	3%

В ПРИТ 10 коек, из них 10 – для пациентов с ОКС, работает 12 врачей на 17,5 ставках и 20 медицинских сестер на 28 ставках. Дефицит кадров: 4 врача и 4 медицинские сестры.

Оснащение ПРИТ соответствует приказу Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Экстренная эхокардиография проводится в круглосуточном режиме.

В отделении неотложной кардиологии 30 коек, работает 4 врача и 1 заведующий, дефицита кадров нет. Число госпитализаций в 2021 году составило 706. В отделении экстренная эхокардиография проводится в круглосуточном режиме. После выписки пациенты, перенесшие ОКС, ОНМК, направляются для реабилитации в отделение реабилитации АО «Клинический курорт Ангара».

В ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больнице существует компьютерная история болезни стационарного больного и компьютерная амбулаторная карта. Компьютерная информационная система учреждения интегрирована с медицинской информационной системой Иркутской области «РМИС» и «АРИАДНА». Информация о выписанных пациентах передается автоматически в медицинские организации по месту жительства пациента.

С целью совершенствования оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями проводятся телемедицинские консультации со специалистами федеральных медицинских организаций. На базе ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы организован дистанционный консультативный центр для оказания организационно-методической помощи медицинским организациям в районах Иркутской области.

Организационно-методическая работа с медицинскими организациями Иркутской области 2 уровня по профилю «кардиология» проводится на постоянной основе (телеконсультации, направление вопросов о дальнейшей тактике ведения больного по специально выделенному сайту, внедрение чек-листа для больных с ОКС, еженедельные селекторные совещания со всеми ПСО, выезды с плановыми проверками, анализ амбулаторных карт и историй болезни медицинских организаций). ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница взаимодействует с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России. Осуществляется ведение федерального и регионального регистров ОКС. Кроме того, ведется региональный регистр больных с артериальной гипертензией.

В РСЦ № 2 на базе ОГБУЗ «Братская городская больница № 2» имеются ангиографические установки 2018 года монтажа (основная) и 2011 года (дополнительная).

В 100 % случаев используются стенты с лекарственным покрытием – «Калипсо» (производитель Ангиолайн/Россия), «ResoluteIntegrity» и EndeavorResolute» (производитель Medtronic/США), «XienceAlpine» и XienceXpedition» (производитель Abbott/США).

За 2021 год в РСЦ № 2 поступило пациентов с диагнозом ОИМ (всего): 412 человек, из них с ОИМ с подъемом сегмента ST – 288 человек, ОИМ без подъема ST – 124 человека. Летальность больных с ОКС в 2021 году составила 5,77% (38 человек).

В ЧКВ-Центр ООО «КатЛаб «Ангара» в 2021 году выполнено 578 ангиопластик коронарных артерий, из них 248 ангиопластик проведено пациентам с ОКС с подъемом сегмента ST, 187 – пациентам с ОКС без подъема сегмента ST и 143 – пациентам с хронической ИБС.

В среднем в ЧКВ-Центре в одной рентгеноперационной ежедневно проводится по 4 - 5 экстренных ЧКВ и по 3 - 4 плановых ЧКВ.

Показатель внутрибольничной маршрутизации «дверь-баллон» для пациентов с ОКС с подъемом ST составляет 2 - 3 минуты, для пациентов с ОКС без подъема ST составляет в среднем 15 - 20 минут.

РСЦ № 3 расположен на базе ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи», имеет 60 кардиологических коек, 6 коек интенсивной терапии. В зоне обслуживания РСЦ № 3 11 районов с общей численностью населения 474 878 чел. Догоспитальная ТЛТ при прямой госпитализации пациентов с подъемом сегмента ST проводится в 25,4 % случаев, используется препарат фортелизин, актелизе, метализе. Госпитальная ТЛТ при ОКС с подъемом сегмента ST проводится в 4,7 % случаев от общего количества поступивших пациентов с ОКС.

Показатели работы РСЦ № 3:

Госпитализировано в РСЦ № 3 пациентов с ОКС, человек

Нозология		2020 год	2021 год
ОКС	всего, человек	951	830
	с НКВИ, человек	-	-
ОКС с подъемом сегмента ST	всего, человек	297	405
	с НКВИ, человек	-	-
ОКС без подъема сегмента ST	всего, человек	127	128
	с НКВИ, человек	-	-
Нестабильная стенокардия	всего, человек	527	298
	с НКВИ, человек	-	-

Летальность при ОКС, %

Нозология	2020 год	2021 год
ИМ всего	10,6	10,5
ИМ с подъемом сегмента ST	10,4	10,3
ИМ без подъема сегмента ST	0,2	0,2

Показатель внутрибольничной маршрутизации «дверь-баллон» для пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST составляет в среднем 30 минут, для пациентов с ОКС без подъема сегмента ST составляет – 260 минут.

При ОКС для вмешательств на коронарных артериях в 100% случаев используются стенты с лекарственным покрытием: Medtronic Resolute Onyx, Resolute Integrity; Boston Scientific Promus Elite, Synergy; MicroPort FireHowk.

В 2021 году в ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» выполнено 271 ангиопластика коронарных артерий, из них 214 ангиопластик проведено пациентам с ОКС с подъемом сегмента ST, 57 – пациентам с ОКС без подъема сегмента ST.

Анализ обеспеченности преемственности медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях на различных этапах ее оказания:

Преемственность медицинской помощи представлена следующими этапами: данные пациента при выписке из стационара загружаются в медицинскую информационную систему «РМИС», передаются в медицинскую организацию по месту прикрепления больного. В амбулаторно-поликлиническом отделении полученные данные актуализируются, пациент вызывается для диспансерного наблюдения и оформления рецептов на льготные лекарственные препараты.

Внедрение на территории Иркутской области единой электронной истории болезни, как на стационарном, так и на амбулаторном этапе позволит значительно повысить эффективность данной модели преемственности.

Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь

На территории Иркутской области ответственность за организацию и оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, вне медицинских организаций, возложена на 36 медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области:

- 1) две самостоятельные станции СМП (г. Иркутск, г. Братск);
- 2) 33 медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, имеющие в своей структуре отделения СМП;

3) ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф», имеющий в своей структуре:

отделения экстренной консультативной СМП (г. Иркутск, г. Братск, г. Киренск, г. Нижнеудинск);

оперативный отдел СМП, организационно-методический отдел СМИ, отдел информационных технологий, образующие региональное головное подразделение службы СМИ Иркутской области с функциями оперативного управления и контроля над подразделениями службы, организационно-методического и информационного сопровождения.

Станции и отделения СМП ежедневно обеспечивают функционирование около 200 бригад СМП. Для повышения доступности и оперативности оказания медицинской помощи используется 84 места базирования бригад СМП, из них: центральных подстанций – 35, удаленных подстанций – 9, удаленных постов – 40.

Оперативные отделы (диспетчерские) 35 станций (отделений) СМП оснащены информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы – «Программными комплексами автоматизации диспетчерской службы станций скорой медицинской помощи» (далее – ПК «АДИС»). Программные комплексы объединены в едином информационном пространстве региональным ПК «АДИС», установленным в региональном оперативном отделе СМП ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф». Создана централизованная информационная система «Управление скорой медицинской помощью» распределенного типа, с 35 центрами приема, обработки вызовов и управления бригадами СМП на уровне медицинских организаций и с круглосуточно функционирующим центром управления на уровне региона.

В региональном оперативном отделе организовано круглосуточное дежурство старшего врача СМП и «диспетчера», регулирующих взаимодействие подразделений службы СМП и осуществляющих оперативный контроль деятельности оперативных отделов, бригад подразделений службы СМП. Старшим врачом регионального оперативного отдела может быть сформирован (принят) вызов и направлен на исполнение в любое подразделение службы СМП, в том числе и вне условной территориальной ответственности этого подразделения.

В соответствии с распоряжением Правительства Иркутской области от 24 июня 2019 года № 440-рп «Об утверждении Стратегии развития санитарной авиации в Иркутской области до 2024 года» предусмотрено создание «телефонной» части системы управления СМП. Все оперативные отделы СМП должны быть дооснащены и взаимосвязаны единой системой телефонии, а региональный оперативный отдел расширен до центра обработки вызовов региона.

В 2021 году выполнены основные технические работы по созданию информационной системы в подразделениях первичной медико-санитарной помощи в части управления бригадами неотложной медицинской помощи,

работниками участковой сети при выполнении ими вызовов вне медицинских организаций. Данная работа была необходима для совершенствования оперативного взаимодействия между подразделениями служб СМП и неотложной медицинской помощи, в частности:

1) для организации передачи вызовов (неотложная форма), поступивших в оперативные отделы подразделений СМП, на исполнение в подразделения неотложной медицинской помощи, для их обслуживания;

2) для организации дублирования вызовов СМП (экстренная форма), поступивших в оперативные отделы СМП, в систему управления неотложной помощи, в случаях отсутствия возможности своевременного (менее 20 минут) прибытия бригады СМП на вызов (для удаленных фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, участковых больниц и т.д.);

3) для организации передачи вызовов от подразделений неотложной медицинской помощи и участковой сети в оперативные отделы СМП.

С целью перехода к оперативному электронному документообороту служб СМП и неотложной медицинской помощи выбран наиболее эффективный вариант в виде построения подсистемы управления неотложной медицинской помощью в ПК «АДИС», что позволяет свободно передавать вызов между СМП и подразделениями первичной медико-санитарной помощи.

В 2021 году внедрение «ПК АДИС» произведено в поликлиниках 61 медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области.

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

В декабре 2007 года Иркутская область была включена в состав 12 регионов Российской Федерации, в которых в качестве «пилотного» проекта согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 года № 1012 «О финансовом обеспечении в 2008 году за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями» начаты мероприятия по созданию РСЦ и ПСО для оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.

При организации РСЦ и ПСО учитывался количественный состав прикрепленного населения и возможность скорейшей доставки в прикрепленную медицинскую организацию. Однако, с учетом плотности населения полностью охватить медицинской помощью все, в том числе и удаленные малонаселенные районы, было весьма проблематично. В ходе работы экспертной комиссии Минздравсоцразвития России в мае 2008 года было принято окончательное решение, закрепленное в приказе Минздравсоцразвития России от 6 июля 2009 года

№ 389н, об открытии в г. Иркутске одного РСЦ на базе ГБУЗ Иркутской ордена «Знак почета» областной клинической больницы и двух ПСО в г. Иркутске ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» и ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», а также одного ПСО в г. Ангарске в ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи».

В 2012 году были открыты четыре новых ПСО в городах Братске, Усолье-Сибирском, Саянске, Нижнеудинске. Произошли изменения территориальных границ прикрепления для уже действующих ПСО и РСЦ, позволяющие охватить северные районы Иркутской области (в 2015 году) – РСЦ ГБУЗ Иркутской ордена «Знак почета» областной клинической больницы, ПСО ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ПСО ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», ПСО ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи», ПСО ОГАУЗ «Братская городская больница № 5», ПСО ОГБУЗ «Усольская городская больница», ПСО «Саянская городская больница», ПСО ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница», ПСО ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница». В 2018 году открыто ПСО в ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1» и второй региональный сосудистый центр на базе ОГБУЗ «Братская городская больница № 2». В июне 2019 года открылось ПСО в ОГБУЗ «Боханская районная больница». В 2021 году открыт третий региональный сосудистый центр на базе ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи».

Анализ показателей работы ПСО и РСЦ при ОКС в 2021 году

Название медицинской организации	Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболитический	Доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС	Доля больных с ОКС умерших в первые сутки	Больничная летальность от ИМ	Частота лечебных вмешательств с целью восстановления коронарного кровотока (тромболитический, ЧКВ) у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST в первые 12 ч	Доля лиц, находящихся на диспансерном наблюдении в течение первого года после перенесенного ОКС
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница (РСЦ № 1)	32,8	71,5	10,3	10,7	100	
ОГБУЗ «Братская городская больница №2» (РСЦ № 2)	27,4	64,4	38,5	7,7	74,8	52,7
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (РСЦ № 3)	35,1	32,8	57,1	10,5	71,6	100
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» (ПСО с ангиографической установкой)	11,5	47	39,6	9,5	64,3	33,8
ОГБУЗ «Усольская городская больница» (ПСО)	80,5		0	5,0	77,1	100

ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1» (ПСО)	49,3		26,3	18,6	49,3	46,7
ОГБУЗ «Саянская городская больница» (ПСО)	78,8		60	4,8	100	29,8
ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница» (ПСО)	46,4		16	32,9	46,4	37,7
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница» (ПСО)	47,9		14,3	8,2	47,9	100
ОГБУЗ «Боханская районная больница» (ПСО)	74,2		0	2,0	74,6	100
ОГАУЗ «Братская городская больница №5» (ПСО)	0		35,3	19,8	0	43,2

Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболитический, по Иркутской области за 2021 год составила 39,2% (целевой показатель не менее 25%). Всего по итогам года в Иркутской области пациентам с ОКС проведено ТЛТ 974 случая, из них на догоспитальном этапе – 517.

Частота фармакоинвазивной стратегии при ОКС с подъемом сегмента ST составила 23,5%.

Медицинские организации Иркутской области, не участвующие в маршрутизации пациентов с ОКС

Название медицинской организации	Количество коек				Количество «прикрепленного» взрослого населения в зоне обслуживания (тыс.)
	всего	Кардиологических	Общепитательных	ПРИТ/ОРИТ	
ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	120	0/13	-	6	28112
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	222	37	37	9	75771
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10»	150	0/13	-	24	30100
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	444	14	-	4	52460
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3»	318	57	-	10	40000
ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	134	-	-	-	44000
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	39	-	17	-	33000
ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1»	263	-	-	11	66667
ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	131	-	49	3	12882
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	44	-	12	2	5872

ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	180	-	23	4	18762
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	45	-	11	3	5725
ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	156	-	19	-	30948
ОГБУЗ «Казачинско -Ленская районная больница»	91	-	16	3	11944
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	37	-	13	-	2421
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	66	-	16	3	11822
ОГБУЗ «Киренская районная больница»	114	-	21	5	12508
ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	240	-	28	6	19029
ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»	24	-	7	2	2672
ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	246	-	52	5	35604
ОГБУЗ «Больница г. Свирск»	42	-	17	-	9161
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	97	-	29	3	29766
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	312	-	33	11	45403
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	250	-	52	6	35245
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	75	-	31	1	8827
ОГБУЗ «Чунская районная больница»	207	-	14	9	23094
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	249	-	-	8	51362
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	176	-	19	3	16084
ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	46	-	7	2	7334
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	167	12	11	3	17527
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	92	-	12	-	10451
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	103	-	17	2	14511
ОГБУЗ «Областная больница № 2»	177	-	19	3	20824

С учетом представленных данных, в ряде медицинских организаций специализированная кардиологическая помощь не проводится. В связи с чем

планируется, помимо динамичной коррекции маршрутизации в зависимости от открытий ПСО, РСЦ, организация межрайонных кардиологических центров по лечению хронической сердечной недостаточности (далее – ХСН), хронической ишемической болезни сердца, артериальной гипертонии, нарушений ритма сердца.

До 2024 года будут созданы паспорта каждой медицинской организации Иркутской области с подробной маршрутизацией больных по профилям между организациями разного уровня, внутрибольничной маршрутизации и протоколы ведения больных с сердечно-сосудистой патологией на всех этапах оказания медицинской помощи.

В 2022 году планируется открытие регионального центра по лечению больных с ХСН на базе ГБУЗ Иркутской области «Знак Почета» областной клинической больницы, межрайонных центров по лечению больных с ХСН в стационарных условиях и амбулаторных кабинетов по лечению больных с ХСН в ОГБУЗ «Усольская городская больница», ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1», ОГАУЗ «Братская городская больница № 5», ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», «ОГБУЗ «Боханская районная больница», ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница».

Анализ доли пациентов с ОКС, переведенных из ПСО без ангиографической установки в РСЦ (или ПСО с ангиографической установкой), от всех поступивших с ОКС в ПСО

№ п/п	Медицинская организация	Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, переведенных из ПСО в РСЦ (%)	Доля пациентов, пролеченных по поводу ХСН, нарушений ритма, гипертонической болезни	Количество нагрузочных проб
1.	ГБУЗ Иркутская область «Знак Почета» областная клиническая больница (РСЦ № 1)	60	15	2020
2.	ОГБУЗ «Братская городская больница №2» (РСЦ № 2)	39	29	502
3.	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (РСЦ № 3)	30	34	708
4.	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» (ПСО с ангиографической установкой)	25	18	105
5.	ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» (ПСО)	29	28	289
6.	ОГБУЗ «Усольская городская больница» (ПСО)	30	39	302
7.	ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1» (ПСО)	38	45	405
8.	ОГБУЗ «Боханская районная больница» (ПСО)	51	52	153

9.	ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница» (ПСО)	29	58	80
10.	ОГБУЗ «Саянская городская больница» (ПСО)	36	29	169
11.	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница» (ПСО)	48	38	205

Данные о проведении Стресс-ЭХОКГ в Иркутской области: с 2020 года стресс-ЭХОКГ проводятся на базе ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр».

За 2021 год доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, переведенных из ПСО в РСЦ, составила 78,6%, от всех поступивших с ОКС, пациентов с ОКС без подъема сегмента ST – 35%.

В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ОКС в Иркутской области, внедрена трехуровневая система контроля качества оказания медицинской помощи, как перспективное направление развития системы Менеджмента качества в соответствии с требованиями ISO 9001 Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р ИСО 9001-2015 с прохождением надзорного аудита, сертификационного аудита для всех ПСО и РСЦ Иркутской области.

1.5.2. Ведение в Иркутской области баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В связи с пандемией НКВИ в 2021 году выросли показатели летальности от ОКС до 9,99%, снизилось общее число госпитализированных с ОКС на 12,5%. По итогам 2021 года при ОКС – увеличилась доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары в Иркутской области в сроки менее 2 часов от первого контакта с медицинским работником от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST на 5,4% по сравнению с 2020 годом. Увеличилась доля больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения (РСЦ и ПСО), от всех больных с ОКС на 6,5%. Увеличилась доля больных с ОКС, переведенных из ПСО в РСЦ, от всех поступивших с диагнозом ОКС, на 18,4% по сравнению с прошлым периодом. Проведение ЧКВ за 2021 год увеличилось на 2,9%. Благодаря этому отмечается снижение смертности от ИМ на 6,4% и госпитальной летальности от ИМ на 6,3%. Растет число больных, перенесших ОКС и состоящих на диспансерном учете, регулярно принимающих статины и достигших целевого уровня холестерина, липопротеинов низкой плотности (<1,4 ммоль/л), а также получающих льготное лекарственное обеспечение. Однако, имеются негативные тенденции, отмечен рост показателей смертности БСК в целом на 4,5%, ИБС на 22,6%. Отмечается значительный удельный вес умерших от БСК на дому.

В связи со значительным ростом смертности от ИБС министерством здравоохранения Иркутской области принят комплекс мер по анализу сложившейся ситуации. Рост смертности обусловлен хронической сердечно-сосудистой патологией, в большей степени ХСН. В 2022 году в регионе будет создана трехуровневая система оказания медицинской помощи пациентам с ХСН. Все амбулаторные карты и истории болезни умерших на дому и в стационаре в 2021 году проанализированы на соответствие диагноза, адекватности обследования и лечения как на амбулаторном, так и на стационарном этапах оказания медицинской помощи. Проводится анализ смертности на дому с декомпозицией по участкам прикрепления. При проведении ежегодного областного семинара «День кардиолога» представлены итоги анализа, проведен конкретный разбор клинических случаев летального исхода. Продолжается экспертиза амбулаторных карт, медицинских карт стационарного больного на предмет соответствия клиническим рекомендациям. По всем результатам направляется заключение в каждую медицинскую организацию для приведения в соответствие диспансерного наблюдения за больными с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Усилен контроль за проведением ТЛТ, в том числе на догоспитальном этапе, соблюдением маршрутизации и профильной госпитализации при ОКС. По итогам работы всех РСЦ отмечено увеличение числа госпитализированных больных из ПСО. Активно используется санитарная авиация для эвакуации больных с ОИМ после тромболизиса в РСЦ для экстренного проведения ЧКВ (фармакоинвазивный подход). За 2021 год по санитарной авиации доставлены в РСЦ свыше 200 пациентов, из них 109 пациентам проведено стентирование коронарных сосудов, в дальнейшем больные направлены на реабилитацию в АО «Клинический курорт «Ангара», 9 – проведено аортокоронарное шунтирование (далее – АКШ). Продолжает свою работу РСЦ № 2 в г. Братске, который принимает на себя больных с ИМ из г. Братска, Братского района и близлежащих северных территорий Иркутской области. В 2021 году приступил к работе РСЦ № 3 в г. Ангарске.

Проводится постоянный контроль за смертностью от БСК, качеством диспансеризации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, проводятся селекторные совещания с медицинскими организациями Иркутской области по вопросам диспансеризации, современным методам обследования и лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, с участием клинических кафедр ФГБОУВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России, ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, согласно утвержденному календарному плану на текущий год.

Оценка полноты и правильности ведения регистров, реестров, систем мониторинга по профилю медицинской помощи в Иркутской области:

В федеральном регистре ОКС <http://federalregister.ru/> – участвуют ПСО и РСЦ (всего 7 медицинских организаций).

Название медицинской организации	Внесено в 2018 году (случаев)	Внесено в 2019 году (случаев)	Внесено в 2020 году (случаев)	Внесено в 2021 году (случаев)
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	702	856	632	430
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1»	558	725	171	120
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	600	645	614	-
ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	279	196	126	-
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	472	453	481	-
ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	780	215	5	-
ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	330	н/д	н/д	-

Регистр ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России по ОКС (всего участников – 4).

Название медицинской организации	Внесено в 2021 году (случаев)
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак почета» областная клиническая больница	160
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1»	50
ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	15
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	30

Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи за счет средств федерального бюджета (статья 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»), заполняется на основании данных Отделения Пенсионного Фонда Российской Федерации по Иркутской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Иркутской области. В регистр внесено 252 490 человек.

Медицинские организации Иркутской области участвуют в наполнении регионального медицинского регистра по профилю «кардиология» по льготному лекарственному обеспечению пациентов после ОИМ, аортокоронарного шунтирования, радиочастотной абляции, ангиопластики и ОНМК в централизованной системе «Управление льготным лекарственным обеспечением». За 2021 год внесено 7226 человек.

В региональном регистре по ХСН участвует одна медицинская организация:

Название организации	Внесено в 2019 году (случаев)	Внесено в 2020 году (случаев)	Внесено в 2021 году (случаев)
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	-	58	101

Региональный регистр по ХСН не является частью одноименного федерального регистра.

Ежемесячные региональные мониторинги ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области»:

- 1) «Снижение смертности от ИБС»;
- 2) «Показатели деятельности ПСО и РСЦ»;
- 3) «Летальность от ОКС»;
- 4) «Влияние на показатели Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- 5) «Число лиц, госпитализированных по экстренным показаниям».

Также в настоящее время в Иркутской области завершается работа по интеграции централизованной системы «Управление льготным лекарственным обеспечением» с вертикально-интегрированной медицинской информационной системой «Сердечно-сосудистые заболевания».

1.5.3. Реализация в Иркутской области специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В регионе действует государственная программа Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2019 - 2024 годы, утвержденная постановлением Правительства Иркутской области от 6 ноября 2018 года № 816-пп.

Входящие подпрограммы:

- 1) «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»;
- 2) «Развитие государственно-частного партнерства»;
- 3) «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;
- 4) «Развитие информатизации в здравоохранении»;
- 5) «Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения»;
- 6) «Осуществление обязательного медицинского страхования в Иркутской области».

Указанной программой и входящими в нее подпрограммами среди прочих целевых показателей в 2022 - 2023 годах предусмотрены:

- 1) снижение смертности населения от всех причин до 14,0 на 100 тыс. населения в 2022 году, до 13,7 на 100 тыс. населения в 2023 году;

2) снижение смертности от болезней системы кровообращения до 590,0 на 100 тыс. населения в 2022 году, до 575,0 на 100 тыс. населения в 2023 году;

3) снижение смертности от инфаркта миокарда до 38,0 на 100 тыс. населения в 2022 году, до 36,4 на 100 тыс. населения в 2023 году;

4) снижение смертности от инсульта до 76,5 на 100 тыс. населения в 2022 году, до 73,3 на 100 тыс. населения в 2023 году.

Также в Иркутской области действует региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

С целью вторичной профилактики сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, перенесших ОИМ, на территории Иркутской области реализуется Закон Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 106-оз «О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медицинской помощи в Иркутской области».

1.5.4. Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Основное подразделение для обеспечения дистанционных консультаций с применением телемедицинских технологий при сердечно-сосудистых заболеваниях по профилю «кардиология» располагается в ГБУЗ Иркутской области «Знак Почета» областной клинической больнице и функционирует на базе дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии. Режим работы данного центра круглосуточный.

Телемедицинские консультации проводятся по «заявке» медицинских организаций. В плановых и экстренных телемедицинских консультациях по вопросам диагностики и лечения участвуют врачи отделений кардиологии, кардиохирургии и анестезиологии-реаниматологи. Результаты телемедицинских консультаций оформляются протоколами и вносятся в медицинскую документацию больных. Последующий дистанционный контроль за выполнением данных в ходе телемедицинского консультирования рекомендаций проводится при повторных «заявках».

Телемедицинская связь с региональными медицинскими организациями осуществляется посредством региональной медицинской информационной системы.

Ведется общий учет количества проведенных телемедицинских консультаций. В 2021 году всего проведено 11 590 телемедицинских консультаций (в 2020 году – 5723 консультации), отмечается увеличение количества телемедицинских консультаций в 2 раза. По профилю «кардиология» телемедицинских консультаций осуществлено в 2021 году – 1036 (в 2020 году – 472), что в 2,2 раза больше, чем в 2020 году. Наибольший удельный вес от всех проведенных телемедицинских консультаций составили неотложные и экстренные консультации (900 случаев в 2021 году и 435 случаев в 2020 году).

Перечень заболеваний и состояний для обязательного консультирования со специалистами медицинской организации 3 уровня в экстренном и плановом порядке в Иркутской области отсутствует.

Также ведется дистанционное взаимодействие с ФГБУ «НМИЦ кардиологии имени ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» и ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России по диагностике и лечению больных с сердечно-сосудистой патологией. В 2021 году проведено 17 документированных телемедицинских консультаций через ВЦМК «Защита», их них плановых - 15, неотложных – 1, экстренных – 1.

В 2021 году в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением НКВИ, проводились патронажные осмотры на дому пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, дистанционное мониторингирование жизненно важных функций, телефонные консультации. В 2022 году планируется усилить работу по диспансерному наблюдению пациентов, в том числе с применением телемедицинских технологий.

1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2019 - 2021 годы)

Обеспеченность врачами в целом по Иркутской области составляет 37,35 человек на 10 тыс. населения при среднероссийском показателе 37,4 человек на 10 тыс. населения. Дефицит кадров особенно выражен в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, и сохраняется несмотря на предпринимаемый Правительством Иркутской области и министерством здравоохранения Иркутской области комплекс мер по его ликвидации.

Обеспеченность врачами и средними медицинскими работниками в Иркутской области

№ п/п	Муниципальные образования	2021 год				
		Врачи	Обеспеченность, человек на 10 000 населения	Средний медицинский персонал	Обеспеченность, человек на 10 000 населения	Соотношение (врач: средний медицинский работник)
1	г. Ангарск	472	20,1	1268	53,9	2,69
2	г. Братск	607	27,0	1888	83,9	3,11
3	г. Зима	66	15,5	312	73,2	4,73
4	г. Иркутск	2 811	45,5	3994	64,7	1,42
5	г. Шелехов	167	24,5	317	46,4	1,9
6	г. Саянск	126	32,4	481	123,7	3,82
7	г. Тулун	74	11,9	579	93,0	7,82
8	г. Усолье-Сибирское	276	22,3	1006	81,1	3,64

9	г. Усть-Илимск	240	25,6	692	73,7	2,88
10	г. Свирск	25	19,7	113	89,1	4,52
11	г. Черемхово	150	19,3	838	108,0	5,59
12	Бодайбинский район	36	21,2	115	67,8	3,19
13	Братский район	91	18,5	336	68,5	3,69
14	Балаганский район	13	15,7	54	65,0	4,15
15	Жигаловский район	15	18,3	66	80,6	4,4
16	Заларинский район	44	16,1	162	59,2	3,68
17	Иркутский район	150	10,8	227	16,3	1,51
18	Казачинско-Ленский район	30	18,5	105	64,7	3,5
19	Катангский район	11	34,2	27	84,0	2,45
20	Качугский район	34	20,2	90	53,5	2,65
21	Киренский район	37	21,7	130	76,4	3,51
22	Куйтунский район	42	15,6	244	90,4	5,81
23	Мамско-Чуйский район	12	33,3	40	110,9	3,33
24	Нижеилимский район	115	25,1	396	86,3	3,44
25	Нижеудинский район	88	14,6	596	98,9	6,77
26	Ольхонский район	19	19,0	55	54,9	2,89
27	Слюдянский район	80	20,5	179	45,9	2,24
28	Тайшетский район	78	11,0	611	86,2	7,83
29	Тулунский район	-	-	-	-	-
30	Усть-Кутский район	90	19,0	257	54,4	2,86
31	Усть-Удинский район	22	16,8	72	54,9	3,27
32	Черемховский район					
33	Чунский район	61	19,6	237	76,2	3,89
34	Аларский район	46	20,0	214	92,9	4,65
35	Баяндаевский район	36	33,3	110	101,6	3,06
36	Боханский район	59	23,5	167	66,6	2,83
37	Нукутский район	29	18,6	129	82,8	4,45
38	Осинский район	60	27,7	182	84,1	3,03
39	Эхирит-Булагатский район	61	20,1	256	84,4	4,2
Иркутская область		9094	8930	37,6	21072	88,7

Обеспеченность кардиологами и неврологами
в муниципальных образованиях Иркутской области в 2021 году

№ п/п	Наименования районов	на 10 000 населения	
		кардиологи	неврологи
1	г. Ангарск	0,4	0,7
2	г. Братск	0,8	1,6
3	г. Зима	0,0	0,2
4	г. Иркутск	0,8	1,8
5	г. Саянск	0,5	1,5
6	г Свирск	0,0	0,0
7	г. Тулун	0,2	0,2
8	г. Усолье-Сибирское	0,2	1,3
9	г. Усть-Илимск	0,6	0,9
10	г. Черемхово	0,4	0,9
11	г. Шелехов	0,0	0,6
12	Балаганский район	0,0	0,0
13	Бодайбинский район	0,0	1,2
14	Братский район	0,2	0,6
15	Жигаловский район	0,0	1,2
16	Заларинский район	0,0	0,4
17	Иркутский район	0,1	0,2
18	Казачинско-Ленский район	0,0	0,6
19	Катангский район	0,0	0,0
20	Качугский район	0,0	0,6
21	Киренский район	0,0	0,6
22	Куйтунский район	0,7	0,7
23	Мамско-Чуйский район	0,0	2,8
24	Нижнеилимский район	0,2	0,7
25	Нижнеудинский район	0,3	0,3
26	Ольхонский район	0,0	0,0
27	Слюдянский район	0,3	1,0
28	Тайшетский район	0,4	0,1
29	Усть-Кутский район	0,2	0,4
30	Усть-Удинский район	0,0	0,8
31	Чунский район	0,3	0,0
32	Аларский район	0,0	0,9
33	Баяндаевский район	0,0	0,0
34	Боханский район	0,4	1,2

35	Нукутский район	0,6	0,0
36	Осинский район	0,0	0,9
37	Эхирит-Булагатский район	0,3	1,0
Иркутская область		0,6	1,4

**Обеспеченность населения врачами по специальностям
на 10 тысяч населения**

Неврологи	2019 год	2020 год	2021 год
Иркутская область	1,4	1,4	1,4
Российская Федерация	1,5	1,4	Нет данных

Кардиологи	2019 год	2020 год	2021 год
Иркутская область	0,6	0,6	0,6
Российская Федерация	1,0	1,0	Нет данных

**Показатели кадровой обеспеченности службы оказания помощи
при БСК в 2021 году**

№ п/п	Специальность	штатные единицы	физические лица	укомплектованность
1	Кардиологи	229	135	58,95
2	Неврологи	559,25	324	57,93
3	Нейрохирурги	87,75	47	53,56
4	Сердечно-сосудистые хирурги	46,25	29	62,70
5	Анестезиологи-реаниматологи	1233,25	568	46,06
6	Врачи лечебной физкультуры (ЛФК)	75,5	35	46,36
7	Логопеды	25,25	11	43,56
8	Психологи	200,25	138	68,91
9	Инструкторы-методисты ЛФК	26,75	20	74,77
10	Физиотерапевты	112,5	53	47,11
11	Специалисты по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению	35,75	16	44,76

С целью привлечения медицинских кадров в медицинские организации Иркутской области медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) предоставляются единовременные компенсационные выплаты (Постановление Правительства Иркутской области от 13 марта 2018 года № 190-пп «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам

фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек»). Также посредством целевого обучения проводится подготовка врачей в медицинских образовательных организациях высшего образования.

Кроме того, ежегодно в ФГБОУВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России проводится «Ярмарка вакансий» при поддержке ректората ФГБОУВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России и министерства здравоохранения Иркутской области, а также ежегодные конкурсы с вручением наград и премий «Лучший врач года», «Лучшая медицинская сестра», «Призвание».

Суммарное количество выездных врачей в системе скорой медицинской помощи, суммарное количество выездных фельдшеров в системе скорой медицинской помощи

Наименование медицинской организации	2019 год		2020 год		2021 год	
	врачи СМП	фельдшеры СМП	врачи СМП	фельдшеры СМП	врачи СМП	фельдшеры СМП
ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	80	295	75	310	63	288
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	23	105	20	105	17	106
ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	9	241	8	240	7	243
ОГБУЗ «Районная больница г.Бодайбо»	0	14	0	13	0	15
ОГБУЗ «Братская районная больница»	0	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	0	4	0	4	0	4
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	1	14	0	14	0	14
ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	1	31	1	27	1	25
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	1	2	1	3	1	4
ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	0	8	0	8	0	8
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	0	5	0	4	0	4
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	0	4	0	4	0	4
ОГБУЗ «Киренская районная больница»	0	13	0	13	0	12

ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	0	12	1	13	1	15
ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»	0	4	0	4	0	3
ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	2	36	3	34	3	32
ОГАУЗ «Железногорская стоматологическая поликлиника»	0	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	0	21	0	23	0	21
ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	0	4	0	4	0	2
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	4	30	4	29	4	32
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	0	18	0	18	0	16
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	3	21	1	20	1	17
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	1	58	1	55	2	51
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	1	42	1	38	1	41
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	4	114	5	120	5	117
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	5	56	6	47	5	49
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	1	24	1	22	1	21
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	0	3	0	2	0	2
ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1»	2	64	2	65	1	65
ОГБУЗ «Чунская районная больница»	0	19	0	20	0	19
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	12	24	12	30	13	32
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	0	9	0	11	0	9
ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	0	3	0	4	0	5
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	0	2	1	2	1	2
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	0	5	0	5	0	6
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	0	8	0	9	0	10
ОГБУЗ «Областная больница №2»	0	12	0	11	0	11
ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»	6	3	6	3	6	4
Итого	157	1328	149	1334	133	1309

Суммарное количество выездных бригад СМП,
количество специализированных реанимационных бригад СМП

Наименование медицинской организации	2019 год				
	Количество выездных бригад: общепрофильные	в том числе: врачебные	в том числе: фельдшерские	Количество специализированных бригад	в том числе: анестезиологи-реанимации
ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	168	64	104	48	16
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	60	28	32	16	0
ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	100	8	92	16	4
ОГБУЗ «РБ г. Бодайбо»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Братская районная больница»	2	1	1	0	0
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	6	0	6	0	0
ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Киренская районная больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «районная больница» п. Мама»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Саянская районная больница»	16	4	12	0	0
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	15	3	12	0	0
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	40	1	39	0	0
ОГБУЗ «Тулунская районная больница»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	48	8	40	0	0

ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	32	4	28	0	0
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	24	1	23	0	0
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1»	43	2	41	0	0
ОГБУЗ «Чунская районная больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	24	12	12	0	0
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	5	0	5	0	0
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Областная больница №2»	8	0	8	0	0
ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»	0	0	0	5	0
Итого	771	136	635	85	20

Наименование медицинской организации	2020 год				
	Количество выездных бригад: общепрофильные	в том числе: врачебные	в том числе: фельдшерские	Количество специализированных бригад всего	в том числе: анестезиологи-реанимации
ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	171	63	108	48	16
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	60	28	32	16	0
ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	100	8	92	16	4
ОГБУЗ «РБ г. Бодайбо»	5	0	5	0	0
ОГБУЗ «Братская районная больница»	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	6	0	6	0	0
ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	12	2	10	0	0
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	3	0	3	0	0
ОГБУЗ «Киренская районная больница»	12	0	12	0	0

ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «районная больница» п. Мама»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Железногорская районная больница»»	24	1	23	0	0
ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница»»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Саянская районная больница»»	16	4	12	0	0
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»»	15	2	13	0	0
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»»	40	1	39	0	0
ОГБУЗ «Тулунская районная больница»»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Усольская городская больница»»	48	8	40	0	0
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	40	8	32	0	0
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	24	1	23	0	0
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»»	1	0	1	0	0
ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1»	56	2	54	0	0
ОГБУЗ «Чунская районная больница»»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»»	32	12	20	0	0
ОГБУЗ «Аларская районная больница»»	2	0	2	0	0
ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Боханская районная больница»»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»»	5	0	5	0	0
ОГБУЗ «Осинская районная больница»»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Областная больница №2»	8	0	8	0	0
ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»	0	0	0	5	0
Итого	792	140	652	85	20

Наименование медицинской организации	2021 год				
	Количество выездных бригад: общепрофильные	в том числе: врачевые	в том числе: фельдшерские	Количество специализированных бригад всего	в том числе: анестезиологические-реанимации
ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	176	56	120	44	16

ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	60	28	32	16	0
ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	100	8	92	16	4
ОГБУЗ «РБ г. Бодайбо»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Братская районная больница»	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Киренская районная больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «районная больница» п. Мама»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	20	4	16	0	0
ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Саянская районная больница»	16	4	12	0	0
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	40	4	36	0	0
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	38	2	36	0	0
ОГБУЗ «Тулунская районная больница»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	48	4	44	0	0
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	36	8	28	0	0
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	24	4	20	0	0
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1»	33	4	29	0	0
ОГБУЗ «Чунская районная больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	32	12	20	0	0
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	8	0	8	0	0

ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Боханская районная больница»»	16	4	12	0	0
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Осинская районная больница»»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Областная больница №2»	8	0	8	0	0
ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»	0	0	0	24	0
Итого	831	142	689	100	20

1.7. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений

В Иркутской области льготное лекарственное обеспечение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 106-оз «О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медицинской помощи в Иркутской области», Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Иркутской области от 30 декабря 2021 года № 1093-пп.

В Иркутской области ведется региональный регистр пациентов, получающих льготное лекарственное обеспечение для лечения сердечно-сосудистых заболеваний за счет средств областного бюджета. Ведение регистра осуществляется в централизованной системе «Управление льготным лекарственным обеспечением» на основании сведений, размещаемых врачами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, при поступлении пациента на диспансерное наблюдение.

Перечень лекарственных средств для медицинского применения при сердечно-сосудистых заболеваниях, льготное обеспечение которыми осуществляется за счет средств областного бюджета: Амлодипин, Амиодарон, Апиксабан, Аторвастатин, Ацетилсалициловая кислота, Бисопролол, Варфарин, Дабигатран этексилат, Изосорбида мононитрат, Индапамид, Клопидогрел, Лапаконитина гидробромид, Лозартан, Метопролол, Моксонидин, Периндоприл, Пропафенон, Ривароксабан, Соталол, Тикагрелор, Эналаприл.

№, п/п	Профиль «кардиология»	2020 год	2021 год (факт по состоянию на 30.03.2021 год)
1	Общая численность граждан, имеющих право на государственную социальную поддержку в части	238923	233527

№, п/п	Профиль «кардиология»	2020 год	2021 год (факт по состоянию на 30.03.2021 год)
	лекарственного обеспечения (включая инвалидов ЧАЭС и участников ВОВ), человек.		
1.1	Общая численность граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств областного бюджета, человек	29994	36125
2	Численность пациентов, обеспеченных необходимыми лекарственными препаратами (далее – ЛП) по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» в регионе за счет средств федерального бюджета, человек	1315	2230
2.1	Численность пациентов, обеспеченных необходимыми ЛП по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» в Иркутской области за счет средств областного бюджета, человек	1315	2230
3	Общее количество обслуженных льготных рецептов на обеспечение необходимыми ЛП по профилю «сердечно-сосудистые заболевания», шт.	13207	9811
4	Количество льготных рецептов на ЛП по профилю «сердечно-сосудистые заболевания», обслуженных за счет средств федерального бюджета, шт.	-	638
5	Количество льготных рецептов на ЛП по профилю «сердечно-сосудистые заболевания», обслуженных за счет средств областного бюджета, шт.	-	9173

В 2021 году с целью бесперебойного обеспечения пациентов, перенесших ОНМК, инфаркт миокарда, аортокоронарное шунтирование, ангиопластику коронарных артерий со стентированием и катетерную абляцию по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, обеспечена выписка рецептов на льготные лекарственные препараты на срок 30 - 60 дней в день выписки из РСЦ и ПСО в поликлиниках при ПСО и РСЦ на основании распоряжения министерства здравоохранения Иркутской области от 27 сентября 2021 года № 2140-мр «Об организации лекарственного обеспечения граждан, постоянно проживающих на территории Иркутской области, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний при выписке из стационара и при оказании амбулаторно-поликлинической помощи».

В Иркутской области контроль за эффективностью, безопасностью и качеством фармакотерапии проводится Территориальным органом Росздравнадзора по Иркутской области на основании следующих нормативных правовых актов:

1) Федеральный закон от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;

2) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;

3) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 марта 2001 года № 88 «О введении в действие отраслевого стандарта «Государственный информационный стандарт лекарственного средства. Основные положения»;

4) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 августа 2005 года № 494 «О порядке применения лекарственных средств у больных по жизненным показаниям»;

5) распоряжение Правительства Российской Федерации от 12 октября 2019 года № 2406-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи».

6) приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 15 февраля 2017 года № 1071 «Об утверждении порядка осуществления фармаконадзора».

7) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 года № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

В Иркутской области передача информации о случаях неэффективности фармакотерапии, случаях нежелательных и побочных реакций фармакотерапии в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения осуществляется следующим образом: медицинская организация регистрируется в автоматизированной системе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, при выявлении нежелательной побочной реакции (далее - НР) на лекарственное средство уполномоченный по фармаконадзору специалист заполняет извещение о НР в автоматизированной системе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения или оправляет карту-извещение о НР (если нет самостоятельной регистрации в автоматизированной системе) в Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Иркутской области по электронной почте, факсом.

За 2021 год в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения передано 12 сообщений о неэффективности лекарственных препаратов для лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний по профилю

«кардиология», нежелательных и побочных реакциях в ходе применения лекарственных препаратов для лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний по профилю «кардиология».

1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи при БСК

Нормативными правовыми актами, регламентирующими оказание медицинской помощи при БСК, являются следующие распоряжения министерства здравоохранения Иркутской области:

1) от 13 марта 2019 года № 521-мр «Об организации регионального сосудистого центра в г. Ангарске»;

2) от 18 июня 2021 года № 1101-мр «Об организации медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Иркутской области»;

3) от 7 июля 2021 года № 1311-мр «Об организации работы медицинских организаций для обеспечения готовности к переходу на работу в соответствии с клиническими рекомендациями»;

4) от 27 сентября 2021 года № 2140-мр «Об организации лекарственного обеспечения граждан, постоянно проживающих на территории Иркутской области, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний при выписке из стационара и при оказании амбулаторно-поликлинической помощи»;

5) от 11 февраля 2022 года № 308-мр «Об утверждении рекомендуемых схем направления (маршрутизации) пациентов на медицинскую реабилитацию в Иркутской области и формы еженедельного отчета»;

6) от 28 марта 2022 года № 791-мр «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью».

Ежедневно в РСЦ ГБУЗ Иркутской области «Знак почета» областной клинической больницы ведется мониторинг тяжелых больных, находящихся в ПСО медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области. Еженедельно проводятся видеоселекторные совещания между РСЦ и ПСО по вопросам качества оказания медицинской помощи больным с БСК.

1.9. Выводы

БСК являются лидирующей причиной смерти, составляя по итогам 2021 года 40% от общего числа случаев смерти. В возрастной структуре смертности преобладают лица старших возрастных групп, что закономерно с учетом их высокой доли в популяции. Имеет место критическая степень выраженности

кадрового дефицита в медицинских организациях Иркутской области, в том числе в подразделениях, оказывающих помощь пациентам с БСК.

В структуре смертности от БСК значительно преобладают хронические формы ИБС (51,6%); 2 - 3 места последовательно занимают хронические и острые формы ЦВБ. Доля острых форм ИБС (ОИМ, другие ОКС) не превышает 5,1% и 2,4% соответственно.

Система оказания специализированной медицинской помощи при БСК в Иркутской области представлена сосудистыми центрами (3 РСЦ, 1 ПСО с ангиографической установкой и 8 ПСО).

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

В связи с вышеизложенным необходимо:

1) своевременно проводить коррекцию маршрутизации в зависимости от открытий ПСО, РСЦ, организацию межрайонных кардиологических центров для лечения ХСН, хронической ИБС, артериальной гипертонией, нарушений ритма, нарушений липидного обмена и др.;

2) в 2022 - 2024 годах создать паспорта каждой медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, с подробной маршрутизацией больных по профилям между организациями разного уровня, внутрибольничной маршрутизацией с указанием временных рамок;

3) принять протоколы ведения больных с сердечно-сосудистой патологией на всех этапах оказания медицинской помощи согласно существующим порядкам, рекомендациям и стандартам;

4) главному внештатному специалисту неврологу министерства здравоохранения Иркутской области, главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области продолжить постоянный контроль за качеством диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями – проводить аудиторские проверки, экспертизу амбулаторных карт и выборочный осмотр пациентов с ИБС и артериальной гипертонией (контроль целевых уровней, соответствие обследования и лечения порядкам, стандартам и рекомендациям);

5) главному внештатному специалисту неврологу министерства здравоохранения Иркутской области, главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области продолжить постоянный контроль за качеством стационарного лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями – проводить выборочную экспертизу историй болезни, в том числе – умерших, с разбором клинических ситуаций, дефектов ведения больных на селекторных совещаниях с участием кафедр ФГБОУВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России, на ежегодных «Днях кардиолога»;

6) главному внештатному специалисту неврологу министерства здравоохранения Иркутской области, главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области усилить контроль за проведением ТЛТ, в том числе на догоспитальном этапе, соблюдением маршрутизации и профильной госпитализации при ОКС, соблюдением временных рамок;

7) руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, обеспечить постоянный контроль за своевременным направлением пациентов в РСЦ из ПСО и других медицинских организаций;

8) главному внештатному специалисту неврологу министерства здравоохранения Иркутской области, главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области ежеквартально проводить мастер-классы с кардиологами и неврологами РСЦ по вопросам лечения ОКС, ОНМК, ХСН.

В целом, региональная система оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях готова к функционированию в условиях противозидемических мероприятий.

Глава 2. Цели, показатели и сроки реализации региональной программы

Целями региональной программы являются:

1) снижение смертности от БСК до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году;

2) снижение больничной летальности от ИМ до 8 % и от ОНМК до 14 % в 2024 году;

3) увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 7094 ед.

Таблица 3. Показатели региональной программы

п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018 года	Период, год					
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1.	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения				690,1	671,5	625,9	634,3
2.	Смертности от ИМ, на 100 тыс. населения	46,0	42,7	41,1	39,6	38	36,4	35,3
3.	Смертность от ОНМК, на 100 тыс. населения	92,7	85,9	82,8	79,6	76,5	73,3	71
4.	Больничная летальность от ИМ, %	11,4	10,7	10,6	10,0	9,4	8,8	8

5.	Больничная летальность от ОНМК, %	19,5	18,5	19,2	17,9	16,6	15,3	14
6.	Отношение числа рентгенэндо-васкулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	14,2	27,3	33,8	40,4	46,9	53,5	60
7.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	1,679	3,227	3,117	4,775	5,549	6,323	7,094
8.	Доля профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	80,8	83,1	85,5	87,9	90,3	92,6	95
9.	Доля лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	0	0	50	80	85	90	90
10.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	0	0	0	50	60	70	80
11.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	-	-	1,81	1,75	1,70	1,65	1,60
12.	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	294,3	0	0	305	296,8	288,6	280,4
13.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения	125	0	0	129,7	126,2	122,7	119,2

Глава 3. Задачи региональной программы

Достижение целей региональной программы требует решения следующих основных задач:

- 1) внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- 2) организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи;
- 3) совершенствование работы с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний;
- 4) совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях;
- 5) совершенствование вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;
- 6) разработка комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- 7) совершенствование оказания СМП при БСК;
- 8) развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;
- 9) организация и совершенствование службы реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- 10) разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями квалифицированными кадрами;
- 11) организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи;

Дополнительные задачи региональной программы:

- 1) внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода;
- 2) совершенствование материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с БСК, в том числе переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с Паспортом Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- 3) организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (гипертоническая болезнь, ИМ, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов;

- 4) повышение достоверности указания первоначальной причины смерти на основе рекомендаций российского общества патологоанатомов;
- 5) обеспечение соответствия объемов реконструктивных вмешательств в территориальной программе обязательного медицинского страхования показателям региональной программы;
- 6) разработка плана интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений медицинских организаций в единую информационную систему Иркутской области;
- 7) разработка стратегии лечения и реабилитации при некоронарогенных заболеваниях миокарда.
- 8) разработка комплекса мер третичной профилактики БСК;
- 9) разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с БСК, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторном этапе лечения;
- 10) совершенствование паллиативной помощи при БСК;
- 11) совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию ОНМК и ОКС, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и ИМ, пациентов с ХСН.

Глава 4. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с БСК в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт, по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Проведены образовательные семинары с кратностью не реже 1 раза в квартал для различных категорий медицинских работников (врачи, фельдшера поликлиник, СМП и фельдшерско-акушерских пунктов, медицинские сестры, специалисты по лечебной физкультуре, логопеды)
2.	Разработка и внедрение в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, протоколов ведения пациентов с БСК на основе клинических рекомендаций по профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт, по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Утверждены протоколы лечения по профилю БСК профилактики, лечения и реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области
3.	Организации системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт, по	Врачебными комиссиями медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, ежемесячно проводится контроль выполнения клинических

	лечения (протоколах ведения) пациентов с БСК. Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества			медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	рекомендаций, утвержденных Минздравом России, с протокольным оформлением результатов контроля
4.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, плана мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей клинических рекомендаций по профилю	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
5.	Организация и проведение мероприятий по организации и обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (ПСО, РСЦ или в кардиологические отделения с круглосуточной ПРИТ, не менее 95%	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателя «Доля больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (ПСО, РСЦ или в кардиологические отделения с круглосуточной ПРИТ), не менее 95%
6.	Утверждение и реализация в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих медицинскую помощь больным с ОНМК, плана мероприятий по обеспечению применения методики ТЛТ в лечении пациентов с ИИ	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в составе которых созданы ПСО и РСЦ	Увеличение показателя «Доля больных ИИ, которым выполнен системный тромболизис» на 5%. Достижение показателя «время «от двери до иглы» не более 40 минут
7.	Утверждение и реализация в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих медицинскую помощь больным с ОНМК, плана	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Иркутской	Увеличение показателя «Количество ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с Ги» на 10 - 15%

	мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с ГИ			области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в составе которых созданы ПСО и РСЦ	
8.	Утверждение и реализация в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих медицинскую помощь больным с ОКС, плана мероприятий по достижению показателей оказания медицинской помощи больным с ОКС	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения, по медицинской профилактике, по СМП, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей: 1) «Доля обращений больных с ОКС за медицинской помощью в течение 2 часов от начала болей» – не менее 30%; 2) «Проведение реперфузионной терапии у больных с ОКС с подъемом сегмента ST» – не менее 85%; 3) «Доля первичного ЧКВ при ОКС с подъемом сегмента ST» - не менее 60%; 4) «Интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST - ЧКВ» – не более 120 минут, «интервал «поступление больного в стационар ОКС с подъемом сегмента ST – ЧКВ» – не более 60 минут; 5) «Доля проведения ЧКВ после ТЛТ» – не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ
9.	Проведение реваскуляризации миокарда у больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС с подъемом сегмента ST и ОКС без подъема сегмента ST при выявлении показаний	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, по рентгенэндоваскулярной методам диагностики и лечения), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателя «Доля реваскуляризации у больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС с подъемом сегмента ST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST при выявлении показаний» - не менее 90%

10.	Разработка и внедрение плана мероприятий по включению пациентов в мероприятия ранней медицинской реабилитации пациентов не позднее 72 часов от поступления в стационар не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт, по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС включены в мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар
11.	Разработать и внедрить план мероприятий по направлению не менее 55% пациентов от числа закончивших лечение в отделении с ОКС на третий этап медицинской реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт, по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Не менее 55% пациентов от числа закончивших лечение в отделении с ОКС направлены на третий этап медицинской реабилитации
12.	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению пациентов на второй этап медицинской реабилитации не более 35% пациентов от числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не более 25% пациентов от числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Не более 35% пациентов от числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не более 25% пациентов от числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС направлено на второй этап медицинской реабилитации

4.2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
1.	Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с БСК на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Внедрена система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности при оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций. Уменьшение числа повторных госпитализаций больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в течение 30 дней на 20%. Уменьшение доли умерших на дому от сердечно-сосудистых заболеваний на 10%
2.	Разбор дефектов оказания помощи и случаев смерти от ИМ и мозгового инсульта с трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Проведено видеоселекторных совещаний министерства здравоохранения Иркутской области с медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области, не менее одного в квартал
3.	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров (далее – НМИЦ) разработка и внедрение системы контроля качества медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, в том числе инновационных медицинских технологий	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации БСК. Обеспечение стандартизации выявления дефектов оказания медицинской помощи с целью их исправления

4.	Продолжить ведение регионального регистра пациентов после высокотехнологичной медицинской помощи при БСК, госпитальных регистров ОКС и ОНМК для РСЦ и каждого ПСО, поликлинических регистров ОКС и ОНМК для каждой медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	В Иркутской области ведется 4 госпитальных и 26 поликлинических регистров ОКС и ОНМК. Ведутся регистры пациентов с протезированными клапанами сердца в рамках централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», подключенной к Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения
5.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний – до 12.2022 года. Достижение утвержденных значений показателей результативности работы медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний – ежегодно
6.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективное использование ресурсов круглосуточного стационара	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных	Достижение показателя «профильность» до 90% и увеличение обоснованности госпитализаций на 20%, преемственности амбулаторной и стационарной помощи на 25%

				министерству здравоохранения Иркутской области	
7.	Обеспечение контроля кодирования ХСН (I50) в качестве основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступления в стационар по данному поводу (развитие острой сердечной недостаточности или декомпенсация ХСН)	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Осуществляется контроль кодирования ХСН (I50) в качестве основного заболевания
8.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной госпитализации в стационарные отделения медицинской реабилитации и эффективное использование ресурсов реабилитационного круглосуточного стационара и амбулаторной реабилитации, в том числе с использованием дистанционных технологий	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателя «профильность» до 90% и увеличение обоснованности госпитализаций
4.3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний					
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития БСК и симптомах жизненно угрожающих БСК и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний. Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, материалов по первичной и вторичной профилактике ИМ и мозгового	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных	Снижение не менее чем на 10% к 2024 году распространенности основных факторов риска БСК (избыточная масса тела/ожирение, гиподинамия, табакокурение)

	инсульта, в том числе по принципам гипохолестеролиемической и антиагрегантной терапии			министерству здравоохранения Иркутской области	
2.	Организация изготовления, проката аудио- и видеороликов по пропаганде здорового образа жизни и профилактике БСК для использования в региональных и муниципальных средствах массовой информации	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Снижение не менее чем на 10% к 2024 году распространенности основных факторов риска БСК (избыточная масса тела/ожирение, гиподинамия, табакокурение)
3.	Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, материалов о симптомах и методах самопомощи при ОКС и ОНМК	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Наличие материалов для пациентов по БСК на информационных стендах в 100% медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области
4.	Работа с руководителями организаций и предприятий (работодателями) по мотивированию к прохождению работниками диспансеризации и профилактических осмотров	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи	Организовано проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в вечернее время и субботние дни

				иных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	
5.	Организация информационного освещения в средствах массовой информации профилактических мероприятий (диспансеризации, профилактических осмотров) в медицинских организациях Иркутской области, направленных на снижение смертности от БСК	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами до 90% целевой популяции
6.	Информирование населения через средства массовой информации и медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, о проводимых акциях, фестивалях здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день сердца, Всемирный день борьбы с инсультом, Всемирный день борьбы с диабетом)	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Повышение на 25% к 2024 году числа участвующих в акциях
7.	Проведение акций, фестивалей здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день сердца, Всемирный день борьбы с инсультом, Всемирный день борьбы с диабетом и др.)	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения	Проведение Всемирного дня здоровья 7 апреля, Всемирного дня сердца 29 сентября, Всемирного дня борьбы с инсультом 29 октября,

				Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Всемирного дня борьбы с диабетом 14 ноября
8.	Проведение профилактических занятий с подростками по формированию навыков здорового образа жизни, профилактике табакокурения, потребления алкоголя, наркомании	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Проведение занятий по ведению здорового образа жизни в образовательных организациях Иркутской области
9.	Оптимизация питания населения в Иркутской области, в том числе обучающихся в образовательных организациях Иркутской области. Разработка и размещение социальной рекламы в транспорте и торговых предприятиях в Иркутской области	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Разработка и размещение социальной рекламы в транспорте и торговых предприятиях в Иркутской области, направленной на пропаганду здорового питания
10.	Совершенствование работы школ здорового питания при центрах здоровья	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Снижение на 10% распространенности ожирения как фактора риска развития БСК

11.	Ограничение потребления алкоголя и табакокурения. Расширение кабинетов по профилактике курения, оказание консультативной помощи, психологической помощи семьям, индивидуальное консультирование лиц, желающих избавиться от вредных привычек. Совершенствование работы центров здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Снижение на 10% к 2024 году распространенности табакокурения как фактора риска БСК
12.	Обеспечение межведомственного взаимодействия, в том числе с волонтерскими и добровольческими организациями, при реализации мероприятий региональной программы	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Организовано проведение совместных мероприятий с социально ориентированными некоммерческими организациями, волонтерскими и добровольческими организациями при реализации региональной программы
13.	Разработка и реализация муниципальных программ общественного здоровья	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	В муниципальных образованиях Иркутской области разработаны и реализуются муниципальные программы общественного здоровья
14.	Разработка и реализация корпоративных программ по укреплению здоровья работников организаций и предприятий (совместно в руководителями организаций и предприятий) в рамках Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья»	01.01.2020	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного	Корпоративные программы по укреплению здоровья работников организаций и предприятий в рамках Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» разработаны и реализуются

				здоровья и медицинской профилактики»	
15.	Выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Полное и качественное выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в соответствии с Порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №404н от 27 апреля 2021 года
16.	Повышение доступности проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Организовано проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в вечернее время и субботние дни
17.	Выполнение годовых планов по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский	Выполнение плана по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам: в 2022 году – не менее 60%; в 2023 году – не менее 70%; в 2024 году – не менее 80%

				областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	
18.	Регулярный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения групп граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Ежегодное проведение актуализации «Паспорта врачебного участка терапевтического»
4.4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях					
1.	Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска БСК, в том числе размещение доступной справочной информации на информационных стендах в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, о возможности пройти скрининг на наличие факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	100% поликлиник имеют стенды с информацией о возможности прохождения скрининга на наличие факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, диспансеризации и других видов профилактических осмотров с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий

2.	Проведение пресс-конференций и круглых столов по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска их развития	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Проводятся пресс-конференции и круглые столы, направленные на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска их развития
3.	Создание и трансляция роликов о возможности прохождения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров на региональных ТВ-каналах и радио, на уличных медиаэкранах, организациях, в общественном транспорте, медиа-экранах в г. Иркутске	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Созданы и транслируются аудио- и видеоролики о возможности прохождения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров
4.	Расширение в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, практики оценки предстесовой вероятности в диагностике ИБС	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	В диагностике ИБС используется практика оценки предстесовой вероятности
5.	Расширение возможности применения визуализирующих нагрузочных проб (стресс ЭХОКГ и др.) в первичной диагностике ИБС и у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, терапевт), главные врачи медицинских организаций,	Применяются визуализирующие нагрузочные пробы (стресс ЭХОКГ и др.) в первичной диагностике ИБС и у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного

	и своевременного направления на хирургические вмешательства			подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	направления на хирургические вмешательства
4.5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний					
1.	Продолжение в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, практики ведения школ для пациентов: «Артериальная гипертензия», «Хроническая сердечная недостаточность», школа для пациентов и их родственников, перенесших ОНМК	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Наличие школ для пациентов в каждой медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области. Обучены в школах не менее 80% больных, находящихся под диспансерным наблюдением
2.	Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при БСК, в том числе за счет: центров диспансерного наблюдения после хирургического лечения ИБС и при ХСН, расширения системы дистанционного диспансерного наблюдения при артериальной гипертензии	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Обеспечение охвата диспансерным наблюдением не менее 80% пациентов с основными формами БСК (артериальная гипертензия, ИБС, фибрилляция предсердий, ХСН, ОНМК)
3.	Поддержание и совершенствование эффективной системы информационного обмена между сосудистыми центрами (РСЦ, ПСО) и медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в том числе с использованием медицинской информационной системы * (*с учетом требований законодательства о защите персональных данных)	01.01.2020	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Создана медицинская информационная система с функционалом информационного обмена между медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области, различных уровней

4.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики БСК	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Снижение на 15% числа повторных ОИМ и ОНМК, уменьшение смертности от БСК до целевых показателей (см. раздел «показатели программы»)
6.	Увеличение количества реконструктивных вмешательств в РСЦ на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых созданы РСЦ	Выполнение до 100 процедур ежегодно к 2024 году, снижение смертности и инвалидизации при ЦВБ
7.	Увеличение количества микрохирургических вмешательств в РСЦ при аневризмах артерий головного мозга	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых созданы РСЦ	Выполнение до 40 процедур ежегодно в 2024 году, снижение смертности и инвалидизации при ЦВБ
8.	Увеличение количества процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ при хронических формах ИБС	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых созданы РСЦ	Достижение количества ЧКВ при хронических формах ИБС 7094 процедур в год к 2024 году
9.	Создать Экспертный совет по оказанию медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе для разбора сложных и «запущенных» случаев, клинических ситуаций	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог,	Приказ министерства здравоохранения Иркутской области о создании Экспертного совета по оказанию медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми

				невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	заболеваниями, в том числе для разбора сложных и «запущенных» случаев, клинических ситуаций
10.	Проведение образовательных семинаров по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе по оказанию специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Проведено не менее 5 семинаров в год в каждой медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых созданы РСЦ. Обучено 100% терапевтов, врачей общей практики, фельдшеров, кардиологов, неврологов. Повышение эффективности использования современных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике. Рациональное использование медицинского оборудования, в том числе в круглосуточном режиме оказания специализированной медицинской помощи
11.	Продолжить обучение (стажировки) медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациентам с ОКС и ОНМК (нейрохирурги, рентгенэндоваскулярные хирурги, врачи функциональной и ультразвуковой диагностики) на базе ФГБУ «НМИЦ кардиологии имени ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала ФГБОУ ВПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Проводится регулярное обучение (стажировки) медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациентам с ОКС и ОНМК

	образования» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России				
4.6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.	Совершенствование диспансерного наблюдения пациентов, перенесших ИМ	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов, перенесших ИМ, не менее до 95%
2.	Совершенствование диспансерного наблюдения пациентов, перенесших ОНМК	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов, перенесших ОНМК, не менее до 90%
3.	Совершенствование диспансерного наблюдения пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидная эндартерэктомия, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантация	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, не менее до 90%

	электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.)				
4.	Создание специализированных кабинетов для ведения больных хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска (кабинеты для больных ХСН, кабинеты антикоагулянтной терапии, нарушений липидного обмена)	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Снижение смертности от БСК на 13,4%; снижение частоты осложнений неадекватной антикоагулянтной терапии на 14,8%
4.7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания СМП при БСК					
1.	Актуализация маршрутизации пациентов с ОНМК и ОКС в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области (по мере необходимости)	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей реализации Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
2.	Создание единой центральной диспетчерской службы СМП	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей реализации Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

3.	Обеспечение укомплектованности всех бригад СМП врачом и фельдшером или двумя фельдшерами	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Повышение укомплектованности бригад СМП врачами и фельдшерами
4.	Обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ при отсутствии возможности квалифицированной расшифровки электрокардиограммы сотрудниками бригад СМП	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Снижение доли непрофильных госпитализаций при ОКС на 10,3% к 2024 году; обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ бригадами СМП
5.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения показателей оказания СМП при ОКС, указанных в клинических рекомендациях, на догоспитальном этапе	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей: 1) интервал «вызов - прибытие СМП» не более 20 минут; 2) интервал «первый медицинский контакт – регистрация ЭКГ» не более 10 минут; 3) интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)» не более 10 мин; 4) доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90% (фармако-инвазивная тактика)

7.	Обеспечение приоритетного выезда СМП при ОКС и ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечение обучения диспетчеров и персонала выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики инсульта, ОКС.	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей реализации Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
8.	Обеспечение медицинской эвакуации больных с ОКС и ОНМК из отдаленных районов Иркутской области, в том числе с использованием авиационного транспорта	31.12.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
4.8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					
1.	Переоснащение оборудованием РСЦ	31.12.2019	31.12.2021	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	РСЦ переоснащен медицинским оборудованием
2.	Переоснащение и дооснащение оборудованием ПСО	31.12.2019	31.12.2021	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог,	ПСО переоснащено/дооснащено медицинским оборудованием

				невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	
3.	Мероприятия по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК, необходимых для достижения целевых показателей	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение целевых показателей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
4.	Обеспечение доли профильной госпитализации больных с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, ТЭЛА, легочной гипертонией в кардиологические отделения вне маршрутизации ОКС не менее 95%	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Доля профильной госпитализации больных с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, ТЭЛА, легочной гипертонией в кардиологические отделения вне маршрутизации ОКС составляет не менее 95%
5.	Обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ или в кардиохирургические отделения сложных нарушений ритма сердца и пациентов с электрокардиостимуляторами не менее 95%	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Доля профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ или в кардиохирургические отделения сложных нарушений ритма сердца и пациентов с электрокардиостимуляторами составляет не менее 95%

6.	Разработка маршрутизации пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Разработана маршрутизация пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи
4.9. Медицинская реабилитация					
1.	Открытие отделений ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых функционируют РСЦ, ПСО и специализированные отделения по профилю	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	В целях осуществления пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями первого этапа медицинской реабилитации открыты отделения ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых функционируют РСЦ, ПСО и специализированные отделения
2.	Разработка и внедрение плана мероприятий по включению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в мероприятия ранней медицинской реабилитации	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Разработан и внедрен план мероприятий по включению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в мероприятия ранней медицинской реабилитации

3.	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Проведение оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар в 100% случаев
4.	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 100% случаев
5.	Перераспределение коечного фонда в Иркутской области для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на всех этапах, развитие медицинской реабилитации на амбулаторном этапе	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Формирование в Иркутской области трехэтапной системы медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
6.	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций,	Реализация механизма своевременного направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС

				подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	
7.	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Реализация механизма своевременного направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС
8.	Обеспечение направления и проведение мероприятий по медицинской реабилитации в полном объеме в специализированных медицинских организациях пациентам с учетом оценки тяжести их состояния по Шкале реабилитационной маршрутизации и с соблюдением этапности, непрерывности, преемственности и обоснованности проведения медицинской реабилитации	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	В отношении не менее 70 % пациентов, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН, и не менее 60 % пациентов, перенесших ОНМК, соответственно, осуществляются мероприятия медицинской реабилитации 2 и/или 3 этапов
9.	Обеспечение своевременного направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи, помощи по гериатрии и для проведения санаторно-курортного лечения в соответствии с действующим законодательством	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, гериатрии, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Утверждение алгоритма направления пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, при отсутствии реабилитационного потенциала, для оказания паллиативной медицинской помощи; алгоритма маршрутизации пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, для оказания медицинской помощи по гериатрии и для проведения санаторно-курортного лечения

10.	Реализация мероприятий по оснащению и дооснащению оборудованием по медицинской реабилитации РСЦ и ПСО, отделений медицинской реабилитации медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, включенных в приказ по маршрутизации в процессе медицинской реабилитации в Иркутской области	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Оснащены/переоснащены оборудованием по медицинской реабилитации отделения медицинской реабилитации организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, включенных в приказ по маршрутизации в процессе медицинской реабилитации в Иркутской области
11.	Расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации (врач физической и реабилитационной медицины, диетолог, фониатр, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, медицинская сестра по реабилитации, кардиолог, сердечно-сосудистый хирург, анестезиолог-реаниматолог)	01.07.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Обеспечение подготовки необходимого числа специалистов, участвующих в проведении медицинской реабилитации, с учетом числа отделений медицинской реабилитации на каждом из 3-х этапов
12.	Повышение компетенции врачей-специалистов в Иркутской области (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики, неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов, специалистов мультидисциплинарных реабилитационных команд, и др.), задействованных в направлении пациентов на медицинскую реабилитацию и в осуществлении мероприятий медицинской реабилитации	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Ежегодное утверждение Плана мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации

4.10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.	Разработка и реализация совместно с профильными НМИЦ плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.), направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Внедрение в практику медицинских организаций Иркутской области новых методов диагностики, лечения и реабилитации сердечно-сосудистых заболеваний. Увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС до 60% к 2024 году. Проведение семинаров с профильными НМИЦ в согласованные сроки. Проведение телемедицинских консультаций с профильными НМИЦ не менее 12 в год
2.	Обучение врачей на базах медицинских организаций, в том числе в формах: целевой подготовки в клинической ординатуре, последиplomного обучения	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение оптимальной кадровой обеспеченности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК. обеспечение кадрами медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, устранение кадрового дефицита медицинских работников. Повышение укомплектованности: 1) врачами-терапевтами на 15%; 2) врачами общей практики на 10%; 3) врачами-кардиологами на 10%; 4) рачами-неврологами на 12%; 5) врачами анестезиологами-реаниматологами на 15%
3.	Проведение специалистами РСЦ тренингов по оказанию медицинской помощи	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные	Достижение оптимальной кадровой обеспеченности медицинских

<p>пациентам с БСК для различных категорий медицинских работников (врачи, фельдшера поликлиник, СМП и фельдшерско-акушерских пунктов, медицинские сестры) в Иркутской области, в том числе:</p> <p>1) для медицинских работников СМП – по обучению методике догоспитального тромболизиса и обеспечению применения догоспитального тромболизиса пациентам с ОСК с подъемом сегмента ST в пределах терапевтического окна при отсутствии медицинских противопоказаний;</p> <p>2) для медицинских работников СМП и фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов – о порядке работы центров дистанционного консультирования РСЦ/ПСО, обучение методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ/ПСО при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС;</p> <p>3) для медицинских работников, оказывающих первичную и первичную специализированную медицинскую помощь – по выявлению факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, диспансерному наблюдению пациентов III группы здоровья;</p> <p>4) для медицинских работников отделений (кабинетов) медицинской профилактики - по выявлению факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, принципам диспансерного наблюдения пациентов II группы здоровья;</p> <p>5) для медицинских работников всех категорий – по ранней диагностике ОКС и ОНМК, информированию пациентов о симптомах, методах самопомощи и необходимости максимально раннего</p>		<p>врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области</p>	<p>организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК.</p> <p>Обеспечение кадрами медицинских организаций, устранение кадрового дефицита медицинских работников.</p> <p>Повышение укомплектованности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) врачами-терапевтами на 15%; 2) врачами общей практики на 10%; 3) врачами-кардиологами на 10%; 4) врачами-неврологами на 12%; 5) врачами анестезиологами-реаниматологами на 15%
--	--	---	---

	обращения за медицинской помощью при острых формах ИБС и ЦВБ				
4.	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Охват непрерывным медицинским образованием не менее 70% специалистов РСЦ и ПСО
5.	Реализация мероприятий регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Иркутской области квалифицированными кадрами»	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение кадровой обеспеченности РСЦ, ПСО медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК, необходимой для обеспечения работы в круглосуточном режиме, в том числе подразделений реабилитации
6.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Обеспечение кадрами медицинских организаций, устранение кадрового дефицита медицинских работников в сельских населенных пунктах, поселках городского типа и городах с населением до 50 тысяч жителей с предоставлением единовременной компенсационной выплаты в размере 1 млн. рублей, средним медицинским работникам в размере 500 тыс. рублей
7.	Повышение квалификации медицинских специалистов в Иркутской области в области первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Внедрение блока первичной профилактики в программу обучения студентов	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Повышение квалификации медицинских специалистов в Иркутской области в области первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний

	медицинских колледжей, профильных ВУЗов, продолжение совершенствования учебных программ в этом направлении				
4.11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
1.	Внедрение вертикально-интегрированной медицинской информационной системы «Сердечно-сосудистые заболевания»	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области»	Внедрение вертикально-интегрированной медицинской информационной системы «Сердечно-сосудистые заболевания»
2.	Мероприятия, направленные на формирование и развитие цифрового контура для обеспечения медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области»	Внедрены специализированные системы (подсистемы) государственной информационной системы в сфере здравоохранения Иркутской области
3.	Организация на базе РСЦ телемедицинского центра консультаций с НМИЦ	01.06.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Создан телемедицинский центр с проведением телемедицинских консультаций не менее 4 раз в неделю, виртуальные обходы не менее 1 раза в неделю
4.	Проведение совместно с НМИЦ телемедицинских консультаций пациентов с БСК в количестве, соответствующей потребности	01.06.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Проведение телемедицинских консультаций
5.	Информационное взаимодействие между РСЦ и ПСО, в том числе с использованием медицинской информационной системы; обеспечение эффективного функционирования кардиологического и ангионеврологического консультативно-диагностических центров	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Ежедневное информирование РСЦ со стороны ПСО о поступающих пациентах с решением вопроса о тактике лечения и необходимости перевода в РСЦ. Еженедельные селекторы в режиме ВСК с ПСО и РСЦ
6.	Совместно с НМИЦ разработка и реализация плана проведения научно-	01.06.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Реализация плана проведения научно-практических мероприятий совместно с НМИЦ с целью

	практических мероприятий с участием профильных медицинских организаций				повышения квалификации врачей-специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями
7.	Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при БСК по результатам клинической апробации	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи при БСК и улучшение результатов их лечения

Глава 5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- 1) снижения уровня смертности от инфаркта до 35,3 на 100 тыс. населения;
- 2) снижения смертности от нарушения мозгового кровообращения до 71 на 100 тыс. населения;
- 3) снижение больничной летальности от ИМ до 8%;
- 4) снижения больничной летальности от ОНМК до 14%;
- 5) повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60%;
- 6) увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 7094 ед.;
- 7) повышение доли профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных автомобилями СМП, до 95%;
- 8) повышение охвата диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями не менее до 80%, в том числе пациентов, перенесших ИМ и ОНМК, не менее до 90%;
- 9) доля обращений больных с ОКС за медицинской помощью в течение 2 часов от начала болей – не менее 25%;
- 10) проведение реперфузионной терапии у больных с ОКС подъемом ST – не менее 85%;
- 11) интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом ST - ЧКВ» - не более 120 минут;
- 12) интервал «поступление больного в стационар ОКС с подъемом ST – ЧКВ» – не более 60 минут;
- 13) охват реабилитацией больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства – не менее 70%;
- 14) охват реабилитацией больных, перенесших ОНМК, не менее 90 %;
- 15) повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- 16) увеличение доли лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в 2022 году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 85%;

17) увеличение доли лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60%;

18) снижение летальности больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 20%;

19) повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, МРТ для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

20) обеспечение не менее 95% охвата диспансерным наблюдением лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.».