



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

28 июня 2021 года

№ 363-рп

Иркутск

**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», паспортом национального проекта «Здравоохранение», утвержденным протоколом заседания 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 28 июня 2021 года № 363-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.

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 2018 – 2020 гг.)

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 2018 - 2020 гг.).

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

1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (далее – БСК).

1.9. Выводы.

Глава 2. Цель, 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 болезнях системы кровообращения.

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 (4,6 % 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 (взрастно-половой состав, городское/сельское) населения Иркутской области по данным территориального органа Федеральнcй службы государственной статистики по Иркутской области (далее – Иркуткстат) на 1 января 2020 года:

Все население			Городское население	Сельское население	Взрослые	Трудоспособные
всего	мужчин	женщин	мужчин и женщин			
2391193	1106100	1285093	1866880 (78,1 %)	524313 (21,9%)	1811697 (75,8%)	1334835 (55,8%)

По предварительным данным Иркуткстата в 2020 году в Иркутской области родилось – 27 137 человек, умерло – 35 576 человек. Показатель рождаемости составил 11,4 на 1000 населения, показатель смертности – 14,9 на 1000 населения. Естественная убыль населения области составила 8 439 человек или 3,5 на 1000 населения.

Особенностью региональной демографии является низкая плотность населения (3,1 на 1 кв. км), преобладание городского населения (78,1%). Доля лиц старше трудоспособного возраста 22,2% (по Российской Федерации 25,4%).

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

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2020 год в % к 2016 году
Общая смертность	1341,1	1289,5	1306,5	1317,1	1490,4	+11,1
из них от БСК	658,1	614,9	627,3	665,7	675,1	+2,6
Доля БСК от общего числа в %	49,1	47,7	48,0	51,0	45,3	

Отмечается рост показателя смертности от БСК в течение 5 лет, следовательно, и увеличение доли БСК от общего числа смертей. За 5 лет отмечается рост доли случаев от цереброваскулярных заболеваний на 3,4% (далее – ЦВБ) от общего числа смертей (2016 год – 8,8%, 2020 год – 9,1%). Однако, в 2020 году прослеживается снижение доли случаев смертности от инсульта на 19,2% (2016 год – 7,8%, 2020 год – 6,3%).

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

Наименование районов	2018 год		2019 год				2020 год			
	Всего	ССЗ	Всего	Прирост/ убыль %	ССЗ	Прирост/ убыль, %	Всего	Прирост/ убыль %	ССЗ	Прирост/ убыль %
г. Ангарск	1218,4	720,2	1343,0	1,9	770,7	7,0	1602,0	19,3	840,2	9,0
г. Братск	1356,5	656,4	1653,2	-0,2	703,9	7,2	1607,5	18,8	797,3	13,3
г. Зима	1610,0	914,8	1597,2	-0,8	945,4	3,3	1768,7	10,7	1051,0	11,2
г. Иркутск	1084,7	484,9	1078,6	-0,6	520,6	7,4	1339,1	24,2	504,4	-3,1
г. Саянск	1357,5	862,9	1391,1	2,5	813,0	-5,8	1547,7	11,3	925,0	13,8
г. Свирск	1967,0	870,8	1864,5	-5,2	979,2	12,5	1817,5	-2,5	857,6	-12,4
г. Тулун	1453,5	730,5	1624,0	11,7	840,4	15,0	1640,7	1,0	862,5	2,6
г. Усолье- Сибирское	1456,0	773,7	1414,8	-2,8	772,1	-0,2	1562,6	10,4	668,7	-13,4

г. Усть-Илимск	1246,5	635,2	1317,0	5,6	677,9	6,7	1410,5	7,1	620,7	-8,4
г. Черемхово	1636,3	682,1	1648,8	0,8	789,3	15,7	1785,6	8,3	765,1	-3,1
Шелеховский район	1142,4	569,7	1185,8	3,8	620,0	8,8	1376,8	16,1	70,38	13,5
Балаганский район	1518,2	659,1	1476,4	-2,8	773,9	17,4	1416,4	-4,1	660,2	-14,7
Бодайбинский район	1600,8	731,1	1602,4	0,1	753,1	3,0	1778,5	11,0	849,3	12,8
Братский район	1573,6	737,8	1636,6	4,0	787,4	6,7	1722,2	5,2	829,9	5,4
Жигаловский район	1678,7	611,5	1520,1	-9,4	374,0	-38,8	1684,8	10,8	460,6	23,2
Заларинский район	1615,9	608,7	1713,8	6,1	629,5	3,4	1807,6	5,5	878,3	39,5
Иркутский район	795,4	350,2	845,4	6,3	387,9	10,7	940,7	11,3	350,8	-9,6
Казачинско-Ленский район	1334,5	592,4	1241,2	-7,0	538,9	-9,0	1601,3	29,0	623,4	15,7
Катангский район	1530,2	480,0	1571,0	2,7	906,3	88,8	2070,6	31,8	639,5	-29,4
Качугский район	1403,0	588,6	1502,4	7,1	685,6	16,5	1644,4	9,5	637,5	-7,0
Киренский район	1449,0	736,0	1553,0	7,2	791,0	7,5	1815,9	16,9	960,7	21,4
Куйтунский район	1678,5	710,7	1867,4	11,3	1044,3	46,9	1799,1	-3,7	906,9	-13,2
Мамско-Чуйский район	1411,8	418,3	1898,4	34,5	641,7	53,4	1983,2	4,5	706,3	10,1
Нижнеилимский район	1474,2	707,2	1596,1	8,3	769,3	8,7	1641,6	2,9	778,7	1,2
Нижнеудинский район	1722,9	887,6	1785,6	3,6	946,5	6,6	1965,9	10,1	1044,7	10,4
Ольхонский район	1240,4	451,1	1007,1	-18,8	529,0	17,3	1230,1	22,1	554,5	4,8
Слюдянский район	1518,3	614,0	1468,3	-3,3	675,3	10,0	1536,1	4,6	751,4	11,3
Тайшетский район	1566,1	833,1	1603,9	2,4	820,0	-1,6	1591,1	-0,8	776,7	-5,3
Усть-Кутский район	1454,7	678,0	1471,0	1,1	698,1	3,0	1565,3	6,4	661,3	-5,3
Усть-Удинский	1592,5	961,5	1195,2	-24,9	544,7	-43,4	1724,0	44,2	607,6	11,5

район										
Чунский район	1794,5	766,4	1732,2	-3,5	820,8	7,1	1656,8	-4,4	793,8	-3,3
Аларский район	1626,4	666,2	1428,2	-12,2	554,6	-16,8	1611,3	12,8	656,3	18,3
Баяндаевский район	1329,8	504,4	1292,5	-2,8	535,5	6,2	1169,9	-9,5	350,0	-34,6
Боханский район	1292,3	587,8	1118,7	-13,4	545,3	-7,2	1100,1	-1,7	470,3	-13,7
Нукутский район	1330,9	700,5	1150,8	-13,5	524,3	-25,2	1094,5	-4,9	448,1	-14,5
Осинский район	925,5	458,1	1034,7	11,8	480,1	4,8	1025,6	-0,9	445,5	-7,2
Эхирит-Булагатский район	1095,8	465,8	1178,8	7,6	637,6	36,9	1367,8	16,0	531,9	-16,6
Иркутская область	1306,5	627,3	1317,7	0,9	665,9	6,2	1490,4	13,1	675,1	1,4

Число умерших от основных форм БСК в динамике
за 5 лет

Причины смерти	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост (убыль) в % 2020 год к 2016 году
БСК	15865	14799	15061	15944	16114	+1,6
ИБС	8268	7606	7780	7047	5508	-33,4
в том числе инфаркт миокарда (далее – ИМ)	1150	1108	1230	1279	1387	+20,6
Гипертоническая болезнь	364	278	204	201	164	-54,9
ЦВБ	3764	3332	2949	2994	3247	-13,7
в том числе инсульты	2511	2230	2201	2179	2245	-10,6

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

Причины смерти	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост (убыль) в % 2020 год к 2016 году
БСК	658,1	614,9	627,3	665,9	675,1	+2,6
ИБС	343,0	316,1	324,0	294,3	230,8	-32,7

в том числе ИМ	47,7	46,0	51,2	53,4	58,1	+21,8
Гипертоническая болезнь	15,1	11,6	8,5	8,4	6,9	-54,3
ЦВБ	156,1	138,5	122,8	125,0	136,0	-12,9

В структуре смертности БСК преобладают случаи смерти от ишемической болезни сердца (далее – ИБС) (2016 год – 52,1%, 2020 год – 34,2%). Отмечается рост случаев смерти от ИМ на 21,8%, снижение числа случаев смерти от гипертонической болезни на 54,3%. Число сохраненных жизней от ИБС составляют – 2 760 человек за последние 5 лет.

В структуре причин смерти БСК преобладают случаи смерти женщин, лиц старше трудоспособного возраста (в трудоспособном возрасте смерть от БСК 19,3%).

Число умерших от БСК по Иркутской области за 2020 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:	3247	136,0	1477	133,5	1770	137,7
инфаркт мозга	1494	62,6	624	56,4	870	67,7
субарахноидальное кровоизлияние	87	3,6	43	3,9	44	3,4
внутричерепное кровоизлияние	586	24,5	306	27,7	280	21,8
другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние	43	1,8	22	2,0	21	1,6
инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	35	1,5	55	2,0	13	1,0
гипертоническая болезнь	164	6,9	53	4,8	111	8,6

1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

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

Наименование районов	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
г. Иркутск	28015,4	28573,5	28196,6	28410,9	23822,7
г. Ангарск	14807,3	14960,5	17760,4	19802,9	18841,6
г. Братск	28061,4	28488,5	30015,8	29136,5	23983,4

Бодайбинский район	15246,4	20593,7	23924,7	21137,9	19045,7
Братский район	26811,6	27690,9	25231,4	23177,6	21457,7
Балаганский район	22094,4	24953,5	32974,4	29594,1	23553,4
Заларинский район	10661,0	12182,6	13334,3	14194,2	15264,6
г. Зима	21751,9	22620,1	23217,3	25743,9	26448,2
Жигаловский район	25734,0	24018,0	25597,8	32395,4	41014,2
Иркутский район	11623,3	12297,6	13785,3	19448,7	11364,8
Казачинско-Ленский район	14880,6	14103,0	13110,8	12642,2	13148,1
Катангский район	23561,7	25252,8	31651,2	28812,5	23235,4
Качугский район	20725,3	21917,6	19669,8	22566,0	22412,7
Киренский район	18969,9	21537,6	21107,0	21127,7	21437,3
Куйтунский район	23223,3	27651,9	24948,7	19871,1	26639,2
Мамско-Чуйский район	34270,7	31959,0	34895,2	31819,4	32133,2
Нижнеилимский район	26404,1	26096,4	25399,2	29437,8	32226,6
Нижнеудинский район	11294,3	12961,9	16080,1	15198,8	15762,1
Ольхонский район	10282,6	9332,0	9350,7	10023,6	11228,8
г. Саянск	25592,3	30624,5	28520,8	33570,4	31311,2
г. Свирск	11564,0	11655,2	10853,6	11299,8	16894,1
Слюдянский район	13712,4	13651,0	14523,8	15477,5	15911,7
Тайшетский район	16706,5	16831,6	16808,9	16160,7	15163,4
г. Усолье-Сибирское	25276,0	27333,2	25886,1	26345,4	24406,9
г. Усть-Илимск	25262,8	27331,7	32973,3	34671,2	33154,4
Усть-Кутский район	21482,2	23730,0	26951,3	28036,3	25822,8
Усть-Удинский район	15703,1	20783,8	17229,2	18985,2	15454,7
г. Черемхово	18445,3	18763,2	19035,8	16076,7	15380,6
Чунский район	27115,7	26453,9	30810,1	33128,6	25140,5
г. Шелехов	29146,7	30532,3	29853,8	29453,2	28730,1
Аларский район	24440,3	24819,7	22686,2	26856,9	27389,8
Баяндаевский район	20214,0	19940,1	17965,1	16563,5	13877,4

Боханский район	24435,7	13714,2	16597,5	20353,3	28986,4
Нукутский район	38059,4	30590,0	33153,1	38693,4	28412,0
Осинский район	12761,9	12836,0	13674,3	11508,7	10775,3
Эхирит-Булагатский район	27831,3	28421,9	26984,2	22070,7	13594,9
г. Тулун	10858,4	11327,9	12018,5	12459,5	12530,0
Иркутская область	22625,8	23277,1	23976,0	24616,5	21984,9
Структура заболеваемости	12,1	12,5	12,7	13,1	13,1

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

Наименование районов	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
г. Иркутск	3972,7	4427,2	4032,9	3850,5	3380,1
г. Ангарск	1245,8	1377,7	1593,3	1520,7	1273,5
г. Братск	3251,4	2919,7	2809,2	2413,5	2076,3
Бодайбинский район	4258,2	5869,9	5024,2	4938,8	4260,2
Братский район	3957,5	4139,9	6874,8	4044,7	3729,5
Балаганский район	6812,4	5158,0	4904,6	2236,4	4600,5
Заларинский район	3392,6	3712,7	3223,6	2876,0	2665,9
г. Зима	2368,0	2572,4	2581,7	3421,5	2804,7
Жигаловский район	3368,8	4756,3	2905,3	5194,8	5058,7
Иркутский район	3966,6	2690,4	3676,6	7183,0	1083,7
Казачинско-Ленский район	1816,0	1971,1	1731,8	1221,5	1029,7
Катангский район	2226,1	3450,3	4717,8	6208,6	1363,2
Качугский район	3644,0	3599,1	3367,1	5483,2	1642,6
Киренский район	3578,1	2869,8	2813,1	2955,3	4326,0
Куйтунский район	6720,5	6153,0	3941,5	5701,6	4756,9
Мамско-Чуйский район	7133,1	6771,6	10484,1	8001,1	3275,6
Нижнеилимский район	3381,4	4085,7	3173,1	3285,9	2615,8

Нижнеудинский район	1558,7	2642,4	3955,3	2582,5	2127,2
Ольхонский район	1772,9	1170,4	1485,0	1692,8	2481,8
г. Саянск	3488,5	4326,8	2874,2	2164,2	1749,1
г. Свирск	4494,6	4782,6	4140,6	5110,0	5474,5
Слюдянский район	1754,4	1530,9	1580,5	2734,8	2309,6
Тайшетский район	2466,6	2015,2	2562,0	2809,1	2876,9
г. Усолье-Сибирское	3545,3	3759,5	3520,7	6908,4	5009,2
г. Усть-Илимск	4230,6	2841,5	3586,6	4956,8	4421,1
Усть-Кутский район	3150,5	3505,2	3747,6	4012,6	1719,7
Усть-Удинский район	3378,0	3151,5	2814,2	3370,3	2998,3
г. Черемхово	3888,0	4466,6	4133,3	4927,6	3776,9
Чунский район	2571,3	2942,3	3583,2	3774,7	2110,5
г. Шелехов	3097,9	3065,9	2897,9	3025,1	2762,5
Аларский район	3443,1	4093,6	3590,8	4805,7	5759,1
Баяндаевский район	4099,0	3657,7	2957,8	2634,3	1853,4
Боханский район	4205,6	1199,7	2178,9	2877,2	3240,2
Нукутский район	7076,4	4493,7	4141,7	3913,3	3630,1
Осинский район	1040,5	927,3	1138,0	909,7	656,6
Эхирит-Булагатский район	4740,3	7053,8	6084,1	3576,8	2596,6
г. Тулун	3605,2	3288,4	3464,2	3588,4	3285,7
Иркутская область	3376,1	3418,9	3409,0	3735,6	2864,4
Структура заболеваемости	3,4	3,5	3,5	3,9	3,3

Заболеваемость ОНМК и ОКС на 100 тыс. населения

Заболевания	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
ОНМК	294,2	290,4	298,9	311,4	271,5
ОКС	386,2	399,5	359,4	376,2	268,2

В 2020 году всего зарегистрировано заболеваний БСК у взрослых – 518 886, впервые выявлено – 65 973 случая. Взято под диспансерное наблюдение из впервые выявленных случаев 49 573 человека, выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения 2 306 человек.

В структуре заболеваемости БСК преобладают заболевания, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (общая – 51,0%, первичная – 32,2%), ИБС (общая – 17,6%, первичная – 23,9%). В 2020 году всего зарегистрировано ЦВБ у взрослых - 111 258 случаев, впервые выявлено – 17 278, взято под диспансерное наблюдение из числа впервые выявленных 13 692 человека, выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения 290 человек. В структуре общей заболеваемости БСК: ЦВБ – 21,4%, первичной – 26,2%.

Доля пациентов с БСК, состоящих на диспансерном учете, в 2020 году составила:

- 1) БСК всего – 84,0%;
- 2) болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 88,3%;
- 3) ИБС – 88,5%; в том числе острый инфаркт миокарда от числа ИБС всего – 100,0%;
- 4) хроническая ишемическая болезнь сердца – 92,2%;
- 5) ЦВБ – 83,1%;
- 6) в том числе ОНМК – 100%.

Заболеваемость ИБС на 100 тыс. населения

Наименование районов	2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	Всего	в т.ч. с диагнозом, установленным впервые	Всего	в т.ч. с диагнозом, установленным впервые	Всего	в т.ч. с диагнозом, установленным впервые	Всего	в т.ч. с диагнозом, установленным впервые
Иркутская область	4180,3	694,6	4122,5	648,3	4228,3	787,7	3813,2	660,8
Российская Федерация	5288,4	733,8	5322,6	709,9	5482,0	740,5	н/д	н/д
Сибирский федеральный округ	4750,1	783,2	4797,9	770,8	4819,3	788,4	н/д	н/д

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

Наименование районов	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
г. Иркутск	4893,0	5028,6	4756,9	4718,2	3836,5
г. Ангарск	2335,5	2527,0	2914,7	3359,1	3294,1

г. Братск	4851,7	4989,6	4917,4	4514,9	3952,8
Бодайбинский район	2321,7	3117,6	3626,8	4024,4	2965,1
Братский район	7024,1	7085,0	7436,8	6293,8	5983,7
Балаганский район	3475,3	7481,4	6625,3	6176,8	2959,2
Заларинский район	2226,0	2231,9	2257,6	2369,9	2495,0
г. Зима	1818,4	2106,5	2329,2	2812,1	2946,4
Жигаловский район	6772,7	5880,3	6037,8	6553,6	7721,2
Иркутский район	1974,8	2123,7	1685,3	3704,9	1219,5
Казачинско-Ленский район	2845,4	2950,8	2951,9	3141,0	3686,1
Катангский район	2948,8	3301,6	4359,5	3315,3	2665,9
Качугский район	4438,2	4450,5	4485,5	5148,7	5159,8
Киренский район	4657,5	4429,6	5626,3	5760,0	6451,1
Куйтунский район	7330,8	8709,5	5906,9	3558,6	4735,0
Мамско-Чуйский район	5669,9	5822,1	7092,9	5228,4	5305,9
Нижнеилимский район	5955,1	5767,7	5574,7	5797,9	6852,9
Нижнеудинский район	1993,0	2188,7	2340,0	2385,2	2442,6
Ольхонский район	1480,9	1201,5	1392,9	1692,8	1826,1
г. Саянск	3660,5	3745,8	3415,6	2932,2	3560,0
г. Свирск	2209,2	2296,0	2533,8	2504,1	3992,2
Слюдянский район	3110,5	3282,2	2942,8	2397,1	2793,1
Тайшетский район	3313,3	4012,8	3850,5	3640,9	3803,4
г. Усолье-Сибирское	3749,7	3828,7	3244,8	3304,4	3527,8
г. Усть-Илимск	4845,6	5159,2	5882,7	5872,7	6456,1
Усть-Кутский район	4370,3	5220,6	5411,1	6953,8	6666,0
Усть-Удинский район	3011,7	3520,6	3338,1	3521,1	2641,6
г. Черемхово	2636,5	2760,5	2787,5	3095,5	3044,4
Чунский район	4595,6	4765,5	5135,0	5623,3	5257,4
г. Шелехов	5305,3	5913,3	5884,2	5769,5	5710,7
Аларский район	3385,1	3469,8	4068,9	4505,7	3961,8
Баяндаевский район	3237,5	3948,1	4131,8	3928,3	746,9
Боханский район	3820,7	1962,0	2130,6	3943,5	3096,4
Нукутский район	6081,9	5626,6	6152,2	5857,2	4329,1

Осинский район	3055,1	3036,0	3100,1	3139,6	2896,4
Эхирит-Булагатский район	3014,4	3504,9	3961,7	2730,1	1544,7
г. Тулун	3820,7	1962,0	2130,6	3943,5	3096,4
Иркутская область	4003,2	4180,3	4122,5	4228,3	3813,2

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

Наименование районов	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
г. Иркутск	264,6	253,7	271,4	292,8	241,0
г. Ангарск	764,1	795,8	625,0	488,0	624,0
г. Братск	4851,7	4989,6	4917,4	4514,9	3952,8
Бодайбинский район	1230,9	1265,6	1239,7	937,0	818,0
Братский район	649,9	733,4	958,8	894,9	889,2
Балаганский район	1081,7	569,2	971,6	378,7	694,9
Заларинский район	662,1	697,5	633,7	560,6	411,0
г. Зима	326,2	564,9	516,3	584,0	676,2
Жигаловский район	1216,5	2401,8	944,5	697,5	944,0
Иркутский район	753,7	526,5	373,1	2089,0	298,7
Казачинско-Ленский район	410,6	498,7	488,0	439,3	444,8
Катангский район	289,1	297,4	806,2	572,6	60,6
Качугский район	712,5	992,3	680,5	848,2	541,6
Киренский район	997,3	1032,5	895,9	857,6	1243,5
Куйтунский район	2344,8	1807,0	1112,0	1004,9	952,8
Мамско-Чуйский район	754,5	899,6	983,7	1927,7	676,8
Нижнеилимский район	835,8	878,7	387,8	469,4	446,7
Нижнеудинский район	234,2	337,9	478,4	418,5	520,9

Ольхонский район	427,6	227,9	624,7	379,6	928,2
г. Саянск	516,0	961,5	916,1	811,9	700,7
г. Свирск	213,3	343,3	1189,7	1596,4	847,1
Слюдянский район	305,0	276,3	271,5	698,4	693,2
Тайшетский район	554,2	730,6	838,5	784,8	1021,2
г. Усолье-Сибирское	385,7	290,0	249,3	477,3	565,0
г. Усть-Илимск	914,3	800,2	772,6	1322,2	1603,7
Усть-Кутский район	1788,9	1763,7	1253,3	1962,9	651,2
Усть-Удинский район	666,8	560,9	628,7	738,9	425,1
г. Черемхово	1025,9	978,1	1059,5	1500,8	1041,3
Чунский район	541,0	1263,6	937,8	837,4	615,6
г. Шелехов	647,7	666,4	633,5	673,2	653,4
Аларский район	599,6	711,5	946,5	993,6	2507,4
Баяндаевский район	934,1	199,7	345,8	989,0	276,6
Боханский район	817,9	140,4	213,5	736,4	1314,5
Нукутский район	1855,2	802,0	814,4	733,0	481,0
Осинский район	427,6	451,9	641,6	237,9	237,5
Эхирит-Булагатский район	885,0	1127,7	1640,6	896,7	532,6
г. Тулун	911,6	760,4	867,6	932,7	934,1
Иркутская область	599,6	711,5	946,5	993,6	2507,4

Заболеваемость ОКС на 100 тыс. населения по районам Иркутской области

Наименование районов	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
г. Ангарск	170,5	179,8	170,4	173,8	133,7
г. Братск	693,0	651,7	619,0	457,8	370,5
г. Зима	303,1	556,5	448,9	369,9	313,5
г. Иркутск	325,5	277,8	234,7	214,4	173,7
г. Саянск	435,4	928,6	1044,3	1013,3	421,9
г. Свирск	82,6	124,6	338,4	355,0	195,0

г. Тулун	358,2	288,5	410,2	344,3	303,6
г. Усолье-Сибирское	250,7	188,0	120,8	427,8	160,3
г. Усть-Илимск	732,0	600,5	728,5	840,5	784,0
г. Черемхово	878,7	712,8	594,0	524,1	343,6
г. Шелехов	302,6	329,4	260,0	258,5	250,4
Балаганский район	1202,9	571,5	348,2	218,8	135,4
Бодайбинский район	218,6	218,0	338,5	597,7	345,1
Братский район	98,6	371,9	358,5	285,1	270,7
Жигаловский район	1042,4	1131,4	1026,7	432,4	173,7
Заларинский район	547,7	507,7	293,2	280,2	232,8
Иркутский район	81,1	159,0	78,5	658,6	90,5
Казачинский район	429,5	485,1	372,5	360,2	422,4
Катангский район	78,3	80,2	160,1	80,4	40,4
Качугский район	839,2	788,1	679,4	457,2	524,7
Киренский район	345,0	731,9	571,3	527,6	540,1
Куйтунский район	106,3	187,6	449,7	540,1	227,3
Мамско-Чуйский район	152,0	639,5	314,1	677,4	511,5
Нижнеилимский район	293,2	261,6	204,6	197,5	116,7
Нижнеудинский район	209,9	212,7	176,4	412,1	357,0
Ольхонский район	415,5	99,6	99,1	227,2	111,5
Слюдянский район	235,0	178,5	218,3	275,0	350,9
Тайшетский район	215,6	731,0	726,4	562,1	470,7
Усть-Кутский район	1080,4	1048,2	1006,6	759,4	572,7
Усть-Удинский район	137,8	236,1	0,0	364,6	203,4
Чунский район	433,0	1396,7	934,4	382,5	381,6
Аларский район	477,6	509,7	117,3	119,1	188,8
Баяндаевский район	117,7	106,0	201,0	177,8	82,0
Боханский район	119,5	165,6	149,2	386,3	755,9
Нукутский район	1500,4	861,7	787,2	428,9	182,2
Осинский район	625,8	588,6	391,4	195,2	132,2
Эхирит-Булагатский район	267,2	161,2	126,7	425,5	197,1
Иркутская область	386,2	399,5	359,4	376,2	268,2

Заболееваемость ИМ на 100 тыс. населения по районам Иркутской области

Наименование районов	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
г. Ангарск, Ангарский округ	112,8	121,6	130,5	132,1	100,4

г. Братск	280,6	289,0	267,7	215,2	210,3
г. Зима, Зиминский район	72,7	150,7	130,9	170,7	102,4
г. Иркутск	128,4	105,9	112,2	97,9	104,6
г. Саянск	82,5	136,0	143,0	147,6	154,0
г. Свирск	20,6	51,9	253,8	268,9	75,8
г. Тулун	172,1	166,6	209,2	222,0	194,5
г. Усолье-Сибирское, Усольский район	149,8	95,0	42,0	153,3	147,8
г. Усть-Илимск, Усть-Илимский район	111,8	107,7	123,4	130,2	157,1
г. Черемхово, Черемховский район	215,0	146,3	252,6	237,4	183,4
Балаганский район	128,3	81,6	165,8	33,7	118,5
Бодайбинский район	192,1	149,9	194,5	239,1	225,1
Братский район	78,9	188,4	245,8	193,6	217,6
Жигаловский район	281,3	236,4	222,5	207,5	173,7
Заларинский район	20,7	41,4	115,2	137,5	68,8
Иркутский район	31,3	37,0	41,3	51,4	59,7
Казачинско-Ленский район	117,1	159,0	97,2	139,2	182,2
Катангский район	0,0	0,0	160,1	80,4	40,4
Качугский район	139,9	83,0	142,6	160,9	177,7
Киренский район	286,2	410,8	262,5	212,6	174,7
Куйтунский район	48,3	118,5	189,9	132,5	196,3
Мамско-Чуйский район	152,0	269,3	69,8	463,5	328,8
Нижнеилимский район	178,0	213,5	183,0	159,1	91,7
Нижнеудинский район	123,8	159,5	105,4	117,1	94,8
Ольхонский район	100,3	14,2	42,5	85,2	69,7
Слюдянский район	160,0	123,6	126,2	163,0	101,2
Тайшетский район	122,9	182,7	178,4	194,2	207,1
Усть-Кутский район	130,7	153,6	175,5	250,3	216,1
Усть-Удинский район	21,2	118,1	0,0	198,9	22,6
Чунский район	268,6	337,0	326,6	319,5	330,7
Шелеховский район	178,3	201,6	145,8	194,4	180,5
Аларский район	47,8	48,2	117,3	119,1	83,9
Баяндаевский район	52,3	66,3	67,0	41,0	68,3
Боханский район	5,7	74,3	63,1	161,4	91,6
Нукутский район	169,9	94,7	132,8	143,0	105,5
Осинский район	182,8	196,2	132,8	83,6	132,2
Эхирит-Булагатский район	116,6	161,2	126,7	227,3	197,1
Иркутская область	141,8	143,6	145,0	148,8	138,1

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

Наименование территории	2016 год				2017 год				2018 год			
	Всего		в т.ч. с впервые установленным диагнозом		Всего		в т.ч. с впервые установленным диагнозом		Всего		в т.ч. с впервые установленным диагнозом	
	абс	на 100 тыс. нас.	абс	на 100 тыс. нас.	абс	на 100 тыс. нас.	абс	на 100 тыс. нас.	абс	на 100 тыс. нас.	абс	на 100 тыс. нас.
Тулун, Тулунский район	55	110	22	44	45	91,4	18	36,6	102	209,2	28	57,4
ОГБУЗ «Качугская РБ»	68	397,1	14	81,8	57	335	18	106	88	570,7	20	118
Усть-Кутское МО	91	181,6	6	11,9	270	543	89	179	258	526,6	60	123
ОГБУЗ «Тайшетская РБ»	100	178,1	67	119	96	174	70	127	125	229,8	77	142
ОГБУЗ «Киренская РБ»	30	220,2	16	117	81	605	18	134	53	409,2	15	116
Усть-Удинский район	31	268,5	13	113	33	288	10	87,2	17	148,1	9	78,4
ОГБУЗ «Куйтунская РБ»	5	17,24	4	13,8	4	56	3	10,5	1	3,5	1	3,5
Аларский район	17	116	2	13,6	31	214	8	55,2	39	269,2	8	55,2
ОГБУЗ «Шелеховская РБ»	157	322,8	32	65,8	188	384	37	75,6	181	356,6	34	67
г. Зима и Зиминский район	47	142,4	9	27,3	37	114	7	21,5	63	196,4	14	43,6
ОГБУЗ «Больница г. Свирск»	1	10,3	1	10,3	5	51,9	4	41,5	20	211,5	8	84,6
ОГБУЗ «Слюдянская РБ»	261	883,7	13	44	259	877	7	23,7	284	961,5	11	37,2
ОГБУЗ «Нижнеудинская РБ»	685	1438	65	136	735	1564	50	106	782	1682,1	47	101
ОГБУЗ «Черемховская ГБ № 1»	213	359,7	21	35,5	229	391	34	58	242	416,6	39	67,1

ОГБУЗ «Иркутская РБ»	115	122,1	15	15,9	177	183	13	13,4	217	219,2	43	43,4
ОГБУЗ «Братская РБ»	10	19,1	6	11,5	12	23,0	2	3,8	10	19,4	2	3,9
Ольхонский район	12	171,9	0	0	17	242	3	42,6	15	212,3	2	28,3
Эхирит- Булагатский район	18	87,9	3	14,7	53	259	36	176	69	333,6	49	237
ОГБУЗ «Саянская РБ»	1	6,59	1	6,59	2	3,31	2	3,31	0	0	0	0
г. Усолье- Сибирское	166	165,8	6	5,9	194	194	3	2,9	165	166,7	2	2
Нижнеилим- ский район	243	636,1	53	139	199	531	88	235	202	543,8	24	64,6
ОГБУЗ «Осинская РБ»	78	370,1	3	14,3	75	353	2	9,4	78	365,3	4	18,7
ОГБУЗ «Жигаловская РБ»	213	2376	7	78,1	224	2616	11	130	238	2880	14	169
г. Усть- Илимск	267	350,8	27	35,48	294	390,1	32	42,46	400	537,07	78	119,2
г. Братск	847	455,4	266	143	806	439,5	181	98,70	846	467,97	189	56,78
г. Ангарск	351	184,1	32	16,79	396	209,4	23	12,16	443	235,91	46	24,50
ОГБУЗ «Боханская РБ»		465	17	93	106	605	19	109	111	636,7	18	104
ОГБУЗ «Балаганская РБ»	22	259	12	141	21	242	7	81	29	339	15	176
ОГБУЗ «Нукутская РБ»	4	39,3	4	39,3	5	46,7	5	46,7	5	47,6	5	47,6
г. Иркутск	2308	466,7	226	45,70	2346	477,8	299	60,90	2605	534,39	412	84,52
Казачинско- Ленский район	28	218,7	4	31,2	36	286	6	47,7	34	275,3	4	32,4
ОГБУЗ «Заларинская РБ»	38	201,0	9	47,6	40	211,7	11	57,9	45	236,9	7	36,8
ОГБУЗ «РБ г. Бодайбо»	69	325,0	2	9,00	66	317	2	10,00	77	419,00	3	16,00
Мамско- Чуйский район	8	268,5	2	670	5	171	1	34,2	5	174,5	0	0
ОГБУЗ «Катангская РБ»	5	228,7			3	136,9			2	91,91		
ОГБУЗ «Баяндаевская РБ»	26	316,9	3	36,50	28	354,6	2	25,30	28	329,70	6	76,00
ОГБУЗ «Чунская РБ»	73	292,7	20	80,2	124	503	11	44,7	161	665,6	29	120
ВСЕГО	6663	359,4	100 3	54,10	7299	396,4	113 2	61,47	8040	439,38	132 3	72,30

Наименование территории	2019				2020			
	Всего		в т.ч. с впервые установленным диагнозом		Всего		в т.ч. с впервые установленным диагнозом	
	абс	на 100 тыс. нас.	абс	на 100 тыс. нас.	абс	на 100 тыс. нас.	абс	на 100 тыс. нас.
Тулун, Тулунский район	104	215,7	36	74,7	96	205,2	17	36,3
ОГБУЗ «Качугская РБ»	104	621,2	41	244,9	67	398,7	12	71,4
Усть-Кутское МО	147	304	13	26,9	71	148,2	19	39,7
ОГБУЗ «Тайшетская РБ»	116	216,6	61	113,9	97	182,6	45	84,7
ОГБУЗ «Киренская РБ»	54	425,2	17	133,9	83	659,3	18	143
Усть-Удинский район	10	87,9	5	43,9	12	107,6	6	53,8
ОГБУЗ «Куйтунская РБ»	3	10,8	3	10,8	4	14,6	2	7,3
Аларский район	32	224,2	2	14	26	181,8	3	21
ОГБУЗ «Шелеховская РБ»	184	365,9	38	75,6	213	413,5	120	232,9
г. Зима и Зиминский район	79	249,8	12	37,9	141	451	36	115,1
ОГБУЗ «Больница г. Свирск»	19	204,4	7	75,3	9	97,5	4	43,3
ОГБУЗ «Слюдянская РБ»	307	1039,4	22	74,5	313	1059,7	24	81,2
ОГБУЗ «Нижнеудинская РБ»	814	1765,6	32	69,4	879	1936,9	31	68,3
ОГБУЗ «Черемховская ГБ №1»	285	496,4	48	83,6	286	502,9	39	68,6
ОГБУЗ «Иркутская РБ»	273	270	14	13,8	241	232	73	70,3
ОГБУЗ «Братская РБ»	37	73,3	31	61,4	72	144,5	51	102,4
Ольхонский район	11	156,2	1	14,2	12	121	1	13,9
Эхирит-Булагатский район	27	130,6	13	62,9	16	76,9	5	24
ОГБУЗ «Саянская РБ»	0	0	0	0	0	0	0	0
г. Усолье-Сибирское	220	225,2	11	11,2	375	383,9	5	5,1
Нижнеилимский район	97	266	17	46,6	94	261,2	16	44,5
ОГБУЗ «Осинская РБ»	61	284,5	1	4,6	63	293,4	3	13,9
ОГБУЗ «Жигаловская РБ»	246	3019,88	8	98,2	264	3156,38	18	215,2

г. Усть-Илимск	517	700,07	186	251,86	452	612,05	88	119,16
г. Братск	1041	581,86	173	96,70	872	490,22	101	56,78
г. Ангарск	472	252,41	46	24,60	213	114,33	28	15,03
ОГБУЗ «Боханская РБ»	125	717,1	14	80,2	118	675,7	8	45,8
ОГБУЗ «Балаганская РБ»	28	331	8	95	54	647	31	371
ОГБУЗ «Нукутская РБ»	7	66,1	3	28,3	5	47,2	5	47,2
г. Иркутск	2943	607,94	396	81,80	2778	575,27	402	83,25
Казачинско- Ленский район	36	294,7	5	40,9	32	265	8	66,3
ОГБУЗ «Заларинская РБ»	42	221,1	8	42,1	35	184,2	7	36,8
ОГБУЗ «РБ г. Бодайбо»	75	423,00	3	17,00	61	346,00	2	11,00
Мамско-Чуйский район	3	109,9	0	0	1	36,5	0	0
ОГБУЗ «Катангская РБ»	2	92,58	0	0	2	75,95	0	0
ОГБУЗ «Баяндаевская РБ»	36	465,90	4	51,70	32	422,10	5	65,80
ОГБУЗ «Чунская РБ»	163	685,19	26	109,29	137	580,92	32	136,69
ВСЕГО	8720	479,35	1305	71,74	8226	454,05	1265	69,82

Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением
на 100 тыс. населения

Наименование районов	2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	Всего	в т.ч. с диагнозом, установлен- ным впервые	Всего	в т.ч. с диагнозом, установлен- ным впервые	Всего	в т.ч. с диагнозом, установлен- ным впервые	Всего	в т.ч. с диагнозом, установлен- ным впервые
Иркутская область	10 737,8	1 025,8	11 192,4	1 052,2	12156,3	1323,3	11114,8	901,4
Российская Федерация	10 366,4	966,5	11009,2	1047,6	11655,7	1176,6	н/д	н/д
Сибирский федеральный округ	12 174,6	1 183,4	12928,5	1324,8	13281,8	1327,0	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 2020 г.
1.	Число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ИБС	человек	71 467
2.	Число больных, взятых под диспансерное наблюдение по поводу ИБС	человек	15 618
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	14 070
4.	Число больных, перенесших ОКС и получивших реабилитационную помощь на первом этапе медицинской кардиореабилитации	человек	7 887
5.	Число больных с ОКС, получивших реабилитационную помощь на втором этапе медицинской кардиореабилитации	человек	1 386
6.	Число больных с ОКС, получивших реабилитационную помощь на третьем этапе медицинской кардиореабилитации	человек	1 493
7.	Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи (далее – СМП) при остром коронарном синдроме	количество	9 884
7.1.	Из них: число выездов бригад СМП при ОКС со временем доезда до 20 минут	количество	9 455
8.	Число всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST, доставленных в стационар бригадой СМП	человек	3 072
9.	Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	человек	2 079
9.1.	Из них: число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	единиц	1 427
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	175
11.	Среднее время: симптом - звонок СМП	минуты	85
12.	Среднее время: звонок СМП - баллон	минуты	90
13.	Число больных с ОКС, поступивших в стационары	человек	8 899

	субъекта		
13.1	из них: число больных с ОКС, поступивших в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) субъекта	человек	6 480

Профильность госпитализации пациентов с ОКС составила 72,8 %. Количество пациентов, взятых на диспансерное наблюдение, в 2020 году составило свыше 80 %.

Медицинская реабилитация при БСК.

В целях повышения качества и доступности медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослому населению Иркутской области министерством здравоохранения Иркутской области разработан и утвержден план мероприятий («Дорожная карта») по повышению качества и доступности медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослому населению Иркутской области на 2018 - 2020 гг. (далее – «Дорожная карта»). Указанная «Дорожная карта» для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации второго и третьего этапов в стационарных и амбулаторных условиях взрослому населению Иркутской области предусматривает:

создание центра медицинской реабилитации на базе ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»;

укрепление материально-технической базы отделения медицинской реабилитации ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»;

создание отделения медицинской реабилитации в ОГБУЗ «Усольская городская больница».

Ежегодно определяются плановые объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации второго и третьего этапов в стационарных и амбулаторных условиях взрослому населению Иркутской области в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области.

Медицинская помощь по медицинской реабилитации оказывается поэтапно. Направление на этапы реабилитации совершается в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 11 апреля 2018 года № 1052-мр «Об утверждении рекомендуемых схем направления (маршрутизации) пациентов на медицинскую реабилитацию в Иркутской области». Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в рамках оказания специализированной медицинской помощи по профилю. В настоящее время на территории Иркутской области имеется 2 региональных сосудистых центра (далее - РСЦ) в г. Иркутске и в г. Братске и 10 первичных сосудистых отделений (далее - 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. Медицинская помощь

по медицинской реабилитации на втором и третьем этапах оказывается в 9 медицинских организациях разной ведомственной принадлежности.

В 2020 году охват реабилитационными мероприятиями лиц, перенесших ИМ, на 2 этапе составил 17,6 %, на третьем этапе – 18,9 %. Общий показатель охвата медицинской кардиореабилитацией 2 и 3 этапов составил 36,5 %. Низкий охват объясняется неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, связанной с распространением новой коронавирусной инфекцией COVID-19, в 2020 году и перепрофилированием кардиореабилитационных коек для восстановительного лечения пациентов после новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Объем хирургической помощи в медицинских организациях в Иркутской области

Операции	Число операций, 2019 год	Число операций, 2020 год	Иркутская область, 2019 год на 1 млн населения	Иркутская область, 2020 год на 1 млн населения
Операции на сердце	3611	3426	1566	1433
Из них: на открытом сердце	742	645	309	268
Из них: с искусственным кровообращением	277, 16	247, 22	116	103
Коррекция врожденных пороков сердца	209, 10	158, 8	87	66
Коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	125, 5	147, 15	52	61
При нарушениях ритма	729, 0	474, 1	304	198
Из них: имплантация кардиостимулятора	459, 0	382, 1	191	160
По поводу ишемической болезни сердца	2487, 6	2195, 5	1036	917
Из них: аорто-коронарное шунтирование	512, 6	340, 5	213	142
Ангиопластика коронарных артерий	1970	1850	821	774
Из них: со стентированием	1628	1530	679	640
Операции на сосудах	438, 4	445, 7	182	186

Из них: операции на артериях	272	214	113	90
Из них: на питающих головной мозг	111	79	46	33
Из них: каротидные эндартерэктомии	53,0	42,0	22	18
Рентгенэндоваскулярные дилатации	1970	1850	821	774
Из них: со стентированием	1628	1530	679	640
Из них: сонных артерий	34,0	28,0	14	12
На почечных артериях	4,0	0	1,7	0
На аорте	0	0	0	0
Операции на венах	196,0	250,0	81	104

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 взрослого населения. В Иркутской области ежегодно диспансеризацию проходят более 300 тысяч человек (в 2017 году – 379 418 человек; в 2018 году – 384 980 человек, в 2019 году – 389 868 человек).

Частота выявления факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний при проведении диспансеризации в 2019 году следующая:

нерациональное питание – 26,4% обследованных (в 2018 году – 30,8%);

низкая физическая активность – 16,7% (в 2018 году – 17,8%);

избыточная масса тела – 14,1% (в 2018 году – 14,9%);

повышенный уровень артериального давления – 13,4% (в 2018 году – 14,0%);

потребление табака и никотинсодержащей продукции – 10,5% (в 2018 году – 13,8%);

высокий и очень высокий сердечно-сосудистый риск – 7,1% (в 2018 году – 7,3%);

отягощенная наследственность – 4,5% (2017 году – 5,1%);
повышенное содержание глюкозы в крови – 2,8% (в 2018 году – 2,7%);
употребление алкоголя – 0,6% (в 2018 году – 0,7%);
употребление наркотиков – 0,1% (в 2018 году – 0,1%).

Использовать в анализе показатели 2020 года не информативно, так как диспансеризация определённых групп взрослого населения на территории Иркутской области была приостановлена с апреля 2020 года в связи с эпидемией новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Несмотря на то, что наблюдается тенденция по снижению распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, данные показатели на территории Иркутской области всё ещё остаются на достаточно высоком уровне.

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), а также 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. Также, в 2020 году в 9 муниципальных образованиях Иркутской области (Аларский район, Братский район, Жигаловский район, Катангский район, Усть-Илимский район, Черемховский район, г. Зима, г. Братск, г. Тулун) разработаны, утверждены и успешно реализуются 9 муниципальных программ по укреплению здоровья населения, в течение 2021 года запланировано внедрение данных программ ещё в ряде муниципальных образований Иркутской области. 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 2019-2020 гг. 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 области вне медицинской организации. К работе привлекаются медицинские специалисты различных профилей. В результате проведенной выездной работы удалось охватить более 5 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 200 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 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.

В рамках реализации регионального проекта Иркутской области «Развитие системы первичной медико-санитарной помощи» в течение 2019 - 2020 гг. проведены мероприятия по развитию инфраструктуры службы медицинской профилактики. В 2019 году открыты отделения медицинской профилактики в 5 медицинских организациях: ОГАУЗ «Братская городская больница № 3», ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», ОГБУЗ «Братская районная больница», ОГБУЗ «Зиминская городская больница», ОГБУЗ «Областная больница № 2». В 2020 году открыты отделения медицинской профилактики в 3 медицинских организациях: ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая

больница № 9», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10», ОГБУЗ «Шелеховская районная больница».

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 болезнями системы кровообращения (анализ за 2018 - 2020 гг.)

В настоящее время в Иркутской области продолжается совершенствование маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК. Это связано с открытием РСЦ на базе ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи». С открытием РСЦ в г. Ангарске изменена маршрутизация пациентов с ОНМК и ОКС.

За период 2018 - 2020 гг.: 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».

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 – территория обслуживания ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6», ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 4», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10», ФГБУ Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук (по согласованию); Баяндаевский район; Жигаловский район; Ольхонский район; Слюдянский район; г. Шелехов и Шелеховский	ГБУЗ Иркутская область ордена «Знак Почета» клиническая больница	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»

	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.		
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 «Железнодорожная районная больница», ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница», ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» г. Железнодорожск-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	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»

	зарубежья, лица без определенного места жительства.		
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 городская поликлиника № 11», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», Иркутский район (п. Плишкино).	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»
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 ГБ»; 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	Медицинские организации муниципальных образований Нижнеудинского района, Тайшетского	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета»	ОГБУЗ «Нижнеудинская районная

учреждения здравоохранения «Нижнеудинская районная больница» (далее – ОГБУЗ «Нижнеудинская РБ»)	района, Тулунского района: ОГБУЗ «Нижнеудинская РБ»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тайшетская районная больница» (далее – ОГБУЗ «Тайшетская РБ»); ОГБУЗ «Тулунская ГБ»; Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Нижнеудинск» (по согласованию); Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Тайшет» (по согласованию).	областная клиническая больница	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»	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

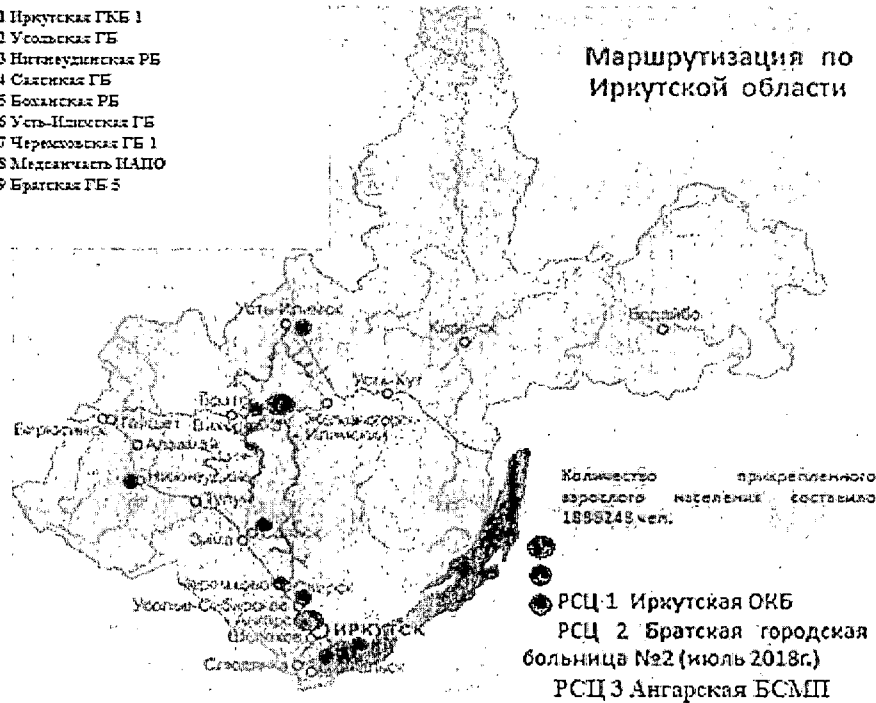
Наименование отделения и медицинской организации	Прикрепление	Эндоваскулярная/кардиохирургическая помощь
РСЦ 1 ГБУЗ Иркутской области клинической больницы ордена «Знак Почета»	Рентгенэндоваскулярные вмешательства: г. Иркутск, Иркутский район, Бодайбинский район, Жигаловский район, Казачинско-Ленский 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 областная клиническая больница ордена «Знак Почета»
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 областная клиническая больница ордена «Знак Почета»
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 областная клиническая больница ордена «Знак Почета»
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 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 поликлиника № 5», ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ГБУЗ Иркутская областная клиническая больница ордена «Знак Почета»

	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 поликлиника № 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: ОГАУЗ «Братская городская больница № 5», ОГАУЗ «Братская городская больница № 1», ОГБУЗ «Братская районная больница», ОГБУЗ «Железнодорожная районная больница», ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница», ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» г. Вихоревка» (по согласованию), ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» г. Железнодорожск-Илимский» (по согласованию).	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 Нигингудинская РЕ
 ПСО 4 Саянская ГБ
 ПСО 5 Бодайская РЕ
 ПСО 6 Усть-Илимская ГБ
 ПСО 7 Черемуховская 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.

Анализ оснащенности медицинских организаций в 2020 году в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденным приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 918н (далее – Порядок)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Оснащение медицинским оборудованием в соответствии с Порядком, %
1	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	РСЦ	61,5
2	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	РСЦ	99,6
3	ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	ПСО	85,0
4	ОГБУЗ «Саянская городская больница»	ПСО	75,4
5	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	ПСО	87,3

Сведения о региональных сосудистых центрах и первичных сосудистых отделениях, участвующих в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в период с 2019 и 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	2020	2021	2022	2023	2024			
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	НЕТ	ДА	ДА			
3.	ОГБУЗ «Усольская городская больница»		3	0	НЕТ	ДА	ДА	ДА			
4.	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»		6	2	НЕТ	ДА	НЕТ	НЕТ			
5.	ОГАУЗ «МЕДСА НЧАСТЬ ИАПО»		0	2	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ			

6.	ОГБУЗ «Саянская городская больница»		0	2	НЕТ	ДА	Да	ДА			
7.	ОГБУЗ «Иркутс- кая городская клиничес- кая больница № 1»		0	0	ДА	ДА	НЕТ	НЕТ			
8.	ОГБУЗ «Нижнеуд инская районная больница»		0	0	НЕТ	ДА	НЕТ	ДА			
9.	ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»		0	0	НЕТ	ДА	НЕТ	ДА			
Итого 2019-2021 гг 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 2018-2020 гг.
(обеспеченность на 10 тыс. населения)

Профиль коек	2018				2019				2020			
	Койки КП	Обеспе- ченность	Койки КДП в стацио- нарах	Обеспе- ченность	Койки КП	Обеспе- ченность	Койки КДП в стацио- нарах	Обеспе- ченность	Койки КП	Обеспе- ченность	Койки КДП в стацио- нарах	Обеспе- ченность
Терапевтические	2023	11,1	1021	5,6	1872	10,3	1050	5,8	1225	6,8	916	5,1
Кардиологические	774	3,2	36	0,2	768	3,2	42	0,2	523	2,2	34	0,1

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 орден «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	20	20	-	3	106460
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	г. Иркутск, ул. Байкальская, 118	80	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
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	62	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	90	48	-	12	174708
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	Иркутская область, г. Усть-Илимск, проезд Врачебный, д. 1	50	27	-	3	111448

Летальность от ОНМК и ОКС в РСЦ и ПСО за 2019 - 2020 гг.

	Показатели летальности	Умерших в стационаре в 2020 году	Выбывших из стационара в 2020 году	2020 год	2019 год
Итого по Иркутской области	Общая летальность от ОНМК	1 067	6 646	16,05	15,22
	Летальность от ишемического инсульта (далее – ИИ)	790	5 595	14,12	13,56
	Летальность от геморрагического инсульта (далее – ГИ)	277	774	35,79	35,82
	Летальность от ОКС (инфаркты)	246	2 809	8,76	8,21
	Летальность от ОКС	246	6 275	3,92	3,53
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	Общая летальность от ОНМК	178	969	18,37	16,93
	Летальность от ИИ	147	878	16,74	16,45
	Летальность от ГИ	31	78	39,74	27,16
	Летальность от ОКС (инфаркты)	45	424	10,61	10,12
	Летальность от ОКС	45	941	4,78	4,13
ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	Общая летальность от ОНМК	106	507	20,91	18,65
	Летальность от ИИ	80	437	18,31	18,73
	Летальность от ГИ	26	60	43,33	36,36
	Летальность от ОКС (инфаркты)	6	23	26,09	9,23
	Летальность от ОКС	6	48	12,50	3,08
ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	Общая летальность от ОНМК	114	490	23,27	-
	Летальность от ИИ	85	386	22,02	-
	Летальность от ГИ	29	59	49,15	-
	Летальность от ОКС (инфаркты)	37	499	7,41	10,50
	Летальность от ОКС	37	970	3,81	5,40
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	Общая летальность от ОНМК	91	721	12,62	11,26
	Летальность от ИИ	57	620	9,19	7,31
	Летальность от ГИ	34	97	35,05	39,05
	Летальность от ОКС (инфаркты)	16	219	7,31	12,39
	Летальность от ОКС	16	421	3,80	5,01
ОГАУЗ «МЕДСАН-ЧАСТЬ ИАПО»	Общая летальность от ОНМК	68	411	16,55	18,50
	Летальность от ИИ	58	324	17,90	18,74
	Летальность от ГИ	10	47	21,28	32,91
	Летальность от ОКС (инфаркты)	27	217	12,44	9,41
	Летальность от ОКС	27	425	6,35	4,83
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	Общая летальность от ОНМК	180	1 266	14,22	12,30
	Летальность от ИИ	127	1 070	11,87	10,29
	Летальность от ГИ	53	181	29,28	25,34
	Летальность от ОКС (инфаркты)	75	814	9,21	4,18
	Летальность от ОКС	75	1 126	6,66	3,41

ОГБУЗ «Саянская городская больница»	Общая летальность от ОНМК	117	512	22,85	15,80
	Летальность от ИИ	90	442	20,36	14,96
	Летальность от ГИ	27	42	64,29	46,15
	Летальность от ОКС (инфаркты)	12	176	6,82	8,33
	Летальность от ОКС	12	566	2,12	2,17
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	Общая летальность от ОНМК	72	595	12,10	14,69
	Летальность от ИИ	53	454	11,67	13,24
	Летальность от ГИ	19	56	33,93	45,59
	Летальность от ОКС (инфаркты)	6	117	5,13	4,70
	Летальность от ОКС	6	429	1,40	1,20
ОГБУЗ «Усть- Илимская городская больница»	Общая летальность от ОНМК	32	295	10,85	15,49
	Летальность от ИИ	20	240	8,33	11,18
	Летальность от ГИ	12	36	33,33	52,27
	Летальность от ОКС (инфаркты)	5	117	4,27	7,84
	Летальность от ОКС	5	641	0,78	1,06
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	Общая летальность от ОНМК	51	408	12,50	12,44
	Летальность от ИИ	39	356	10,96	10,00
	Летальность от ГИ	12	52	23,08	31,37
	Летальность от ОКС (инфаркты)	6	111	5,41	5,88
	Летальность от ОКС	6	250	2,40	3,13
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	Общая летальность от ОНМК		13	186	6,99
	Летальность от ИИ		7	145	4,83
	Летальность от ГИ		6	25	24,00
	Летальность от ОКС (инфаркты)		2	40	5,00
	Летальность от ОКС		2	178	1,12
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	Общая летальность от ОНМК	45	286	15,73	18,58
	Летальность от ИИ	27	243	11,11	14,51
	Летальность от ГИ	18	41	43,90	56,25
	Летальность от ОКС (инфаркты)	9	52	17,31	18,75
	Летальность от ОКС	9	280	3,21	3,87

Показатели работы РСЦ и ПСО в Иркутской области по ОКС за 2019 - 2020 гг.

№ п/п	Показатель		2020 год	2019 год
1	Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек		6 379	8 010
	из них в первые 24 часа		4 735	6 011
	в том числе в первые 12 часов		3 378	4 127
2	Число госпитализированных больных с острым инфарктом миокарда (далее ОИМ) - всего, человек	с подъемом сегмента ST	1886	1 788
		без подъема сегмента ST	923	1 621
	из них, минуя приемное отделение		2243	2944

3	Число больных с ОИМ, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	с подъемом сегмента ST	1539	1 599
		без подъема сегмента ST	746	1 473
4	Число умерших, больных ОКС - ВСЕГО, человек		246	280
5	летальность больных с ОКС (% умерших больных с ОКС всего от числа всех выбывших с ОКС)		3,92	3,53
	из них в первые 24 часа		82	93
	летальность в первые 24 часа (% умерших больных с ОКС в первые 24 часа от числа всех выбывших с ОКС)		1,31	1,17
6	Всего проведено тромболитической терапии (далее – ТЛТ) больным, поступившим в отделение		783	774
	из них на догоспитальном этапе		559	504
7	Число больных, переведенных в РСЦ для проведения экстренной коронаропластики - всего, человек		562	771
8	Число выбывших (выписанных и умерших) больных с ОКС - всего, человек		6275	7936

Показатели работы РСЦ и ПСО в Иркутской области по ОНМК
за 2019 - 2020 гг.

№ п/п	Показатель	2020 год	2019 год
1	Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	6 693	7 329
	из них в первые 24 часа	5 498	6 118
2	Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	5 595	6 112
	из них в первые 12 часов	3 419	3 868
	в том числе в сроки		
	от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	665	716
	от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	1 096	1 425
	до 3 часов от момента развития симптомов	1 230	1 323
3	Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	774	779
	из них:		
	субарахноидальное кровоизлияние, человек	110	108
	внутричерепная гематома, человек	540	586
	субарахноидальное кровоизлияние и внутричерепная гематома, человек	124	85
4	Число больных, переведенных из ПСО, человек	127	66

	из них в первые 24 часа	62	25
5	Число больных, госпитализированных минуя приемное отделение, человек	6 181	7 320
6	Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в блок интенсивной терапии, человек	6 203	7 327
7	Число больных, которым выполнена компьютерная томография головного мозга во время стационарного лечения, человек	6 127	6 819
	из них в первые 24 часа	6 103	6 790
	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	6 006	6 699
8	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек	6 417	7 109
	из них диагностирован стеноз экстракраниальных артерий более 70%, человек	885	875
	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий в первые 24 часа от момента поступления, человек	6 122	6 911
	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	4 335	5 225
9	Число больных, которым выполнено транскраниальное дуплексное сканирование, человек	4 896	5 589
	из них в течение первых 40 минут от момента поступления	3 248	3 934
10	Число больных, которым выполнена микроэмболодетекция, человек	143	158
11	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис - всего, человек	325	291
	% от общего количества поступивших больных с ИИ	5,81	4,76
	% от общего количества больных с ИИ, поступивших в первые три часа	26,42	22,00
	из них с клиническим улучшением	282	243
	развились клинически значимые геморрагические осложнения	5	7
12	Число больных, которым проводился селективный тромболизис - всего, человек	14	-
	% от общего количества поступивших больных ИИ	0,25	-
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	1,14	-
13	Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении - всего, человек	1 067	1 108
14	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении ВСЕГО от выбывших больных с данным заболеванием)	16,75	16,08
	из них с ГИ, всего	277	279

15	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ГИ от выбывших больных с данным заболеванием)	35,79	35,82
	в том числе		
	в первые 24 часа	52	46
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)	6,72	5,91
	в первые 7 суток	169	175
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)	21,83	22,46
	из них с ИИ, всего	790	829
18	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ИИ от выбывших больных с данным заболеванием)	14,12	13,56
	в том числе		
	в первые 24 часа	63	66
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)	1,13	1,08
	в первые 7 суток	427	499
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)	7,63	8,16
	после проведения ТЛТ	31	32
21	Число больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкин не более 2 баллов)	2 828	2 828
22	Число больных, переведенных в РСЦ - всего, человек	74	82
	из них:		
	больных с ИИ для проведения селективной ТЛТ	-	-
	больных с ГИ для верификации причины	4	3
	больных с ГИ для оперативного лечения нетравматической внутримозговой гематомы	36	42
23	для проведения реконструктивных операций, на каротидных артериях	3	
	Число больных, переведенных в РСЦ в экстренном порядке	58	54
24	Число оперативных вмешательств, проведенных больным с ОНМК, всего	225	226

из них:		
транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	21	17
микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	101	103
микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	9	15
тромболизис и пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации		
Число выбывших (выписанных + умерших) больных с ОНМК - всего, человек	6 646	7 278

РСЦ № 1 расположен на базе медицинского учреждения 3 уровня ГБУЗ Иркутской области «Знак Почета» областной клинической больницы. В зоне обслуживания РСЦ № 1 находится 273 тыс. населения, максимальное время доставки бригадой скорой медицинской помощи – 1,5 часа. Отдаленные регионы 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 скорой медицинской помощи из всех близлежащих районов Иркутской области, расположенных в пределах 100 км с численностью населения 609 тысяч. Уровень профильной госпитализации больных с ОКС в РСЦ № 1 - 90% и ПСО – 74,3%, в целом по области - 71,9%. Догоспитальная ТЛТ при прямой госпитализации в РСЦ № 1 проводится в 45,5% случаев. Для догоспитальной ТЛТ используются препараты актеллизе, метализе, фортелизин. В РСЦ № 1 госпитальная ТЛТ проводится в 0,01 % 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», где также проводятся рентгенохирургические методы диагностики и лечения (далее – РХМДЛ). В марте 2020 года ПСО ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» было переведено в «красную зону» для пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, также ПСО ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» неоднократно закрывалось в связи с выявлением новой коронавирусной инфекции COVID-19 у пациентов, в сентябре 2020 года переведено в «красную зону» для пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. В связи с чем, увеличился поток пациентов в ГБУЗ Иркутскую область «Знак Почета» областную клиническую больницу, где для госпитализации пациентов с ОКС без подъема ST использовались койки отделения плановой кардиологии.

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 коек, из них 10 коек для больных кардиологического профиля, 12 коек для больных неврологического профиля, 30 коек для оказания плановой кардиологической помощи. Режим работы РСЦ круглосуточный. Внутрибольничная маршрутизация осуществляется по следующему механизму: ОКС с подъемом ST – скорая медицинская помощь – 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 - 40 минут, при отсроченном – 240 минут.

Кадровый состав:

	число штатных должностей	число занятых должностей	число физических лиц	коэффициент совместительства	дефицит кадров
Кардиологи	13,75	13,75	9	1,5	4,0
Анестезиологи-реаниматологи	17,5	17,5	12	1,5	3,0
Специалисты по РЭМДХЛ	16	16	8	2	6

Показатели работы РСЦ № 1: в среднем, в Иркутской области в 2020 году произошло 6379 случаев ОКС. В отделение поступило 1132 пациента с ОКС: с ИМ - 814, из них: 733 с подъемом ST, ИМ без подъема ST – 81. Летальность в 2020 году: при ОКС всего: 75 чел. (6,66%), в 2019 – 39 чел. – 3,41 %. Время от прибытия бригады скорой медицинской помощи в РСЦ № 1 до осуществления артериального доступа у пациента с ОКС с подъемом ST – 40 мин, с ОКС с подъемом ST – 60 мин. при высоком риске. Доступ: 98,1% – лучевой, 1,9% – бедренный, другой нет.

В 2020 году в ГБУЗ Иркутской области «Знак Почета» областной клинической больнице выполнено 1619 ангиопластик коронарных артерий,

из них 738 проведено пациентам с ОКС с подъемом сегмента ST, 347 - пациентам с ОКС без подъема сегмента ST и 624 - пациентам с хронической ИБС.

Основные показатели работы РСЦ № 1 в 2020 году:

Показатели	Количество
Количество ЧКВ-процедур в 2020 году	
КАГ	2918
ЧКВ при ОКС / стентирование ствола ЛКА	930/6
ЧКВ при стабильной ИБС / стентирование ствола левой коронарной артерии	895/7
вмешательства при ОНМК	20
Среднее время «СМП - окончание КАГ» у больных ОКС с подъемом ST с учетом ТЛТ	30 минут – 120 минут
Среднее время «Скорая медицинская помощь-окончание КАГ» у больных ОКС без подъема ST с учетом степени риска	30 минут - 240 часов
Количество осложнений, возникших в ходе проведения ЧКВ больным ОКС (как за счет вмешательств, так и гемодинамические нарушения ритма).	7
Летальные осложнения	7
Показатель летальности в 2020 году ОКС общий по кардиологическому отделению ОКС с подъемом ST ОКС без подъема ST	7%

В ПРИТ 10 коек, из них 10 – для пациентов с ОКС, работают 12 врачей на 17,5 ставках и 20 медсестер на 28 ставках. Дефицит кадров: 4 врача и 4 медсестры.

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, работают 3 врача и 1 заведующий, всего 4 человека на 4 ставках, коэффициент совместительства 1,0 (дефицита кадров нет). Число госпитализаций – 1 128 в среднем в год. 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 области 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 региона «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 области 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 учреждениями региона 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 область 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 гипертонией.

В РСЦ № 2 на базе ОГБУЗ «Братская городская больница № 2» имеются ангиографические установки 2018 года монтажа (основная) и 2011 года (дополнительная). В штате рентгенохирургического отделения работает 8 специалистов по рентгенэндоваскулярным методам на 16 ставках, коэффициент совместительства 2, из них 4 прошли повышение квалификации по лечению ОКС. Дефицит кадров в отделении РХДМЛ составляет 6 специалистов.

В 90 % случаев используются стенты с лекарственным покрытием - «Калипсо» (производитель Ангиолайн/Россия), «ResoluteIntegrity» и EndeavorResolute» (производитель Medtronic/США), «XienceAlpine» и XienceXpedition» (производитель Abbott/США). На 2021 год стенты без лекарственного покрытия не заказывались.

За 2020 год в РСЦ № 2 поступило пациентов с диагнозом ОИМ (всего): 499 человек, из них с ОИМ с подъемом сегмента ST – 328 чел., ОИМ без подъема ST – 171 чел. Поступило больных с нестабильной стенокардией – 471 чел., летальных случаев за 12 мес. 2020 года в РСЦ № 2 - 37 чел.

Летальность при ОИМ - 3,8%, летальность при ОИМ с подъемом сегмента ST - 2%, летальность при ОИМ без подъема ST - 1,9%, летальность при нестабильной стенокардии - 0%.

В ЧКВ-Центр ООО «КатЛаб «Ангара» поступило пациентов с диагнозом ОКС (всего) – 614 чел., с ОИМ – 373, из них ОИМ с подъемом ST - 292 чел., ОИМ без подъема ST – 81 чел.; с нестабильной стенокардией – 241 чел.

Летальность за 12 месяцев 2020 года в ООО «КатЛаб «Ангара» - 16 случаев (2,6%), из них ОИМ с подъемом ST – 13 случаев (2,1 %).

За 12 месяцев 2019 года в РСЦ № 2 поступило пациентов с диагнозом ОКС (всего) – 778 человек, ОИМ (всего) – 400 случаев, из них ОИМ с подъемом ST: - 228, ОИМ без подъема ST - 172; с нестабильной стенокардией – 378 чел.

Летальность за 12 месяцев 2019 года - 42 случая, при ОИМ - 5,4 %, летальность при ОИМ с подъемом ST - 3,7%, летальность при ОИМ без подъема ST - 1,7%, летальность при нестабильной стенокардии - 0%.

Отделение РХМДЛ РСЦ № 2:

В отделении РХДМЛ на 9 ставках специалистов по РХДМЛ работают 4 физических лица - специалистов по РХМДЛ, из них 0 прошли повышение квалификации по лечению ОКС.

Вакантны 5 ставок специалистов по РХМДЛ. Укомплектованность штата врачей 50%; укомплектованность штата медсестер - 50%. Дефицит кадров в отделении РХДМЛ составляет 5 врачей и 3 медсестры.

В ЧКВ-Центре проведено 452 экстренных ЧКВ в 2019 г., 632 экстренных ЧКВ за 12 месяцев 2020 года.

В среднем в ЧКВ-Центре в одной рентгенооперационной 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.

Среднегодовая нагрузка на 1 врача-специалиста по РХМДЛ составляет по 158 операций ЧКВ при ОКС и по 34 плановых операций.

При ОКС для вмешательств на коронарных артериях: в 100% случаев используются стенты с лекарственным покрытием (производитель «Биоматрикс» Швейцария, «Промус» Ирландия, «Резолют» Мексика).

Данные о проведении Стресс-ЭХОКГ в Иркутской области: в 2020 году на базе ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр» впервые проведены Стресс-ЭХОКГ. За 1 квартал 2021 года проведено 21 исследование.

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

Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, по вызовам населения, оказывается преимущественно бригадами СМП 35-ти подразделений службы скорой медицинской помощи (2-х станций СМП 33-х отделений СМП). В труднодоступных районах - бригадами СМП 4-х отделений экстренной консультативной СМП ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф».

34 из 35 (97,1%) оперативных отделов станций (отделений) СМП оснащены информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы - «Программными комплексами автоматизации диспетчерской службы станций скорой медицинской помощи» (далее - ПК «АДИС»). ПК «АДИС» объединены в едином информационном пространстве региональным ПК «АДИС», установленным в ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф». Создана централизованная система «Управление скорой медицинской помощью» распределенного типа.

В ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф» создан и круглосуточно функционирует региональный оперативный отдел СМП, входящий в систему управления СМП Иркутской области. В нем организовано круглосуточное дежурство старшего врача СМП и «диспетчера», регулирующих взаимодействие подразделений службы СМП, 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 скорой медицинской помощи, в том числе и вне условной территориальной ответственности этого подразделения.

В 2021 году планируется завершение оснащения подразделений СМП ПК «АДИС» (контракт заключен).

Продолжены работы по совершенствованию взаимодействия скорой медицинской помощи с амбулаторно-поликлиническим звеном. В 61 поликлинике Иркутской области устанавливается ПК «АДИС» для управления бригадами неотложной медицинской помощи, работниками амбулаторно-поликлинической сети при выполнении вызовов на дом. Получаемая подсистема управления неотложной медицинской помощью изначально интегрирована в систему управления СМП, что дает дополнительные возможности для организации взаимодействия.

1.5.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОКС и ОНМК 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» начата реализация целевой программы «Комплекс мероприятий по совершенствованию медицинской помощи при сосудистых заболеваниях в Российской Федерации», являющейся частью приоритетного Национального проекта «Здоровье». При организации первичных сосудистых центров и регионального сосудистого центра учитывался количественный состав прикрепленного населения и возможность скорейшей доставки в прикрепленное медицинское учреждение, 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 области «Знак почета» областной клинической больницы (233 168 человек – 11,8% взрослого населения) и двух ПСО в г. Иркутске ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» (200 000 – 10,1%) и ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» (200 000 – 10,1 %), а также одного ПСО в г. Ангарске в ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (316420 – 16 %). Таким образом, количество прикрепленного населения составило 949 588 (48,2% взрослого населения).

В 2012 году были открыты четыре новых ПСО в городах Братске, Усолье-Сибирском, Саянске, Нижнеудинске. Произошли изменения территориальных границ для уже действующих ПСО и РСЦ, позволяющие охватить северные районы Иркутской области (в 2015 году) – РСЦ ГБУЗ Иркутской области «Знак почета» областной клинической больницы, ПСО ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ПСО ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» – 184 630 чел., 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 запланировано открытие третьего регионального сосудистого центра на базе ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи».

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	Кардиоло- гических	Обще- терапев- тических	ПРИТ/ ОРИТ	
ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	184	35	-	6	28705
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	222	37	-	8	69674
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10»	220	49	-	12	30000
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	447	34	-	3	54375
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3»	318	57	-	10	20800
ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	163	-	29	2	-
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	42	-	20	-	30000
ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1»	278	-	38	11	67959
ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	119	-	36	3	13883
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	53	-	12	2	6031
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	165	-	25	6	19100
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	39	-	12	3	5844
ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	176	-	36	6	32081
ОГБУЗ «Казачинско -Ленская районная больница»	91	-	16	3	12348
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	37	-	14	-	2498
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	53	-	18	3	11922
ОГБУЗ «Киренская районная больница»	114	-	21	5	12953

ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	129	-	30	6	20014
ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»	24	-	8	-	2865
ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	282	-	85	6	37149
ОГБУЗ «Больница г. Свирск»	35	-	20	-	9456
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	61	-	17	-	29313
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	271	-	42	11	48756
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	204	-	51	6	36459
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	63	-	19	1	9154
ОГБУЗ «Чунская районная больница»	175	-	28	6	24188
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	249	-	38	8	50762
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	81	-	19	6	14490
ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	34	-	10	2	7463
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	102	-	29	3	17431
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	57	-	15	-	10544
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	94	-	34	3	14309
ОГБУЗ «Областная больница № 2»	133	-	20	3	20517

С учетом представленных данных, в ряде учреждений 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 (далее – ХИБС), артериальной гипертензии (далее – АГ), нарушений ритма сердца.

В 2021 году будут созданы паспорта каждой медицинской организации области с подробной маршрутизацией больных по профилям между организациями разного уровня, внутрибольничной маршрутизации с указанием временных рамок, и протоколы ведения больных с сердечно-сосудистой патологией на всех этапах оказания медицинской помощи.

На базе ОГБУЗ «Ангарская городская больница № 1» и ОГАУЗ «Братская городская больница № 5» в 2021 году запланировано открытие

специализированных коек и кабинетов по лечению хронической сердечной недостаточности.

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

№	Медицинская организация	Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, переведенных из ПСО в РСЦ (%)	Доля пациентов, пролеченных по поводу ХСН, нарушений ритма, ГБ	Количество нагрузочных проб
1.	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница (РСЦ № 1)	68	11	2540
2.	ОГБУЗ «Братская городская больница №2» (РСЦ № 2)	39	29	502
3.	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (ПСО)	30	34	708
4.	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» (ПСО с ангиографической установкой)	25	18	105
5.	ОГБУЗ «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»	51	52	153
9.	ОГБУЗ «Нижеудинская 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

За 2020 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 – 35%.

В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ОКС в Иркутской области, внедрена трехуровневая система

контроля качества оказания медицинской помощи, как перспективное направление развитие системы Менеджмента качества в соответствии с требованиями ISO 9001 (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 новой коронавирусной инфекции COVID-19 в 2020 году выросли показатели летальности от ОКС до 8,76%, снизилось общее число госпитализированных с ОКС на 20%. По итогам 2020 года при ОКС – увеличилась доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары субъекта 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 2019 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 68,4% по сравнению с прошлым периодом. Проведение ЧКВ за 2020 год увеличилось на 15%. Растет число больных, перенесших ОКС и состоящих на диспансерном учете, регулярно принимающих статины и достигших целевого уровня холестерина ЛПНП ($<1,5$ ммоль/л), а также получающих льготное лекарственное обеспечение. Однако, имеются негативные тенденции, отмечен рост показателей смертности от болезней системы кровообращения в целом, ИБС и инфаркта миокарда (при снижении числа умерших от ИМ в трудоспособном возрасте). Отмечается значительный удельный вес умерших от болезней системы кровообращения на дому.

В связи со значительным ростом смертности от инфаркта миокарда министерством здравоохранения Иркутской области принят комплекс мер по анализу сложившейся ситуации. Все амбулаторные карты и истории болезни умерших на дому и в стационаре в 2020 году будут проанализированы на соответствие диагноза, адекватности обследования и лечения как на амбулаторном, так и на стационарном этапах оказания медицинской помощи. При проведении ежегодного областного семинара «День кардиолога» будут представлены итоги анализа, проведен конкретный разбор клинических случаев летального исхода. Продолжается экспертиза амбулаторных карт больных, находящихся на диспансерном учете по поводу повышенного артериального давления, по выполнению приказа Минздрава России от 2 ноября 2020 года № 1193н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии». По всем результатам направляется заключение в каждую медицинскую организацию для приведения в соответствие диспансерного наблюдения за больными с АГ. Усилен контроль

за проведением ТЛТ, в том числе на догоспитальном этапе, соблюдением маршрутизации и профильной госпитализации при ОКС. По итогам работы РСЦ отмечено увеличение число госпитализированных больных из ПСО. Активно используется санитарная авиация для эвакуации больных с ОИМ после тромболитизиса в РСЦ для экстренного проведения ЧКВ (фармакоинвазивный подход). За 2020 год по санитарной авиации доставлены в РСЦ свыше 200 пациентов, 109 из них проведено стентирование коронарных сосудов, и 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 ОИМ из г. Братска, Братского района и близлежащих северных территорий. Имеется вертолет в Киренске с реанимационным модулем и в г. Братске по доставке больных с ОИМ. Разработана соответствующая маршрутизация пациентов с ОКС.

С марта 2020 года была приостановлена работа ПСО с расширенными возможностями в ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» и ПСО ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» в связи с перепрофилированием коек для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Проводится постоянный контроль за смертностью от БСК, качеством диспансеризации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, проводятся селекторные совещания с медицинскими организациями 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 организации	Внесено в 2018 году (случаев)	Внесено в 2019 году (случаев)	Внесено в 2020 году (случаев)
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	702	856	632
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1»	558	725	171
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 острому коронарному синдрому (всего участников – 4).

Название организации	Внесено в 2020 год (случаев)
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак почета» областная клиническая больница	20
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1»	Включены в феврале 2021 года
ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	Включены в марте 2021 года
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	Включены в апреле 2021 года

Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи за счет средств федерального бюджета (ст. 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 чел.

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 системе «Оазис». За 2020 год внесено 2500 чел.

В региональном регистре по ХСН участвует одна медицинская организация:

Название организации	Внесено в 2019 год (случаев)	Внесено в 2020 год (случаев)
ГБУЗ ИОКБ	-	58

Региональный регистр по ХСН не является частью одноименного федерального регистра.

Ежемесячные региональные мониторинги ОГБУЗ «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».

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 индикаторов в 2019-2020 гг. предусмотрены:

- снижение смертности населения от всех причин до 12,7 на 100 тыс. населения в 2019 году, до 12,6 на 100 тыс. населения в 2020 году;
- снижение смертности от болезней системы кровообращения до 600,1 на 100 тыс. населения в 2019 году, до 575,2 на 100 тыс. населения в 2020 году;
- снижение смертности от инфаркта миокарда до 42,7 на 100 тыс. населения в 2019 году, до 41,1 на 100 тыс. населения в 2020 году;
- снижение смертности от инсульта до 85,9 на 100 тыс. населения в 2019 году, до 82,8 на 100 тыс. населения в 2020 году.

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

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

ордена «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 регионарной медицинской информационной системы.

Ведется общий учет количества проведенных телемедицинских консультаций. В 2020 году проведено 332 телемедицинские консультации, из них плановых – 46, экстренных – 286. В 1 квартале 2021 года проведено 177 телемедицинских консультаций, плановых – 8, экстренных – 169. По результатам телемедицинских консультаций 7 больным был изменен диагноз, 174 больным проведена коррекция лечения. В 24 случаях осуществлен перевод пациентов в другую медицинскую организацию для дальнейшего лечения.

Дистанционное взаимодействие с ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России по диагностике и лечению больных ведется по текущей потребности. В 2020 году проведено 17 документированных телемедицинских консультаций через ВЦМК «Защита» с ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, из них плановых - 16, экстренных – 1. Также в 2020 году проведены 3 телемедицинские консультации с ФГБУ «НМИЦ им. академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В 2020 году в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, проводились патронажные осмотры на дому пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, дистанционное мониторирование жизненно важных функций, телефонные консультации.

1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2018 - 2020 гг.)

Обеспеченность врачами в целом по региону составляет 37,3 на 10 тыс. населения при среднероссийском показателе 37,4. 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	2020 год				
		Врачи	обеспеченность на 10 000 населения	Средний мед. персонал	обеспеченность на 10 000 населения	соотношение (врач : ср. медработник)
1	г. Ангарск	494	20,85	1261	53,23	1:3
2	г. Братск	617	27,27	1921	84,9	1:3
3	г. Зима	65	15,1	326	75,75	1:5
4	г. Иркутск	2873	46,07	4069	65,25	1:1
5	г. Шелехов	167	24,41	336	49,11	1:2
6	г. Саянск	133	34,26	499	128,54	1:4
7	г. Тулун	68	10,6	571	89,04	1:8
8	г. Усолье-Сибирское	289	23,03	1002	79,85	1:4
9	г. Усть-Илимск	249	26,25	729	76,87	1:3
10	г. Свирск	24	18,82	115	90,2	1:5
11	г. Черемхово	163	20,88	837	107,2	1:5
12	Бодайбинский район	38	21,58	121	68,73	1:3
13	Братский район	91	18,27	345	69,25	1:4
14	Балаганский район	13	15,57	55	65,89	1:4
15	Жигаловский район	18	21,78	68	82,29	1:4
16	Заларинский район	43	15,64	171	62,19	1:4
17	Иркутский район	143	10,44	234	17,09	1:2
18	Казачинско-Ленский район	34	20,72	112	68,24	1:3
19	Катангский район	9	27,26	26	78,76	1:3
20	Качугский район	36	21,42	96	57,13	1:3
21	Киренский район	36	21,02	145	84,65	1:4
22	Куйтунский район	41	14,97	253	92,36	1:6
23	Мамско-Чуйский район	13	35,19	40	108,28	1:3
24	Нижнеилимский район	118	25,34	403	86,55	1:3
25	Нижнеудинский район	86	13,91	624	100,94	1:7
26	Ольхонский район	23	23,2	63	63,56	1:3
27	Слюдянский район	87	22,25	190	48,6	1:2
28	Тайшетский район	81	11,28	619	86,24	1:8

29	Тулунский район	-	-	-	-	-
30	Усть-Кутский район	83	17,32	261	54,47	1:3
31	Усть-Удинский район	22	16,7	73	55,41	1:3
32	Черемховский район	-	-	-	-	-
33	Чунский район	65	20,41	248	77,89	1:4
34	Аларский район	48	23,51	212	103,82	1:4
35	Баяндаевский район	36	33,2	114	105,12	1:3
36	Боханский район	62	24,77	171	68,32	1:3
37	Нукутский район	27	17,32	137	87,87	1:5
38	Осинский район	59	27,47	180	83,82	1:3
39	Эхирит-Булагатский район	62	20,51	263	86,99	1:4
Иркутская область		9094	38,03	21465	89,77	1:2

Обеспеченность кардиологами и неврологами
в муниципальных образованиях Иркутской области в 2020 году

№ п/п	Муниципальные образования	на 10 000 населения	
		кардиологи	неврологи
1	г. Ангарск	0,42	0,8
2	г. Братск	0,8	1,59
3	г. Зима	0	0,23
4	г. Иркутск	0,71	1,84
5	г. Саянск	0,52	1,55
6	г Свирск	0	0
7	г. Тулун	0,16	0,16
8	г. Усолье-Сибирское	0,24	1,2
9	г. Усть-Илимск	0,74	1,05
10	г. Черемхово	0,38	1,02
11	г. Шелехов	0,15	0,58
12	Балаганский район	0	0
13	Бодайбинский район	0	1,14
14	Братский район	0	0,4
15	Жигаловский район	0	1,21
16	Заларинский район	0	0
17	Иркутский район	0,15	0,22
18	Казачинско-Ленский район	0,61	0,61
19	Катангский район	0	0
20	Качугский район	0	0,6

21	Киренский район	0	0,58
22	Куйтунский район	0,37	0,73
23	Мамско-Чуйский район	0	2,71
24	Нижнеилимский район	0,21	0,86
25	Нижнеудинский район	0,16	0,49
26	Ольхонский район	0	0
27	Слюдянский район	0,26	1,02
28	Тайшетский район	0,28	0,14
29	Усть-Кутский район	0,21	0,21
30	Усть-Удинский район	0	0,76
31	Чунский район	0,31	0
32	Аларский район	0	0,98
33	Баяндаевский район	0	0
34	Боханский район	0,4	1,2
35	Нукутский район	0	0
36	Осинский район	0	0,93
37	Эхирит-Булагатский район	0	0,99
Иркутская область		0,55	1,39

Обеспеченность населения врачами по специальностям
на 10 тысяч населения

Неврологи	2018 год	2019 год	2020 год
Иркутская область	1,3	1,4	1,4
Российская Федерация	1,5	1,5	нет данных

Кардиологи	2018 год	2019 год	2020 год
Иркутская область	0,5	0,6	0,6
Российская Федерация	0,9	1,0	нет данных

Показатели кадровой обеспеченности службы оказания помощи
при БСК в 2020 году

№ п/п	Специальность	штатные единицы	физические лица	укомплектованность
1	Кардиологи	251,25	131	52,14
2	Неврологи	558,25	333	59,65

3	Нейрохирурги	83,75	46	54,93
4	Сердечно-сосудистые хирурги	53,50	31	57,94
5	Анестезиологи-реаниматологи	1190,00	546	45,88
6	Врачи лечебной физкультуры (ЛФК)	82,25	38	46,20
7	Логопеды	22,25	9	40,45
8	Психологи	204,00	144	70,59
9	Инструкторы-методисты ЛФК	24,50	18	73,47
10	Физиотерапевты	121,75	60	49,28
11	Специалисты по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению	30,50	12	39,34

Правительством Иркутской области принято решение о предоставлении комплекса льгот для специалистов:

приобретение служебного жилья;

подготовка врачей посредством целевого обучения в медицинских образовательных организациях высшего образования;

меры социальной поддержки специалистов, «подъемные», обеспечение местами детских учреждений и др.;

программа «Земский доктор» (выплата 1 млн. рублей специалисту, выезжающему в сельские медицинские организации области), программа «Земский фельдшер».

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, проводятся 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 МО	2018 год		2019 год		2020 год	
	врачи СМП	фельдшеры СМП	врачи СМП	фельдшеры СМП	врачи СМП	фельдшеры СМП
ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	83	291	80	295	75	310
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой	26	109	23	105	20	105

медицинской помощи»						
ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	6	227	9	241	8	240
ОГБУЗ «Районная больница г.Бодайбо»	0	15	0	14	0	13
ОГБУЗ «Братская районная больница»	3	8	0	0	0	0
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	0	4	0	4	0	4
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	1	12	1	14	0	14
ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	1	29	1	31	1	27
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	1	2	1	2	1	3
ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	0	12	0	8	0	8
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	0	3	0	5	0	4
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	0	4	0	4	0	4
ОГБУЗ «Киренская районная больница»	0	13	0	13	0	13
ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	0	12	0	12	1	13
ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»	0	4	0	4	0	4
ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	1	32	2	36	3	34
ОГАУЗ «Железногорская стоматологическая поликлиника»	0	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	0	25	0	21	0	23
ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	0	5	0	4	0	4
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	4	31	4	30	4	29
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	0	17	0	18	0	18
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	3	20	3	21	1	20
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	1	58	1	58	1	55
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	1	45	1	42	1	38
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	4	109	4	114	5	120
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	7	61	5	56	6	47

ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	1	23	1	24	1	22
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	0	3	0	3	0	2
ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1»	2	65	2	64	2	65
ОГБУЗ «Чунская районная больница»	0	20	0	19	0	20
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	10	28	12	24	12	30
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	0	8	0	9	0	11
ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	0	4	0	3	0	4
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	0	2	0	2	1	2
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	0	5	0	5	0	5
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	0	8	0	8	0	9
ОГБУЗ «Областная больница №2»	0	12	0	12	0	11
ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»	6	3	6	3	6	3
Итого	161	1329	157	1328	149	1334

Суммарное количество выездных бригад скорой медицинской помощи,
количество специализированных реанимационных бригад
скорой медицинской помощи

Наименование МО	2018 год				
	Количество выездных бригад: общепрофильные	в т.ч.: врачебные	в т.ч.: фельдшерские	Количество специализированных бригад	в т.ч.: анестезиологии-реанимации
ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	159	69	90	45	14
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	63	32	31	16	0
ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	84	4	80	16	4
ОГБУЗ «РБ г. Бодайбо»	7	0	7	0	0
ОГБУЗ «Братская	8	3	5	0	0

районная больница»					
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	6	0	6	0	0
ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	12	1	11	0	0
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	4	1	3	0	0
ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	3	0	3	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	1	19	0	0
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	5	0	5	0	0
ОГБУЗ «Саянская районная больница»	16	3	13	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»	33	13	20	4	0
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	31	4	27	0	0
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	17	1	16	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»»	5	0	5	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	6	0
Итого	728	150	578	87	18

Наименование МО	2019 год				
	Количество выездных бригад: общепрофильные	в т.ч.: врачebные	в т.ч.: фельдшерские	Количество специализированных бригад	в т.ч.: анестезиологии-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	8	0	8	0	0

больница»					
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Каачугская 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 МО	2020 год				
	Количество выездных бригад: общепрофильные	в т.ч.: врачебные	в т.ч.: фельдшерские	Количество специализированных бригад всего	в т.ч.: анестезиологии-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

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 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства Иркутской области от 29 декабря 2020 года № 1201-пп.

В Иркутской области ведется региональный регистр пациентов, получающих льготное лекарственное обеспечение для лечения сердечно-сосудистых заболеваний за счет средств регионального бюджета. Ведение регистра осуществляется в ПО «ОАЗИС» 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 регионального бюджета: Амлодипин, Амиодарон, Апиксабан, Аторвастатин, Ацетилсалициловая кислота, Бисопролол, Варфарин, Дабигатран этексилат, Изосорбида мононитрат, Индапамид, Клопидогрел, Лаптаконитина гидробромид, Лозартан, Метопролол, Моксонидин, Периндоприл, Пропафенон, Ривароксабан, Соталол, Тикагрелор, Эналаприл.

№	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 лекарственного обеспечения (включая инвалидов ЧАЭС и участников ВОВ)- (человек).	238923	233527
1.1	Общая численность граждан, имеющих право на ЛЛО за счет средств регионального бюджета (человек)	29994	36125
2	Численность пациентов, обеспеченных необходимыми лекарственными препаратами (ЛП) по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» (ССЗ) в регионе за счет средств федерального бюджета (человек)	1315	2230
2.1	Численность пациентов, обеспеченных необходимыми лекарственными препаратами (ЛП) по профилю «ССЗ» в регионе за счет средств регионального бюджета (человек)	1315	2230

№	Профиль «кардиология»	2020 год	2021 год (факт по состоянию на 30.03.2021 год)
3	Общее количество обслуженных льготных рецептов на обеспечение необходимыми ЛП по профилю «ССЗ» (шт.)	13207	9811
4	Количество льготных рецептов на ЛП по профилю «ССЗ», обслуженных за счет средств федерального бюджета (шт.)	-	638
5	Количество льготных рецептов на ЛП по профилю «ССЗ», обслуженных за счет средств регионального бюджета (шт.)	-	9173

В Иркутской области контроль за эффективностью, безопасностью и качеством фармакотерапии проводится Территориальным органом Росздравнадзора по Иркутской области на основании следующих нормативно-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 14 января 2019 года № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»;

8. 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».

В Иркутской области передача информации о случаях неэффективности фармакотерапии, о 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 отправляет 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 2020 год в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения передано сообщений:

2 (два) о неэффективности лекарственных препаратов для лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний по профилю «кардиология»;

9 (девять) о нежелательных и побочных реакциях в ходе применения лекарственных препаратов для лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний по профилю «кардиология».

1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при БСК

Нормативными актами, регламентирующими оказанием помощи при БСК, являются следующие распоряжения министерства здравоохранения Иркутской области:

от 11 апреля 2018 года № 1052-мр «Об утверждении рекомендуемых схем направления (маршрутизации) пациентов на медицинскую реабилитацию в Иркутской области и Шкалы реабилитационной маршрутизации»;

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

от 2 апреля 2021 года № 579-мр «О госпитализации по экстренным показаниям больных с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Иркутской области»;

от 2 апреля 2021 года № 580-мр «О маршрутизации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями на плановую коронарокардиографию в Иркутской области»;

от 27 апреля 2021 года № 796-мр «Об организации мероприятий по обеспечению профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний».

Ежедневно в региональном сосудистом центре ОГБУЗ Иркутской области «Знак почета» областной клинической больницы ведется мониторинг тяжелых больных, находящихся в первичных сосудистых отделениях медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области. Ежедневно проводятся видеоселекторные совещания между региональными сосудистыми центрами и первичными сосудистыми отделениями по вопросам качества оказания медицинской помощи больным с БСК.

1.9. Выводы

БСК являются лидирующей причиной смерти, составляя по итогам 2020 года 48% 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 значительной степени изношено и требует обновления оборудование медицинских организаций, в том числе РСЦ и ПСО.

В структуре смертности от БСК значительно преобладают хронические формы ИБС (51,6%); 2-3 места последовательно занимают хронические и острые формы цереброваскулярных болезней (далее – 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 и 9 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:

своевременно проводить коррекцию маршрутизации в зависимости от открытий ПСО, РСЦ, организацию межрайонных кардиологических центров для лечения ХСН, ХИБС, АГ, нарушений ритма, нарушений липидного обмена и др.;

в 2021-2024 гг. создать паспорта каждой медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, с подробной маршрутизацией больных по профилям между организациями разного уровня, внутрибольничной маршрутизации с указанием временных рамок;

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

на базе ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1» и ОГАУЗ «Братская городская больница № 5» в 2021 - 2024гг. открыть специализированные койки и кабинеты для лечения ХСН;

главному внештатному специалисту неврологом 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 АГ (контроль целевых уровней, соответствие обследования и лечения порядкам, стандартам и рекомендациям);

главному внештатному специалисту неврологом 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»;

главному внештатному специалисту неврологом 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, соблюдении временных стандартов;

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

главному внештатному специалисту неврологом министерства здравоохранения Иркутской области, главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области ежеквартально проводить мастер-классы на местах 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 противоэпидемических мероприятий.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Снижение смертности от БСК до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности от ИМ до 8 и от ОНМК до 14 в 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 7094 ед.

Таблица 3. Показатели региональной программы Иркутской области

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
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 рентген-эндоваскулярных 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 рентген-эндоваскулярных 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 cerebrovascularных болезней, на 100 тыс. населения».	125	0	0	129,7	126,2	122,7	119,2
-----	---	-----	---	---	-------	-------	-------	-------

Другие показатели	2019 год	2020 год
Количество тромболитических процедур, проведенных больным с ишемическим инсультом	264	330
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
Количество, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО	ОНМК – 3372 чел. ОКС – 1835 чел.	ОНМК – 1903 чел. ОКС – 1386 чел.
Количество, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО	ОНМК – 361 чел. ОКС – 114 чел.	ОНМК – 1386 чел. ОКС – 86 чел.

3. Задачи региональной программы

1. Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с ССЗ.

2. Организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.

3. Совершенствование работы с факторами риска развития ССЗ.

4. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ.

5. Совершенствование вторичной профилактики ССЗ.

6. Разработка комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с ССЗ.

7. Совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК.

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

9. Организация и совершенствование службы реабилитации пациентов с ССЗ.

10. Разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ квалифицированными кадрами.

11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

Дополнительные задачи региональной программы:

1. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов

оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.

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.

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

4. Повышение достоверности указания первоначальной причины смерти на основе рекомендаций российского общества патологоанатомов.

5. Обеспечение соответствия объемов реконструктивных вмешательств в территориальной программе ОМС 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. Разработка комплекса мер третичной профилактики БСК.

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

9. Совершенствование паллиативной помощи при БСК.

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

4. 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	Проведены образовательные семинары с кратностью не реже 1 раза в квартал для различных категорий медицинских работников (врачи, фельдшера поликлиник, СМП и ФАПов, медицинские сестры, сотрудники ЛФК, 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	31.12.2021	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт, по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций	Утверждены протоколы лечения по профилю БСК профилактики, лечения и реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области
3.	Актуализация (при необходимости) протоколов профилактики, лечения и реабилитации больных с ССЗ (протоколов ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендации, порядков оказания медицинской помощи по профилю, стандартов медицинской помощи	30.06.2020	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт, по медицинской реабилитации)	Актуализированы (при необходимости) протоколов профилактики, лечения и реабилитации больных с ССЗ (протоколов ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендации, порядков оказания медицинской помощи по профилю, стандартов медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных министерству

					здравоохранения Иркутской области
4.	<p>Организации системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с БСК.</p> <p>Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества.</p>	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	Врачебными комиссиями МО ежемесячно проводится контроль выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, с протокольным оформлением результатов контроля
5.	Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт, по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций	Проведен мониторинг в соответствии с ежегодно утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК, утвержденных Минздравом России
6.	Актуализация приказа министерства здравоохранения Иркутской области о маршрутизации госпитализации больных с ОКС и/или ОНМК в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО) при изменении условий оказания медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог)	Достижение показателя «доля больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО)» не менее 95% к 2024 году
7.	Утверждение и реализация в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих медицинскую помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, плана мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии в лечении пациентов с ишемическим инсультом	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, в составе которых ПСО, РСЦ, главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Иркутской области	Увеличение показателя «доля больных ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболитизис» - на 5%. Достижение показателя «время «от двери до иглы» не более 40 мин

8.	Утверждение и реализация в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, в составе которых ПСО, РСЦ, главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Иркутской области	Увеличение показателя «количество ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом» - на 10 - 15%
9.	Утверждение и реализация в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с острым коронарным синдромом, плана мероприятий по достижению показателей оказания медицинской помощи больным с ОКС	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения, по медицинской профилактике, по скорой медицинской помощи, терапевт)	Достижение показателей: «доля обращений больных с ОКС за медицинской помощью в течение 2 часов от начала болей» – не менее 30%; «проведение реперфузионной терапии у больных с ОКСпST» – не менее 85%; «доля первичного ЧКВ при ОКСпST» - не менее 60%; «интервал «постановка диагноза ОКСпST - ЧКВ» – не более 120 минут; «интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» – не более 60 минут; «доля проведения ЧКВ после ТЛТ» – не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ
10.	Проведение реваскуляризации миокарда у больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST) при выявлении показаний	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, по рентгенэндоваскулярной методам диагностики и лечения)	Достижение показателя «доля реваскуляризации у больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST) при выявлении показаний» - не менее 90%

11.	Контроль за соблюдением порядков и стандартов оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с ССЗ и обеспечивающие профильность и обоснованность госпитализаций, преимущество амбулаторной и стационарной помощи с экспертизой амбулаторных карт, историй болезни, проведением совещаний по итогам анализа и планом конкретных мероприятий по выявленным недостаткам	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт, по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций	Достижение показателя «профильность» до 90% и увеличение обоснованности госпитализаций, на 20%, преимущества амбулаторной и стационарной помощи на 25%
12.	Создание единой информатизированной системы для передачи данных по состоянию больного, экстренных госпитализаций и т.д. с еженедельными совещаниями по анализу причин госпитализации и качества лечения на амбулаторном этапе	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций	Внедрена единая информационная система всех МО Иркутской области. Достижение целевых уровней диспансерного наблюдения больных с БСК до 90%
13.	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	Проведены образовательные семинары с кратностью не реже 1 раза в квартал для различных категорий медицинских работников (врачи, фельдшера поликлиник, СМП и ФАПов, медицинские сестры, сотрудники ЛФК, логопеды)
14.	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	Не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС включены в мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар
15.	Разработать и внедрить план мероприятий по направлению не менее 55% пациентов от числа закончивших лечение в отделении с ОКС на третий этап медицинской	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог,	не менее 55% пациентов от числа закончивших лечение в отделении с ОКС направлены на третий этап медицинской реабилитации

	реабилитации			невролог, терапевт, по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций	
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	Внедрена система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций Уменьшение числа повторных госпитализаций больных с ССЗ в течение 30 дней на 20%. Уменьшение доли умерших на дому от ССЗ на 10%
2.	Разбор дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций	Проведено видеоселекторных совещаний министерства здравоохранения Иркутской области с медицинскими организациями не менее одного в квартал
3.	При организационно-методической поддержке профильных НМИЦ разработка и внедрение системы контроля качества медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, в том числе инновационные медицинские технологии	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций	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 ВМП при БСК,	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные	В регионе ведется 4 госпитальных и 26 поликлинических регистров

	госпитальных регистров ОКС и ОНМК для РСЦ и каждого ПСО, поликлинических регистров ОКС и ОНМК для каждой МО ПМСЦ			внештатные специалистами министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций	ОКС и ОНМК Ведутся регистры пациентов с протезированными клапанами сердца в рамках централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», подключенной к ЕГИСЗ
5.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалистами министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».	Утвержден и ежегодно актуализирован перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ
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 специалистами министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций	Достижение показателя «профильность» до 90% и увеличение обоснованности госпитализаций, на 20%, преимущества амбулаторной и стационарной помощи на 25%
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 СН или декомпенсация ХСН)	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалистами министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, терапевт), главные врачи медицинских организаций	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	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалистами министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог,	Достижение показателя «профильность» до 90% и увеличение обоснованности госпитализаций

	круглосуточного стационара и амбулаторной реабилитации, в том числе с использованием дистанционных технологий			специалист по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций	
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 (далее – СМИ) и на информационных стендах медицинских организаций материалов по первичной и вторичной профилактике инфаркта миокарда и мозгового инсульта, в том числе по принципам гипохолестеринемической и антиагрегантной терапии	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, Главный внештатный специалист по медицинской профилактике органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъекта Российской Федерации, Центр медицинской профилактики субъекта Российской Федерации	Снижение не менее чем на 10% к 2024 году распространенности основных факторов риска БСК (избыточная масса тела/ожирение, гиподинамия, табакокурение)
2.	Организация изготовления, проката аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ и профилактике БСК для использования в региональных и муниципальных средств массовой информации	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист 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 материалов о симптомах и методах самопомощи при остром коронарном синдроме 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»	Наличие материалов для пациентов по БСК на информационных стендах в 100% медицинских организаций области

4.	Работа с руководителями организаций и предприятий (работодатели) 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»	Организовано проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в вечернее время и субботние дни
5.	Организация информационного освещения в СМИ профилактических мероприятий (диспансеризации, профилактических осмотров) в медицинских организациях 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»	Увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами до 90% целевой популяции
6.	Информирование населения через СМИ и медицинские организации 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»	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 Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Проведение Всемирного дня здоровья 7 апреля, Всемирного дня сердца 29 сентября, Всемирного дня борьбы с инсультом 29 октября, Всемирного дня борьбы с диабетом 14 ноября

8.	Проведение профилактических занятий с подростками по формированию навыков ЗОЖ, 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.	Повышение уровня физической активности населения, в том числе обучающихся в образовательных организациях Иркутской области, создание и внедрение эффективной системы физического воспитания.	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»	Повышение уровня физической активности населения, в том числе обучающихся в образовательных учреждениях и снижение на 10% к 2024 году распространенности гиподинамии как фактора риска БСК
10.	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 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 области направленная на пропаганду здорового питания
11.	Совершенствование работы школ здорового питания при центрах здоровья; консультация врачом-диетологом посетителей центров здоровья по вопросам здорового питания	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

12.	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
13.	Совершенствование системы подготовки кадров для реализации мероприятий по профилактике БСК, в том числе среднего медицинского персонала	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»	Для медицинских работников разрабатываются и тиражируются методические рекомендации, направленные на профилактику БСК, а также факторов риска их развития
14.	Проведение образовательных тренингов, семинаров, конференций по вопросам профилактики БСК с социальными и педагогическими работниками	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 образовательных тренингов, семинаров, конференций по вопросам профилактики БСК с социальными и педагогическими работниками не менее 1 раза в квартал
15.	Внесение медицинскими колледжами области дополнений в вариативную часть учебной программы профессиональной подготовки специалистов среднего звена с учетом расширения объема информации по профилактике БСК	01.09.2019	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»	Внесение медицинскими колледжами области дополнений в вариативную часть учебной программы профессиональной подготовки специалистов среднего звена с учетом расширения объема информации по профилактике БСК не реже 1 раза в год

16.	Проведение тренингов по профилактике БСК силами ОГБУЗ «Иркутский областной центр медицинской профилактики» для медицинских работников поликлиник	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»	Осуществление не менее 5 выездных мероприятий в квартал в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области
17.	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 СОНКО, волонтерскими и добровольческими организациями при реализации региональной программы
18.	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 2021 году в 17 (40%) муниципальных образованиях Иркутской области разработаны и реализуются муниципальные программы общественного здоровья
19.	Разработка и реализация корпоративных программ по укреплению здоровья работников	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 здоровья и медицинской профилактики»	Корпоративные программы разработаны и реализуются

20.	Полное и качественное 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»	Полное и качественное выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в соответствии с приказом №124н от 13 марта 2019 года
21.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ишемической болезни сердца, включая артериальную гипертензию, и снижение риска ее развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)	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»	Диспансеризация проводится в соответствии с планом, осуществляется работа кабинетов здоровья.
22.	Мероприятия, направленные на улучшение выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертензии, нарушений ритма сердца (фибрилляции предсердий)	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»	Организовано проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в вечернее время и субботние дни.
23.	Мероприятия, направленные на приоритетную работу с лицами, родственники которых имели БСК, особенно случаи инфаркта миокарда, нарушений мозгового кровообращения, внезапной смерти	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»	осуществляется работа школ здоровья, направленных на профилактику ХНИЗ и факторов риска их развития

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 о возможности пройти скрининг на наличие факторов риска развития ССЗ, 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»	100% поликлиник имеют стенды с информацией о возможности прохождения скрининга на наличие факторов риска развития ССЗ, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий
2.	Телеэфиры (интервью), телепередачи по профилактике ССЗ	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, направленные на профилактику ХНИЗ, в том числе ССЗ
3.	Создание и ротация роликов о возможности прохождения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров на региональных ТВ-каналах и радио, на уличных медиаэкранах, учреждениях и ведомствах, 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 аудио- и видеоролики
4.	Приглашение (SMS, телефонные звонки и пр.) страховыми представителями страховых медицинских организаций застрахованных лиц на прохождение профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения лиц с ССЗ	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский	Осуществляется приглашение страховыми представителями страховых медицинских организаций застрахованных лиц на прохождение профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения лиц с

				областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	ССЗ
5.	Ежегодная актуализация Паспорта участка с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан. Формирование в электронной форме медицинской документации. Утверждение объемов проведения профилактических медицинских осмотров в разрезе муниципальных образований	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»	Утвержденные объемы профилактических медицинских осмотров
6.	Расширение в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, практики оценки предгестовой 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 предгестовой вероятности.
7.	Расширение возможности применения визуализирующих нагрузочных проб (стресс ЭХОКГ и др) в первичной диагностике ИБС и у пациентов с ССЗ для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургические вмешательства	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	Применяются визуализирующие нагрузочные пробы (стресс ЭХОКГ и др) в первичной диагностике ИБС и у пациентов с ССЗ для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургические вмешательства
4.5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.					
1.	Продолжение деятельности в МО 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	Наличие школ для пациентов в каждой МО. Обучены в школах не менее 80% больных, находящихся под диспансерным наблюдением

				врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	
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 ДН при АГ	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 (АГ, ИБС, ФП, ХСН, ОНМК)
3.	Поддержание и совершенствование эффективной системы информационного обмена между сосудистыми центрами (РСЦ, ПСО) и медицинскими организациями ПМСП, в том числе с использованием медицинской информационной системы * (*с учетом требований законодательства о защите персональных данных)	01.01.2020	31.12.2024	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 МО различных уровней
4.	Создание и ведение регионального регистра пациентов после ВМП при БСК, госпитальных регистров ОКС и ОНМК для РСЦ и каждого ПСО, поликлинических регистров ОКС и ОНМК для каждой МО ПМСП	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Созданы и ведутся соответствующие регистры
5.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических,	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные	снижение на 15% числа повторных ОИМ и ОНМК, уменьшение

	в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики БСК			внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	смертности от БСК до целевых показателей (см. раздел «показатели программы»)
6.	Льготное лекарственное обеспечение в течение 12 месяцев после перенесенного ОИМ и хирургических методов реваскуляризации	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	Эффективная вторичная профилактика, снижение на 15% числа повторных ОИМ и ОНМК, уменьшение смертности от БСК до целевых показателей (см. раздел «показатели программы»)
7.	Увеличение количества реконструктивных вмешательств в РСЦ на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи специалисты медицинских организаций, в составе которых РСЦ	Выполнение до 100 процедур ежегодно к 2024 году; уменьшение смертности и инвалидизации при цереброваскулярных заболеваниях (далее – ЦВБ)
8.	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, в составе которых РСЦ	Выполнение до 40 процедур ежегодно в 2024 году, уменьшение смертности и инвалидизации при ЦВБ
9.	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, в составе которых РСЦ	Достижение количества ЧКВ при хронических формах ИБС 7094 процедур в год к 2024 году
10.	Создать Экспертный совет по оказанию медицинской помощи больным с ССЗ, 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 ССЗ, в том числе для

				невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	разбора сложных и «запущенных» случаев, клинических ситуаций
11.	Проведение образовательных семинаров по вторичной профилактике сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи, в том числе по оказанию специализированной, в том числе 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, 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
12.	Продолжить обучение (стажировки) медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациентам с ОКС и ОНМК (нейрохирурги, рентгенэндоваскулярные хирурги, врачи функциональной и ультразвуковой диагностики) на базе НМИЦ Кардиологии, ИГМАПО – филиал РМАПО, ИГМУ	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
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	Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов, перенесших инфаркт миокарда не менее до 95%

				Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	
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 острое нарушение мозгового кровообращения не менее до 90%
3.	Совершенствование диспансерного наблюдения пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.)	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 ССЗ не менее до 90%
4.	Создание специализированных кабинетов для ведения больных хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска (кабинеты для больных хронической сердечной недостаточностью, 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 болезней системы кровообращения на 13,4%; снижение частоты осложнений неадекватной антикоагулянтной терапии на 14,8%

4.7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК					
1.	Актуализация маршрутизации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом в медицинские организации республики (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 проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
2.	Создание единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по скорой медицинской помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей реализации 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 министерства здравоохранения Иркутской области по скорой медицинской помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Повышение укомплектованности бригад СМП врачами и фельдшерами
4.	Обеспечение ранней обращаемости за медицинской помощью, в том числе путем активного информирования населения о симптомах ОКС и ОНМК	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по скорой	Повышение доли обращающихся при ОНМК в первые 4,5 часа, до 40% к 2024 году

				медицинской помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	
5.	Обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ при отсутствии возможности квалифицированной расшифровки электрокардиограммы (ЭКГ) сотрудниками бригад СМП	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по скорой медицинской помощи, 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 бригад СМП
6.	Функционирование при РСЦ, ПСО круглосуточных врачебных постов дистанционного консультирования	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по скорой медицинской помощи, 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 бригад СМП
7.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения показателей оказания скорой медицинской помощи при ОКС, указанных в клинических рекомендациях, на догоспитальном этапе	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по скорой медицинской помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей: интервал «вызов - прибытие скорой медицинской помощи» не более 20 минут; интервал «первый медицинский контакт – регистрация ЭКГ» не более 10 минут; интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)» не более 10 мин;

					доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90% (фармакоинвазивная тактика)
8.	Выполнение догоспитальной ТЛТ при ОИМ при наличии медицинских показаний	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по скорой медицинской помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Увеличение доли догоспитального ТЛТ до 40% от общего числа ТЛТ
9.	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 министерства здравоохранения Иркутской области по скорой медицинской помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей реализации проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
10.	Обеспечение медицинской эвакуации больных с ОКС и ОНМК из отдаленных районов республики, в том числе с использованием авиационного транспорта	31.12.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по скорой медицинской помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей реализации проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

4.8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					
1.	Разработка и утверждение плана мероприятий («дорожную карту») по переоснащению/ дооснащению медицинским оборудованием РСЦ и ПСО, включая мероприятия по подготовке помещений для установки медицинского оборудования	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	Обеспечение переоснащения/ дооснащения медицинским оборудованием регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений в установленные сроки и без прерывания процесса оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи пациентам с ССЗ. План мероприятий («дорожная карта») предоставлен в Координационный центр федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
2.	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
3.	Переоснащение и дооснащение оборудованием ПСО	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	ПСО переоснащено/дооснащено медицинским оборудованием

4.	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
5.	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%
6.	Обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ или в кардиохирургические отделения сложных нарушений ритма сердца и ЭКС 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 кардиологических отделениях с ПРИТ или в кардиохирургические отделения сложных нарушений ритма сердца и ЭКС составляет не менее 95%
7.	Разработать маршрутизацию 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	Разработана маршрутизация пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи

				врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	
4.9. Медицинская реабилитация					
1.	Создание центра медицинской реабилитации на базе ОГБУЗ «Иркутская ГБ № 6»; укрепление материально-технической базы отделения медицинской реабилитации ОГАУЗ «Иркутская ГКБ № 1»; создание отделения медицинской реабилитации в ОГБУЗ «Усольская ГБ»	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской реабилитации, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Охват реабилитацией III этапа не менее 30% пациентов с ОКС и ОНМК
2.	Реализация плана мероприятий по развитию реабилитации больных с перенесенным ОНМК и ОКС, в амбулаторно-поликлинических учреждениях, реабилитационных центрах и в отделениях реабилитации медицинских организаций с соблюдением этапности и преемственности реабилитации, в том числе улучшению оснащенности оборудованием для медицинской реабилитации	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской реабилитации, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Реабилитация не менее 70% больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН; Реабилитация не менее 30 % больных, перенесших ОНМК
3.	Организация и проведение III (амбулаторного) этапа реабилитации для пациентов перенесших ОКС, рентгенэндоваскулярные и другие оперативные вмешательства на сосудах сердца	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской реабилитации, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Обеспечение 100% охвата III этапом медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОКС, рентгенэндоваскулярные и другие оперативные вмешательства на сосудах сердца

4.	Организация и проведение мониторинга реабилитационных мероприятий больным, перенесшим ОНМК, ОИМ	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской реабилитации, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Реабилитация не менее 70% больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН; Реабилитация не менее 30 % больных, перенесших ОНМК Обеспечение преемственности этапов реабилитации
5.	Соблюдение клинических рекомендаций по реабилитации больных, перенесших ОКС и ОНМК, кардиохирургические вмешательства	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской реабилитации, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Реабилитация не менее 70% больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН; Реабилитация не менее 30 % больных, перенесших ОНМК Обеспечение преемственности этапов реабилитации
6.	Взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами по проведению медицинской реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе телемедицинские консультации	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской реабилитации, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Обеспечение качества проведения медицинской реабилитации больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
7.	Утверждение программы подготовки кадров, специалистов по медицинской реабилитации в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Минздрава России от 31.07.2020 года №788н	01.01.2021	01.09.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской реабилитации	Обеспечение кадрами в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Минздрава России от 31.07.2020 года

					№ 788н
8.	Актуализация маршрутизации пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, больных с ишемической болезнью сердца, включая больных, перенесших инфаркт миокарда, операции на сердце и сосудах на медицинскую реабилитацию	01.04.2021	30.04.2021	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской реабилитации, по кардиологии, неврологии	Обеспечение соблюдения этапов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации
9.	Организация работы отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи на базе ОГБУЗ «Заларинская РБ»	01.01.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Иркутской области, ОГБУЗ «Заларинская РБ»	Организована работа отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи на базе ОГБУЗ «Заларинская РБ» для оказания паллиативной медицинской помощи на дому
10.	Организация работы отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи на базе ОГБУЗ «Осинская РБ»	01.01.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Иркутской области, ОГБУЗ «Осинская районная больница»	Организована работа отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи на базе ОГБУЗ «Осинская районная больница» для оказания паллиативной медицинской помощи на дому
11.	Открытие отделения паллиативной медицинской помощи на базе ОГБУЗ «Заларинская РБ»	01.01.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Иркутской области, ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	Открыто отделение паллиативной медицинской помощи на базе ОГБУЗ «Заларинская районная больница» для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях
12.	Открытие отделения паллиативной медицинской помощи на базе ОГБУЗ «Осинская РБ»	01.01.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Иркутской области, ОГБУЗ «Осинская районная больница»	Открыто отделение паллиативной медицинской помощи на базе ОГБУЗ «Осинская районная больница» для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях
4.10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
11.1.	Ежегодный расчет реальной потребности в медицинских кадрах в разрезе каждой	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные	Достижение оптимальной кадровой обеспеченности медицинских

	медицинской организации и каждой медицинской специальности с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов			врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК. Обеспечение кадрами медицинских организаций, устранение кадрового дефицита медицинских работников. Повысить укомплектованность: врачами-терапевтами на 15% врачами общей практики на 10% врачами-кардиологами на 10%; врачами-неврологами на 12% врачами анестезиологами-реаниматологами на 15%
11.2.	Разработка и реализация совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ) и Медицинским институтом БГУ 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 ССЗ, 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 области новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ. Увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС до 60% к 2024 г. Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 1602 к 2024 г. Проведение семинаров с профильными НМИЦ в согласованные сроки. Проведение телемедицинских консультаций с профильными НМИЦ не менее 12 в год
11.3	Обучение врачей на базах курирующих медицинских организаций, в том числе в формах: целевой подготовки в клинической ординатуре, последипломого 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, устранение кадрового дефицита медицинских работников.

					Повысить укомплектованность: врачами-терапевтами на 15% врачами общей практики на 10% врачами-кардиологами на 10%, врачами-неврологами на 12% врачами анестезиологами- реаниматологами на 15%
11.4.	<p>Проведение специалистами РСЦ тренингов по оказанию медицинской помощи пациентам с БСК для различных категорий медицинских работников (врачи, фельдшера поликлиник, СМП и ФАПов, медицинские сестры) области, в том числе:</p> <p>для медицинских работников СМП – по обучению методике догоспитального тромболизиса и обеспечению применения догоспитального тромболизиса пациентам с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST в пределах терапевтического окна при отсутствии медицинских противопоказаний</p> <p>для медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов – 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>для медицинских работников, оказывающих первичную и первичную специализированную медицинскую помощь – по выявлению факторов риска ССЗ, диспансерному наблюдению пациентов IIIа группы здоровья</p> <p>для медицинских работников отделений</p>	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	<p>Достижение оптимальной кадровой обеспеченности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК</p> <p>Обеспечение кадрами медицинских организаций, устранение кадрового дефицита медицинских работников.</p> <p>Повысить укомплектованность: врачами-терапевтами на 15% врачами общей практики на 10% врачами-кардиологами на 10%, врачами-неврологами на 12% врачами анестезиологами- реаниматологами на 15%</p>

	(кабинетов) медицинской профилактики - по выявлению факторов риска ССЗ, принципам диспансерного наблюдения пациентов II группы здоровья для медицинских работников всех категорий – по ранней диагностике ОКС и ОНМК, информированию пациентов о симптомах, методах самопомощи и необходимости максимально раннего обращения за медицинской помощью при острых формах ИБС и ЦВБ				
11.5.	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 НМО не менее 70% специалистов РСЦ и ПСО
11.6.	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, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК, необходимой для обеспечения работы в круглосуточном режиме, в том числе подразделений реабилитации
11.7.	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 сельских населенных пунктов, поселков городского типа и городов с населением до 50 тысяч жителей с предоставлением единовременной компенсационной выплаты в размере 1 млн. рублей, средним медицинским работникам в размере 500 тыс. рублей
11.8.	Увеличение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные	Подготовка специалистов, участвующих в проведении

	реабилитационной службы (врач ЛФК, физиотерапевт, инструкторы, инструкторы-методисты ЛФК, психолог, психотерапевт, логопед, реабилитолог, фонистр, массажист, рефлексотерапевт, диетолог)			врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	медицинской реабилитации, по программе профессиональной переподготовки в объеме свыше 500 часов с получением сертификата согласно Плану обучения: 6 врачей-физиотерапевтов, 4 врача по лечебной физкультуре, 6 инструкторов ЛФК, 2 психотерапевта, 2 рефлексотерапевта. Внесение изменений в штатное расписание медицинских организаций с учетом подготовки специалистов
11.9.	Обеспечение укомплектованности профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами ПРИТ и БИТР; врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения в соответствии с приказами Минздрава России от 15.11.2012 № 918н, № 928н	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Ежегодная заявка в Минздрав РФ для подготовки профильных специалистов в рамках целевого обучения с учетом потребности ПСО, РСЦ. Заключение целевых договоров с отработкой 3 года в государственной медицинской организации с предоставлением мер социальной поддержки в виде единовременных выплат, оплаты жилья в общежитии и т.д.
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 ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области»	Внедрена вертикально-интегрированная медицинская информационная система «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 ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области»	Внедрены специализированные системы (подсистемы) государственной информационной системы в сфере здравоохранения Иркутской области
3.	Информационное взаимодействие между РСЦ и ПСО, в том числе с использованием	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Ежедневное информирование РСЦ со стороны ПСО о поступающих

	медицинской информационной системы; обеспечение эффективного функционирования кардиологического и ангионеврологического консультативно-диагностических центров				пациентах с решением вопроса о тактике лечения и необходимости перевода в РСЦ. Еженедельные селекторы в режиме ВСК с ПСО и РСЦ.
4.	Организация на базе РСЦ телемедицинского центра консультаций с национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.06.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Создан телемедицинский центр с проведением телеконсультаций не менее 4 в неделю, виртуальные обходы не менее 1 раз в неделю
5.	Проведение совместно с национальными медицинскими исследовательскими центрами консультаций пациентов с БСК в количестве, соответствующей потребности	01.06.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Проведение телемедицинских консультаций с 01.06.2019
6.	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.
7.	Совместно с национальными медицинскими исследовательскими центрами разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий с участием профильных медицинских организаций	01.06.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи при БСК
8.	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

5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

снижения уровня смертности от инфаркта до 35,3 на 100 тыс. населения;

снижения смертности от нарушения мозгового кровообращения до 71 на 100 тыс. населения;

снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8%;

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

повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60%;

увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 7094 ед.;

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

повышение охвата диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями не менее до 80%, в том числе пациентов, перенесших инфаркт миокарда и острое нарушение мозгового кровообращения, не менее

до 90%;

доля обращений больных с ОКС за медицинской помощью в течение 2 часов от начала болей – не менее 25%;

проведение реперфузионной терапии у больных с ОКС подъемом ST - не менее 85%;

интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом ST - ЧКВ» - не более 120 минут;

интервал «поступление больного в стационар ОКС с подъемом ST – ЧКВ» - не более 60 минут;

охват реабилитацией больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства - не менее 70%;

охват реабилитацией больных, перенесших ОНМК, не менее 90 %;

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.

увеличение доли лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистыми заболеваниями, бесплатно получавших в 2021 году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях до 80%;

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

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%;

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