



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

1 июня 2023 года

№ 377-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», Федеральным проектом «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» паспорта национального проекта «Здравоохранение», утвержденного протоколом президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24 декабря 2018 года № 16, руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области:

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

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

Председатель Правительства
Иркутской области

К.Б. Зайцев

Приложение
к распоряжению Правительства
Иркутской области
от 1 июня 2023 года
№ 377-рп

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

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

Содержание

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

- 1.1. Краткая характеристика Иркутской области.
- 1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.
- 1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения (далее – БСК).
- 1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Иркутской области.
- 1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (анализ за 2020 - 2022 годы).
 - 1.5.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и/или острым коронарным синдромом (далее – ОКС), с оценкой необходимости оптимизации функционирования.
 - 1.5.2. Ведение в Иркутской области баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
 - 1.5.3. Реализация в Иркутской области специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
 - 1.5.4. Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.
- 1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2020 - 2022 годы).
- 1.7. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.
- 1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи при БСК.
- 1.9. Выводы.

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

Глава 3. Задачи региональной программы.

Глава 4. План мероприятий региональной программы.

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

4.5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

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

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

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

4.9. Медицинская реабилитация.

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

4.11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

Глава 5. Ожидаемые результаты региональной программы.

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

1.1. Краткая характеристика Иркутской области

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

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

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

1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Численность, структура (возрастно-половой состав, городское/сельское) населения Иркутской области по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Иркутской области (далее – Иркутскстат) на 1 января 2023 года:

Все население			Городское население	Сельское население	Взрослые	Трудоспособные
всего	мужчин	женщин	мужчин и женщин			
2357134	1092561	1264573	1837575 (78,0%)	519559 (22,0%)	1782628 (75,6%)	1337128 (56,7%)

По предварительным данным Иркутскстата в 2022 году в Иркутской области родилось – 24 593 человек, умерло – 33 437 человек. Показатель рождаемости составил 10,5 на 1000 населения, показатель смертности – 14,2 на 1000 населения. Естественная убыль населения области составила - 8 844 человек или -3,7 на 1000 населения.

Особенностью региональной демографии является низкая плотность населения (3,1 на 1 кв. км), преобладание городского населения (78,0%). Доля лиц старше трудоспособного возраста 21,2% (по Российской Федерации 24,1%).

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

	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2022 год в % к 2018 году
Общая смертность	1306,5	1317,1	1490,4	1763,1	1421,2	8,8
из них от БСК	627,3	665,7	675,1	706,5	676,3	7,8
Доля БСК от общего числа в %	48,0	51,0	45,3	40,1	47,6	-0,8

Отмечается рост показателя смертности от БСК в течение 4-х лет, в 2022 году – с тенденцией к снижению при этом в 2022 году отмечается увеличение доли БСК от общего числа смертей в сравнении с 2021 годом. В динамике отмечается снижение доли случаев смерти от ишемической болезни сердца к 2018 году (-6,9%), рост доли случаев смерти от цереброваскулярных болезней (далее – ЦВБ) (+2,4%) к общему числу смертей (2018 год – 2949, 2022 год – 3019), однако, в сравнении с 2021 годом наблюдается снижение доли случаев смерти от ЦВБ на 6,6%. Также в 2022 году прослеживается снижение доли случаев смертности от инсульта в сравнении с 2018 годом -5,4%, в сравнении с 2021 годом -9,5%.

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

**Динамика общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний
на 100 тыс. населения по районам Иркутской области**

Наименование районов	2020 год		2021 год				2022 год			
	Всего	Смерт ность от сердечно- сосудис тых заболева ний	Всего	Прирост/ убыль %	Смерт ность от сердечно- сосудис тых заболева ний	Прирост/ убыль %	Всего	Прирост/ убыль %	Смерт ность от сердечно- сосудис тых заболева ний	Прирост/ убыль %
г. Ангарск	1602,0	840,2	1893,4	18,2	822,8	-2,1	1526,9	-19,4	752,0	-8,6
г. Братск	1607,5	797,3	1933,1	20,3	900,7	13	1490,0	-22,9	802,0	-11,0
г. Зима	1768,7	1051,0	2034,4	15	1203,2	14,5	1515,3	-25,5	972,7	-19,2
г. Иркутск	1339,1	504,4	1581,5	18,1	522,6	3,6	1277,0	-19,3	515,8	-1,3
г. Саянск	1547,7	925,0	1645,6	6,3	957,0	3,5	1319,8	-19,8	819,1	-14,4

г. Свирск	1817,5	857,6	2275,2	25,2	769,0	-10,3	1806,0	-20,6	739,9	-3,8
г. Тулун	1640,7	862,5	1876,3	14,4	877,6	1,8	1489,9	-20,6	838,5	-4,5
г. Усолье-Сибирское	1562,6	668,7	1870,8	19,7	705,4	5,5	1606,0	-14,2	789,4	11,9
г. Усть-Илимск	1410,5	620,7	1787,2	26,7	678,9	9,4	1418,5	-20,6	676,7	-0,3
г. Черемхово	1785,6	765,1	2122,4	18,9	717,0	-6,3	1769,0	-16,7	694,0	-3,2
Шелеховский район	1376,8	70,38	1838,4	33,5	681,9	8,8	1462,8	-20,4	606,2	-11,1
Балаганский район	1416,4	660,2	1860	31,4	809,5	22,6	1377,2	-26,0	682,5	-15,7
Бодайбинский район	1778,5	849,3	2068,9	16,3	907,0	6,8	1625,7	-21,4	824,5	-9,1
Братский район	1722,2	829,9	2004,8	16,4	882,6	6,3	1559,3	-22,2	790,1	-10,5
Жигаловский район	1684,8	460,6	1504,2	-10,7	415,8	-9,7	1651,3	9,8	517,6	24,5
Заларинский район	1807,6	878,3	1988,5	10	865,8	-1,4	1689,2	-15,1	961,0	11,0
Иркутский район	940,7	350,8	1102,9	17,2	354,3	1	843,5	-23,5	333,0	-6,0
Казачинско-Ленский район	1601,3	623,4	1726,5	7,8	631,2	1,2	1289,8	-25,3	594,8	-5,8
Катангский район	2070,6	639,5	1653,7	-20,1	811,2	26,9	1836,0	11,0	854,7	5,4
Качугский район	1644,4	637,5	1810,8	10,1	744,6	16,8	1613,6	-10,9	725,8	-2,5
Киренский район	1815,9	960,7	2103,8	15,9	821,4	-14,5	1548,9	-26,4	822,5	0,1
Куйтунский район	1799,1	906,9	2273,1	26,3	959,8	5,8	1718,2	-24,4	787,2	-18,0
Мамско-Чуйский район	1983,2	706,3	2405,6	21,3	1118,9	58,4	1717,2	-28,6	801,4	-28,4
Нижеилимский район	1641,6	778,7	2030,8	23,7	865,4	11,1	1605,8	-20,9	906,7	4,8
Нижеудинский район	1965,9	1044,7	2126,0	8,1	1076,4	3	1697,0	-20,2	879,0	-18,3
Ольхонский район	1230,1	554,5	1469,1	19,4	609,6	9,9	998,5	-32,0	619,1	1,6
Слюдянский район	1536,1	751,4	1988,7	29,5	824,3	9,7	1599,9	-19,6	731,2	-11,3
Тайшетский район	1591,1	776,7	1839,6	15,6	760,5	-2,1	1621,3	-11,9	858,1	12,8
Усть-Кутский район	1565,3	661,3	1786,4	14,1	703,1	6,3	1609,1	-9,9	873,6	24,2
Усть-Удинский район	1724,0	607,6	1942,6	12,7	741,9	22,1	1353,3	-30,3	538,3	-27,4
Чунский район	1656,8	793,8	2108,1	27,2	915,0	15,3	1795,9	-14,8	997,0	9,0

Аларский район	1611,3	656,3	1699,9	5,5	599,9	-8,6	1294,9	-23,8	604,3	0,7
Баяндаевский район	1169,9	350,0	1691,9	44,6	564,0	61,1	1424,7	-15,8	651,8	15,6
Боханский район	1100,1	470,3	1482,5	34,8	621,7	32,2	1181,9	-20,3	543,0	-12,7
Нукутский район	1094,5	448,1	1553,4	41,9	641,9	43,2	1196,8	-23,0	656,3	2,2
Осинский район	1025,6	445,5	1185,2	15,6	567,2	27,3	1106,6	-6,6	594,8	4,9
Эхирит-Булагатский район	1367,8	531,9	1400,3	2,4	543,6	2,2	1330,8	-5,0	571,7	5,2
Иркутская область	1490,4	675,1	1763,1	18,3	706,5	4,7	1421,2	-19,4	676,3	-4,3

Число умерших от основных форм БСК в динамике за 5 лет

Причины смерти	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Прирост (убыль) в % 2022 год к 2018 году
БСК	15061	15944	16114	16725	15912	+5,7
Ишемическая болезнь сердца (далее – ИБС)	7780	7047	5508	6698	7244	-6,9
в том числе инфаркт миокарда (далее – ИМ)	1230	1279	1387	1289	1244	+1,1
Гипертоническая болезнь	204	201	164	160	70	-65,7
ЦВБ	2949	2994	3247	3233	3019	+2,4
в том числе инсульты	2201	2179	2245	2300	2082	-5,4

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

Причины смерти	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Прирост (убыль) в % 2022 год к 2018 году
БСК	627,3	665,9	675,1	706,5	676,3	+7,8
ИБС	324,0	294,3	230,8	283,0	307,9	-5,0
в том числе ИМ	51,2	53,4	58,1	54,5	52,9	+3,3
Гипертоническая болезнь	8,5	8,4	6,9	6,8	3,0	-64,7
ЦВБ	122,8	125,0	136,0	136,6	128,3	+4,5

В структуре смертности БСК преобладают случаи смерти от ИБС (2018 год – 51,7%, 2022 год – 45,5%). Отмечается рост случаев смерти от ИМ на 1,1%, снижение числа случаев смерти от гипертонической болезни на 65,7%. Число сохраненных жизней от ИБС составляет – 536 человек (-6,9%) за последние 5 лет.

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

Число умерших от БСК по Иркутской области за 2022 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:	3019	128,3	1440	131,8	1579	124,9
инфаркт мозга	1380	58,7	625	57,2	755	59,7
субарахноидальное кровоизлияние	80	3,4	40	3,7	40	3,2
внутричерепное кровоизлияние	551	23,4	316	28,9	235	18,6
другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние	59	2,5	33	3,0	26	2,1
инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	12	0,5	5	0,5	7	0,6
гипертоническая болезнь	70	3,0	25	2,3	45	3,6

1.3. Заболеваемость БСК

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

Наименование районов	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
г. Иркутск	28196,6	28410,9	23822,7	25037,5	26289,1
г. Ангарск	17760,4	19802,9	18841,6	18911,7	18299,2
г. Братск	30015,8	29136,5	23983,4	23156,6	24262,1
Бодайбинский район	23924,7	21137,9	19045,7	17583,3	19920,1
Братский район	25231,4	23177,6	21457,7	21923,6	25128,1
Балаганский район	32974,4	29594,1	23553,4	25894,3	30749,6
Заларинский район	13334,3	14194,2	15264,6	14893,2	16549,8
г. Зима	23217,3	25743,9	26448,2	27457,1	28465,8
Жигаловский район	25597,8	32395,4	41014,2	45502,3	62930,6
Иркутский район	13785,3	19448,7	11364,8	9464,5	10173,9
Казачинско-Ленский район	13110,8	12642,2	13148,1	16581,4	18420,4
Катангский район	31651,2	28812,5	23235,4	21437,5	24558,1
Качугский район	19669,8	22566,0	22412,7	20885,9	21843,8
Киренский район	21107,0	21127,7	21437,3	20208,0	20166,4
Куйтунский район	24948,7	19871,1	26639,2	28008,0	26995,7

Мамско-Чуйский район	34895,2	31819,4	32133,2	34692,2	68118,4
Нижнеилимский район	25399,2	29437,8	32226,6	31248,1	24240,2
Нижнеудинский район	16080,1	15198,8	15762,1	15758,4	16890,9
Ольхонский район	9350,7	10023,6	11228,8	12062,3	12759,8
г. Саянск	28520,8	33570,4	31311,2	35419,9	38056,4
г. Свирск	10853,6	11299,8	16894,1	15907,3	19028,7
Слюдянский район	14523,8	15477,5	15911,7	16758,6	19917,3
Тайшетский район	16808,9	16160,7	15163,4	16905,0	17266,6
г. Усолье-Сибирское	25886,1	26345,4	24406,9	24437,2	37171,6
г. Усть-Илимск	32973,3	34671,2	33154,4	33397,6	33487,7
Усть-Кутский район	26951,3	28036,3	25822,8	25804,3	26369,4
Усть-Удинский район	17229,2	18985,2	15454,7	11710,4	22701,7
г. Черемхово	19035,8	16076,7	15380,6	15385,9	17642,3
Чунский район	30810,1	33128,6	25140,5	26913,8	27582,6
г. Шелехов	29853,8	29453,2	28730,1	28497,0	28603,1
Аларский район	30015,8	29136,5	23983,4	23884,6	22805,4
Баяндаевский район	17965,1	16563,5	13877,4	9461,3	9203,5
Боханский район	16597,5	20353,3	28986,4	31756,7	35321,1
Нукутский район	33153,1	38693,4	28412,0	25662,8	32648,6
Осинский район	13674,3	11508,7	10775,3	12153,6	11192,7
Эхирит-Булагатский район	26984,2	22070,7	13594,9	12154,3	18163,9
г. Тулун	12018,5	12459,5	12530,0	12650,8	13788,8
Иркутская область	23976,0	24616,5	21984,9	22299,2	23962,8
Структура заболеваемости	12,7	13,1	13,1	11,7	12,3

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

Наименование районов	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
г. Иркутск	4032,9	3850,5	3380,1	3758,0	3858,2
г. Ангарск	1593,3	1520,7	1273,5	1420,6	1190,2
г. Братск	2809,2	2413,5	2076,3	2055,2	2619,0
Бодайбинский район	5024,2	4938,8	4260,2	3513,1	4635,7
Братский район	6874,8	4044,7	3729,5	3591,8	6611,6
Балаганский район	4904,6	2236,4	4600,5	4215,3	10440,5
Заларинский район	3223,6	2876,0	2665,9	3056,9	3351,3
г. Зима	2581,7	3421,5	2804,7	2492,3	2431,0
Жигаловский район	2905,3	5194,8	5058,7	4882,2	8587,6
Иркутский район	3676,6	7183,0	1083,7	1152,0	2779,5
Казачинско-Ленский район	1731,8	1221,5	1029,7	1066,4	1593,4

Катангский район	4717,8	6208,6	1363,2	1400,1	4450,8
Качугский район	3367,1	5483,2	1642,6	2996,4	3124,8
Киренский район	2813,1	2955,3	4326,0	4424,7	3440,8
Куйтунский район	3941,5	5701,6	4756,9	4855,8	4905,2
Мамско-Чуйский район	10484,1	8001,1	3275,6	3272,3	17876,5
Нижнеилимский район	3173,1	3285,9	2615,8	3162,7	4340,8
Нижнеудинский район	3955,3	2582,5	2127,2	2186,2	2365,0
Ольхонский район	1485,0	1692,8	2481,8	2274,8	2318,1
г. Саянск	2874,2	2164,2	1749,1	1817,5	1822,1
г. Свирск	4140,6	5110,0	5474,5	4256,7	5372,2
Слюдянский район	1580,5	2734,8	2309,6	2510,6	3356,6
Тайшетский район	2562,0	2809,1	2876,9	2837,5	2496,5
г. Усолье-Сибирское	3520,7	6908,4	5009,2	4954,7	5782,0
г. Усть-Илимск	3586,6	4956,8	4421,1	2931,1	2753,4
Усть-Кутский район	3747,6	4012,6	1719,7	4807,6	5092,9
Усть-Удинский район	2814,2	3370,3	2998,3	2273,4	4231,1
г. Черемхово	4133,3	4927,6	3776,9	3445,4	3872,9
Чунский район	3583,2	3774,7	2110,5	3565,6	3004,1
г. Шелехов	2897,9	3025,1	2762,5	2690,1	2737,5
Аларский район	3590,8	4805,7	5759,1	3168,4	5338,8
Баяндаевский район	2957,8	2634,3	1853,4	2531,7	3111,3
Боханский район	2178,9	2877,2	3240,2	2536,4	6139,2
Нукутский район	4141,7	3913,3	3630,1	2471,3	3219,8
Осинский район	1138,0	909,7	656,6	669,8	720,6
Эхирит-Булагатский район	6084,1	3576,8	2596,6	2116,4	3396,7
г. Тулун	3464,2	3588,4	3285,7	3457,5	3643,7
Иркутская область	3409,0	3735,6	2864,4	2950,6	3421,9
Структура заболеваемости	3,5	3,9	3,3	2,8	3,2

Заболеваемость ОНМК и ОКС на 100 тыс. населения

Заболевания	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
ОНМК	298,9	311,4	271,5	274,6	280,6
ОКС	359,4	376,2	268,2	250,0	280,1

В 2022 году всего зарегистрировано заболеваний БСК у взрослых – 556075, впервые выявлено – 77103 случая. Взято под диспансерное наблюдение из впервые выявленных случаев 62200 человек, выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения 8725 человек.

В структуре заболеваемости БСК преобладают заболевания, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (общая – 55,1%, первичная – 40,1%), ИБС (общая – 17,4%, первичная – 20,9%). В 2022 году всего зарегистрировано ЦВБ у взрослых – 100087 случаев, впервые выявлено – 17398, взято под диспансерное наблюдение из числа впервые выявленных 13821 человек,

выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения 1348 человек. В структуре общей заболеваемости БСК: ЦВБ – 18,0%, первичной – 22,6 %.

Доля пациентов с БСК, состоящих на диспансерном наблюдении, в 2022 году составила:

- 1) БСК всего – 79,3%;
- 2) болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, – 84,4%;
- 3) ИБС – 80,5%, в том числе острый инфаркт миокарда от числа ИБС – 100,0%;
- 4) хроническая ишемическая болезнь сердца – 83,9%;
- 5) ЦВБ – 75,5%;
- 6) в том числе ОНМК – 100%.

Заболеваемость ИБС на 100 тыс. населения

Наименование районов	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые
Иркутская область	4228,3	787,7	3813,2	660,8	3742,3	619,3	4094,7	683,7
Российская Федерация	5482,0	740,5	5103	644,2	н/д	н/д	н/д	н/д
Сибирский федеральный округ	4819,3	788,4	4484,0	675,3	н/д	н/д	н/д	н/д

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

Наименование районов	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
г. Иркутск	4756,9	4718,2	3836,5	3841,9	4031,4
г. Ангарск	2914,7	3359,1	3294,1	3390,3	3318,0
г. Братск	4917,4	4514,9	3952,8	3474,5	3751,9
Бодайбинский район	3626,8	4024,4	2965,1	2463,9	3078,9
Братский район	7436,8	6293,8	5983,7	6118,1	7873,5
Балаганский район	6625,3	6176,8	2959,2	2974,8	3614,0
Заларинский район	2257,6	2369,9	2495,0	2442,6	2723,9
г. Зима	2329,2	2812,1	2946,4	3144,1	3177,7
Жигаловский район	6037,8	6553,6	7721,2	8043,5	11515,8
Иркутский район	1685,3	3704,9	1219,5	1178,6	1467,0
Казачинско-Ленский район	2951,9	3141,0	3686,1	4327,2	4805,1
Катангский район	4359,5	3315,3	2665,9	2084,6	3156,6

Качугский район	4485,5	5148,7	5159,8	4108,2	3807,2
Киренский район	5626,3	5760,0	6451,1	5417,8	5619,1
Куйтунский район	5906,9	3558,6	4735,0	5015,2	5573,6
Мамско-Чуйский район	7092,9	5228,4	5305,9	6239,6	7059,5
Нижнеилимский район	5574,7	5797,9	6852,9	6066,2	4899,2
Нижнеудинский район	2340,0	2385,2	2442,6	2425,3	2476,4
Ольхонский район	1392,9	1692,8	1826,1	1875,7	2128,3
г. Саянск	3415,6	2932,2	3560,0	3791,9	4000,4
г. Свирск	2533,8	2504,1	3992,2	4548,3	5173,8
Слюдянский район	2942,8	2397,1	2793,1	2405,4	3051,7
Тайшетский район	3850,5	3640,9	3803,4	4153,3	4284,1
г. Усолье-Сибирское	3244,8	3304,4	3527,8	3274,6	2517,0
г. Усть-Илимск	5882,7	5872,7	6456,1	6320,3	5891,8
Усть-Кутский район	5411,1	6953,8	6666,0	7189,2	6675,7
Усть-Удинский район	3338,1	3521,1	2641,6	1975,9	7504,9
г. Черемхово	2787,5	3095,5	3044,4	2863,0	3446,4
Чунский район	5135,0	5623,3	5257,4	4909,5	3315,4
г. Шелехов	5884,2	5769,5	5710,7	5686,2	5607,2
Аларский район	4068,9	4505,7	3961,8	3710,9	5763,5
Баяндаевский район	4131,8	3928,3	746,9	1191,9	2593,9
Боханский район	2130,6	3943,5	3096,4	2959,1	1238,9
Нукутский район	6152,2	5857,2	4329,1	3870,6	3562,9
Осинский район	3100,1	3139,6	2896,4	2623,8	4282,3
Эхирит-Булагатский район	3961,7	2730,1	1544,7	1790,0	2489,8
г. Тулун	2130,6	3943,5	3096,4	2340,9	2548,3
Иркутская область	4122,5	4228,3	3813,2	3742,3	4094,7

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

Наименование районов	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
г. Иркутск	271,4	292,8	241,0	646,5	644,2
г. Ангарск	625,0	488,0	624,0	316,9	264,4
г. Братск	4917,4	4514,9	3952,8	494,6	764,0
Бодайбинский район	1239,7	937,0	818,0	406,7	700,3
Братский район	958,8	894,9	889,2	965,7	1176,5
Балаганский район	971,6	378,7	694,9	542,0	924,8
Заларинский район	633,7	560,6	411,0	354,7	361,7
г. Зима	516,3	584,0	676,2	576,8	431,8
Жигаловский район	944,5	697,5	944,0	671,3	1242,6
Иркутский район	373,1	2089,0	298,7	182,3	366,2
Казачинско-Ленский район	488,0	439,3	444,8	363,7	456,1
Катангский район	806,2	572,6	60,6	93,3	662,9
Качугский район	680,5	848,2	541,6	725,3	592,6
Киренский район	895,9	857,6	1243,5	1163,5	1148,9
Куйтунский район	1112,0	1004,9	952,8	1126,8	1385,9
Мамско-Чуйский район	983,7	1927,7	676,8	721,0	711,6

Нижнеилимский район	387,8	469,4	446,7	599,0	930,0
Нижнеудинский район	478,4	418,5	520,9	586,0	518,2
Ольхонский район	624,7	379,6	928,2	668,5	779,4
г. Саянск	916,1	811,9	700,7	848,4	799,6
г. Свирск	1189,7	1596,4	847,1	969,6	1166,5
Слюдянский район	271,5	698,4	693,2	877,0	638,2
Тайшетский район	838,5	784,8	1021,2	850,4	677,5
г. Усолье-Сибирское	249,3	477,3	565,0	512,2	1203,7
г. Усть-Илимск	772,6	1322,2	1603,7	896,0	672,5
Усть-Кутский район	1253,3	1962,9	651,2	1085,1	920,0
Усть-Удинский район	628,7	738,9	425,1	579,8	1246,9
г. Черемхово	1059,5	1500,8	1041,3	878,8	792,4
Чунский район	937,8	837,4	615,6	774,8	852,7
г. Шелехов	633,5	673,2	653,4	635,5	762,5
Аларский район	946,5	993,6	2507,4	551,2	738,4
Баяндаевский район	345,8	989,0	276,6	258,7	526,5
Боханский район	213,5	736,4	1314,5	813,6	344,7
Нукутский район	814,4	733,0	481,0	372,3	1082,4
Осинский район	641,6	237,9	237,5	221,7	444,3
Эхирит-Булагатский район	1640,6	896,7	532,6	616,5	254,1
г. Тулун	867,6	932,7	934,1	1134,3	1141,0
Иркутская область	946,5	993,6	2507,4	619,3	683,7

Заболеваемость ОКС на 100 тыс. населения по районам Иркутской области

Наименование районов	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
г. Ангарск	170,4	173,8	133,7	154,3	145,7
г. Братск	619,0	457,8	370,5	317,7	425,9
г. Зима	448,9	369,9	313,5	216,5	197,0
г. Иркутск	234,7	214,4	173,7	159,4	171,5
г. Саянск	1044,3	1013,3	421,9	1052,6	927,6
г. Свирск	338,4	355,0	195,0	251,1	341,2
г. Тулун	410,2	344,3	303,6	297,3	323,0
г. Усолье-Сибирское	120,8	427,8	160,3	103,0	86,4
г. Усть-Илимск	728,5	840,5	784,0	560,9	575,6
г. Черемхово	594,0	524,1	343,6	414,5	344,0
г. Шелехов	260,0	258,5	250,4	190,8	244,2
Балаганский район	348,2	218,8	135,4	238,4	154,0
Бодайбинский район	338,5	597,7	345,1	209,6	265,4
Братский район	358,5	285,1	270,7	276,9	310,0
Жигаловский район	1026,7	432,4	173,7	122,3	542,9
Заларинский район	293,2	280,2	232,8	234,5	182,6
Иркутский район	78,5	658,6	90,5	112,8	158,0

Казачинско-Ленский район	372,5	360,2	422,4	360,0	339,1
Катангский район	160,1	80,4	40,4	0,0	41,9
Качугский район	679,4	457,2	524,7	499,1	495,3
Киренский район	571,3	527,6	540,1	287,8	471,9
Куйтунский район	449,7	540,1	227,3	136,6	375,7
Мамско-Чуйский район	314,1	677,4	511,5	262,0	461,4
Нижнеилимский район	204,6	197,5	116,7	126,4	274,4
Нижнеудинский район	176,4	412,1	357,0	333,5	276,4
Ольхонский район	99,1	227,2	111,5	138,0	206,7
Слюдянский район	218,3	275,0	350,9	379,6	414,3
Тайшетский район	726,4	562,1	470,7	354,6	352,4
Усть-Кутский район	1006,6	759,4	572,7	700,8	881,4
Усть-Удинский район	0,0	364,6	203,4	192,6	204,9
Чунский район	934,4	382,5	381,6	285,8	343,8
Аларский район	117,3	119,1	188,8	186,5	135,9
Баяндаевский район	201,0	177,8	82,0	109,1	165,5
Боханский район	149,2	386,3	755,9	570,6	709,1
Нукутский район	787,2	428,9	182,2	143,5	173,2
Осинский район	391,4	195,2	132,2	20,7	96,5
Эхирит-Булгатский район	126,7	425,5	197,1	115,3	354,7
Иркутская область	359,4	376,2	268,2	250,0	280,1

Заболееваемость ИМ на 100 тыс. населения по районам Иркутской области

Наименование районов	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
г. Ангарск	130,5	132,1	100,4	95,3	107,7
г. Братск	267,7	215,2	210,3	165,1	227,0
г. Зима	130,9	170,7	102,4	84,0	52,5
г. Иркутск	112,2	97,9	104,6	102,1	111,5
г. Саянск	143,0	147,6	154,0	120,3	70,1
г. Свирск	253,8	268,9	75,8	98,2	121,1
г. Тулун	209,2	222,0	194,5	185,0	199,7
г. Усолье-Сибирское	42,0	153,3	147,8	92,4	38,9
г. Усть-Илимск	123,4	130,2	157,1	98,3	119,0
г. Черемхово	252,6	237,4	183,4	192,0	156,5
Балаганский район	165,8	33,7	118,5	119,2	119,8
Бодайбинский район	194,5	239,1	225,1	163,0	113,8
Братский район	245,8	193,6	217,6	198,9	214,0
Жигаловский район	222,5	207,5	173,7	122,3	140,1

Заларинский район	115,2	137,5	68,8	42,6	48,3
Иркутский район	41,3	51,4	59,7	84,4	104,7
Казачинско-Ленский район	97,2	139,2	182,2	184,2	195,0
Катангский район	160,1	80,4	40,4	0,0	41,9
Качугский район	142,6	160,9	177,7	211,5	136,6
Киренский район	262,5	212,6	174,7	159,9	211,6
Куйтунский район	189,9	132,5	196,3	99,8	69,8
Мамско-Чуйский район	69,8	463,5	328,8	112,3	230,7
Нижеилимский район	183,0	159,1	91,7	101,1	114,4
Нижеудинский район	105,4	117,1	94,8	137,4	98,2
Ольхонский район	42,5	85,2	69,7	110,4	192,9
Слюдянский район	126,2	163,0	101,2	134,4	158,3
Тайшетский район	178,4	194,2	207,1	146,8	145,2
Усть-Кутский район	175,5	250,3	216,1	190,1	175,1
Усть-Удинский район	0,0	198,9	22,6	34,0	34,1
Чунский район	326,6	319,5	330,7	225,2	220,4
Шелеховский район	145,8	194,4	180,5	155,8	218,6
Аларский район	117,3	119,1	83,9	111,9	117,4
Баяндаевский район	67,0	41,0	68,3	68,2	13,8
Боханский район	63,1	161,4	91,6	142,6	108,7
Нукутский район	132,8	143,0	105,5	19,1	38,5
Осинский район	132,8	83,6	132,2	20,7	62,0
Эхирит-Булагатский район	126,7	227,3	197,1	115,3	143,8
Иркутская область	145,0	148,8	138,1	121,2	129,8

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

Наименование районов	2018 год				2019 год				2020 год			
	Всего		в том числе с впервые установленным диагнозом		Всего		в том числе с впервые установленным диагнозом		Всего		в том числе с впервые установленным диагнозом	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения
г. Тулун	102	209,2	28	57,4	104	215,7	36	74,7	96	205,2	17	36,3
Качугский район	88	570,7	20	118	104	621,2	41	244,9	67	398,7	12	71,4
Усть-Кутский район	258	526,6	60	123	147	304	13	26,9	71	148,2	19	39,7
Тайшетский район	125	229,8	77	142	116	216,6	61	113,9	97	182,6	45	84,7

Киренский район	53	409,2	15	116	54	425,2	17	133,9	83	659,3	18	143
Усть-Удинский район	17	148,1	9	78,4	10	87,9	5	43,9	12	107,6	6	53,8
Куйтунский район	1	3,5	1	3,5	3	10,8	3	10,8	4	14,6	2	7,3
Аларский район	39	269,2	8	55,2	32	224,2	2	14	26	181,8	3	21
Шелеховский район	181	356,6	34	67	184	365,9	38	75,6	213	413,5	120	232,9
г. Зима	63	196,4	14	43,6	79	249,8	12	37,9	141	451	36	115,1
г. Свирск	20	211,5	8	84,6	19	204,4	7	75,3	9	97,5	4	43,3
Слюдянский район	284	961,5	11	37,2	307	1039,4	22	74,5	313	1059,7	24	81,2
Нижнеудинский район	782	1682,1	47	101	814	1765,6	32	69,4	879	1936,9	31	68,3
Черемховский район	242	416,6	39	67,1	242	416,6	39	67,1	286	502,9	39	68,6
Иркутский район	217	219,2	43	43,4	217	219,2	43	43,4	241	232	73	70,3
Братский район	10	19,4	2	3,9	10	19,4	2	3,9	72	144,5	51	102,4
Ольхонский район	15	212,3	2	28,3	15	212,3	2	28,3	12	121	1	13,9
Эхирит-Булагатский район	69	333,6	49	237	69	333,6	49	237	16	76,9	5	24
г. Саянск	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
г. Усолье-Сибирское	165	166,7	2	2	165	166,7	2	2	375	383,9	5	5,1
Нижнеилимский район	202	543,8	24	64,6	202	543,8	24	64,6	94	261,2	16	44,5
Осинский район	78	365,3	4	18,7	78	365,3	4	18,7	63	293,4	3	13,9
Жигаловский район	238	2880	14	169	238	2880	14	169	264	3156,3	18	215,2
г. Усть-Илимск	400	537,07	78	119,2	400	537,07	78	119,2	452	612,05	88	119,16
г. Братск	846	467,97	189	56,78	846	467,97	189	56,78	872	490,22	101	56,78
г. Ангарск	443	235,91	46	24,50	443	235,91	46	24,50	213	114,33	28	15,03
Боханский район	111	636,7	18	104	111	636,7	18	104	118	675,7	8	45,8
Балаганский район	29	339	15	176	29	339	15	176	54	647	31	371
Нукутский район	5	47,6	5	47,6	5	47,6	5	47,6	5	47,2	5	47,2
г. Иркутск	2605	534,39	412	84,52	2605	534,39	412	84,52	2778	575,27	402	83,25
Казачинско-Ленский район	34	275,3	4	32,4	34	275,3	4	32,4	32	265	8	66,3
Заларинский район	45	236,9	7	36,8	45	236,9	7	36,8	35	184,2	7	36,8
Бодайбинский район	77	419,00	3	16,00	77	419,00	3	16,00	61	346,00	2	11,00
Мамско-Чуйский район	5	174,5	0	0	5	174,5	0	0	1	36,5	0	0
Катангский район	2	91,91	0	0	2	91,91	0	0	2	75,95	0	0

Баяндаевский район	28	329,70	6	76,00	28	329,70	6	76,00	32	422,10	5	65,80
Чунский район	161	665,6	29	120	161	665,6	29	120	137	580,92	32	136,69
ВСЕГО	8040	439,38	1323	72,30	8040	439,38	1323	72,30	8226	454,05	1265	69,82

Наименование районов	2021 год				2022 год			
	Всего		в том числе с впервые установленным диагнозом		Всего		в том числе с впервые установленным диагнозом	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения
г. Тулун	125	275,3	95	209,2	31	660,7	22	557,2
Качугский район	81	685,2	53	448,3	1504	1108,1	980	634,4
Усть-Кутский район	90	255,4	71	201,4	41	377,4	23	303,6
Тайшетский район	130	247,8	84	160,1	35	421,3	28	242,1
Киренский район	160	1279,2	71	567,6	72	1279,2	45	615,6
Усть-Удинский район	28	317,2	21	237,9	68	396,5	39	283,2
Куйтунский район	50	262,8	40	210,2	1139	420,4	733	331,1
Аларский район	34	211,4	24	149,2	121	192,7	87	136,8
Шелеховский район	224	436,1	135	262,8	27	475,1	22	321,2
г. Зима	97	313,4	55	177,7	89	481,5	61	358,7
г. Свирск	42	458,5	31	338,4	149	644,0	111	447,5
Слюдянский район	139	467,0	88	295,6	3999	645,0	2502	393,1
Нижнеудинский район	279	628,6	154	347,0	300	793,1	226	470,9
Черемховский район	278	498,8	185	331,9	99	531,1	47	360,6
Иркутский район	187	177,3	129	122,3	12	284,4	10	214,3
Братский район	110	295,7	89	239,2	131	325,3	75	233,9
Ольхонский район	18	248,3	12	165,5	160	303,5	77	220,7
Эхирит-Булагатский район	40	192,1	33	158,5	80	297,7	63	240,1
г. Саянск	110	367,6	69	230,6	38	367,6	29	260,6
г. Усолье-Сибирское	344	365,4	223	236,8	260	440,8	152	286,8
Нижнеилимский район	234	657,2	140	393,2	352	730,3	209	426,9
Осинский район	29	199,8	21	144,7	50	241,2	30	172,3
Жигаловский район	18	314,4	16	279,5	22	471,6	16	384,3
г. Усть-Илимск	505	689,1	340	464,0	35	892,5	25	540,4
г. Братск	1050	593,6	690	390,1	110	643,9	78	414,4
г. Ангарск	676	365,9	476	257,6	59	814,1	41	530,4
Боханский район	82	467,8	58	330,9	192	388,0	117	222,5
Балаганский район	37	630,1	24	408,7	221	698,2	127	391,7
Нукутский район	35	334,9	24	229,6	300	478,4	253	287,1
г. Иркутск	3292	691,4	1973	414,4	415	839,9	270	525,5
Казачинско-Ленский район	115	962,8	68	569,3	654	828,9	396	393,5

Заларинский район	49	261,2	27	143,9	133	474,4	107	325,1
Бодайбинский район	87	675,4	58	450,2	35	558,9	25	349,3
Мамско-Чуйский район	30	1122,8	18	673,7	296	1422,2	201	1085,3
Катангский район	3	123,9	2	82,6	171	495,7	86	413,1
Баяндаевский район	16	218,2	13	177,3	244	477,2	165	381,8
Чунский район	231	1000,3	160	692,8	62	740,5	50	372,4
ВСЕГО	9055	503,8	5770	321,0	11706	651,3	7528	418,8

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

Наименование районов	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые	Всего	в том числе с диагнозом, установленным впервые
Иркутская область	12156,3	1323,3	11114,8	901,4	11608,5	1005,4	13040,3	1330,8
Российская Федерация	11655,7	1176,6	11169,9	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Сибирский федеральный округ	13281,8	1327,0	12891,9	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д

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

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

№ п/п	Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	Ед. измерения	Фактическое значение за 2022 год
1.	Число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ИБС	человек	77642
2.	Число больных, взятых под диспансерное наблюдение по поводу ИБС	человек	87443
3.	Число пациентов, взятых под диспансерное наблюдение по поводу ОКС, а также постинфарктного	человек	12644

	кардиосклероза, зарегистрированного в текущем году, если он не был зарегистрирован ранее		
4.	Число больных, перенесших ОКС и получивших реабилитационную помощь на первом этапе медицинской кардиореабилитации	человек	7290
5.	Число больных с ОКС, получивших реабилитационную помощь на втором этапе медицинской кардиореабилитации	человек	1475
6.	Число больных с ОКС, получивших реабилитационную помощь на третьем этапе медицинской кардиореабилитации	человек	108
7.	Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи (далее – СМП) при остром коронарном синдроме	количество	9343
7.1.	Из них: число выездов бригад СМП при ОКС со временем доезда до 20 минут	количество	8839
8.	Число всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST, доставленных в стационар бригадой СМП	человек	2677
9.	Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	человек	2617
9.1.	Из них: число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	единиц	756
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	180
11.	Среднее время: симптом - звонок СМП	минуты	110
12.	Среднее время: звонок СМП - баллон	минуты	70
13.	Число больных с ОКС, поступивших в стационары Иркутской области	человек	7832
13.1.	из них: число больных с ОКС, поступивших в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) Иркутской области	человек	6311

Профильность госпитализации пациентов с ОКС составила 80,6%. Количество пациентов, взятых на диспансерное наблюдение, в 2022 году составило свыше 80%.

Медицинская реабилитация при БСК.

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

на медицинскую реабилитацию в Иркутской области и формы еженедельного отчета».

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

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь, в стационарных условиях по профилям: «анестезиология и реаниматология», «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология» (в соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения») в следующих медицинских организациях:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

В зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией по окончании лечения на первом этапе, пациент переводится для дальнейшей реабилитации на последующие этапы, либо в медицинские организации,

оказывающие паллиативную помощь при отсутствии реабилитационного потенциала у пациента.

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

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

- 1) ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»;
- 2) ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»;
- 3) ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»;
- 4) ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный» (в городе Братске);
- 5) АО «Клинический курорт Ангара» (в городе Иркутске);
- 6) ЧУЗ «Клиническая больница» «РЖД-Медицина» город Иркутск»;
- 7) ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (в городе Ангарске);

8) АО «Курорт Русь» (в городе Усть-Илимске);

2. По профилю реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями:

- 1) ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»;
- 2) ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный»;
- 3) АО «Клинический курорт Ангара»;
- 4) ЧУЗ «Клиническая больница» «РЖД-Медицина» город Иркутск»;
- 5) ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (в городе Ангарске);
- 6) АО «Курорт Русь»;
- 7) ОГАУЗ «Братская городская больница № 5».

Третий этап медицинской реабилитации в условиях дневного стационара осуществляется в следующих медицинских организациях:

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

- 1) ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»;
- 2) ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный»;
- 3) ФГБУЗ «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований» (в городе Ангарске);
- 4) АО «Курорт Русь».

2. По профилю реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями:

- 1) ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный»;
- 2) ЧУЗ «Клиническая больница» «РЖД-Медицина» город Иркутск»;
- 3) ООО «Санаторий «Солнечный» (в городе Братске);
- 4) АО «Курорт Русь».

Третий этап медицинской реабилитации в амбулаторных условиях осуществляется в следующих медицинских организациях:

1) ЧУЗ «Клиническая больница» «РЖД-Медицина» город Иркутск» (амбулаторное отделение медицинской реабилитации);

2) ГБУЗ «Областной гериатрический центр» (амбулаторное отделение медицинской реабилитации);

3) МАНО «Лечебно-диагностический центр» (амбулаторное отделение медицинской реабилитации в г. Ангарске).

В Иркутской области за 2022 год прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 16 врачей-специалистов, первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» - 19 медицинских сестер.

В 2022 году охват реабилитационными мероприятиями лиц, перенесших ИМ, на 2 этапе составил 20,4%, на третьем этапе – 1,5%. Общий показатель охвата медицинской кардиореабилитацией 2 и 3 этапов составил 21,7%.

Другие показатели, характеризующие оказание медицинской реабилитации в Иркутской области	2020 год	2021 год	2022 год
Количество тромболитических процедур, проведенных больным с ишемическим инсультом (далее – ИИ)	330	486	538
Количество пациентов, включенных в медицинскую реабилитацию на первом этапе в РСЦ и ПСО	ОНМК – 7765 человек, ОКС – 7887 человек	ОНМК – 7104 человека, ОКС – 8338 человек	ОНМК – 6751 человек; ОКС – 7290 человек
Количество, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО	ОНМК – 1903 человека, ОКС – 1386 человек	ОНМК – 1673 человека (18,9%), ОКС -779 человек (8,5%)	ОНМК – 3116 человек (46,1%); ОКС – 1475 человек (20,4%)
Количество, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО	ОНМК – 1386 человек, ОКС – 86 человек	ОНМК – 95 человек (1,07%), ОКС – 47 человек (0,5%)	ОНМК – 434 человека (6,4%); ОКС – 108 человек (1,5%)

Объем хирургической помощи в медицинских организациях в Иркутской области

Операции	Число операций, 2021 год	Число операций, 2022 год	Иркутская область, 2021 год на 1 млн. населения	Иркутская область, 2022 год на 1 млн. населения
Операции на сердце	4540	5185	1911,6	2119,7
Из них: на открытом сердце	259	169	109,1	71,7
Из них: с искусственным кровообращением	183	161	77,1	68,3

Коррекция врожденных пороков сердца	148	140	62,3	59,4
Коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	120	103	50,5	43,7
При нарушениях ритма	527	480	221,9	203,6
Из них: имплантация кардиостимулятора	402	359	169,3	152,3
По поводу ИБС	3486	4293	1467,8	1821,3
Из них: аорто-коронарное шунтирование	374	341	157,5	144,7
Ангиопластика коронарных артерий	3112	3952	1310,3	1676,6
Из них: со стентированием	2864	3874	1205,9	1643,5
Операции на сосудах	2636	3004	1109,9	1274,4
Из них: операции на артериях	1048	889	441,3	377,1
Из них: на питающих головной мозг	60	170	25,3	72,1
Из них: каротидные эндартерэктомии	7	86	2,9	36,5
Рентгенэндоваскулярные дилатации	46	76	19,4	32,2
Из них: со стентированием	43	76	18,1	32,2
Из них: сонных артерий	-	-	-	-
На почечных артериях	2	4	0,8	1,7
На аорте	27	52	11,4	22,1
Операции на венах	1588	2115	668,6	897,3

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

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

Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в том числе сердечно-сосудистых, выявляются преимущественно при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения. В Иркутской области ежегодно диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр проходят большое количество граждан (в 2019 году – 557 273 человека, в 2020 году – 139 296 человек, в 2021 году – 294 172 человека, в 2022 году – 485 561 человек).

Частота выявления факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний при проведении диспансеризации в 2022 году следующая:

- 1) гиперхолестеринемия – 9,2 % обследованных;
- 2) нерациональное питание – 26,8% обследованных;
- 3) низкая физическая активность – 19,2% обследованных;

- 4) избыточная масса тела – 16,0% обследованных;
- 5) ожирение – 5,9% обследованных;
- 6) курение табака – 9,4% обследованных;
- 7) отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям – 2,5% обследованных;
- 8) гипергликемия – 4,3% обследованных;
- 9) употребление алкоголя – 0,7% обследованных;
- 10) высокий (5% и более) или очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно-сосудистый риск – 3,7% обследованных;
- 11) высокий (более 1 ед.) относительный сердечно-сосудистый риск – 2,6% обследованных;
- 12) употребление наркотиков – 0,04% обследованных.

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

Одним из направлений регионального проекта является сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности, в том числе охрана здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака и никотинсодержащей продукции, снижение потребления алкоголя, а также внедрение принципов рационального питания (в том числе направленных на ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), развитие инфраструктуры общественного здоровья, повышение обеспеченности кадрами. Для реализации указанного направления разработаны и утверждены нормативные правовые акты Иркутской области, основанные на федеральных нормативных правовых актах и рекомендациях Всемирной организации здравоохранения, направленные на сокращение факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. По состоянию на 1 января 2023 года в 36 муниципальных образованиях Иркутской области (Аларский, Братский, Жигаловский, Катангский, Слюдянский, Баяндаевский, Куйтунский, Усть-Кутский, Эхирит-Булагатский, Зиминский, Казачинско-Ленский, Тайшетский, Усть-Удинский, Чунский, Черемховский, Усть-Илимский, Балаганский, Боханский, Заларинский, Иркутский, Качугский, Нижнеилимский, Нижнеудинский, Ольхонский, Тулунский, Шелеховский районы, г. Зима, г. Братск, г. Тулун, г. Ангарск, г. Иркутск, г. Усолье-Сибирское, г. Бодайбо, г. Саянск, г. Черемхово, г. Усть-Илимск,) успешно реализуются муниципальные программы по укреплению здоровья населения. Данная работа курируется ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ОГБУЗ ИОЦОЗМП).

Особенно важным направлением регионального проекта является мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья. В настоящее время ОГБУЗ ИОЦОЗМП проводится работа по информированию населения о профилактике заболеваний и коррекции факторов риска их развития. В течении 2018 - 2022 годов специалистами ОГБУЗ ИОЦОЗМП было организовано проведение курса лекций для населения, в том числе с привлечением профильных специалистов медицинских организаций, о профилактике заболеваний, факторов риска их развития, вредных привычек, необходимости своевременного прохождения диспансеризации. Проводятся массовые мероприятия, в ходе которых граждане имеют возможность пройти диагностические исследования, получить консультации специалистов. С 2018 года в рамках развития профилактического направления начали работу передвижные диагностические комплексы для обследования и консультаций населения г. Иркутска и ряда районов Иркутской области вне медицинской организации. К работе привлекаются медицинские специалисты различных профилей. В результате проведенной выездной работы удалось охватить более 8 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 350 тыс. экземпляров. Работа в данном направлении будет продолжена. Кроме этого, с целью информирования населения, разработаны и транслируются в эфире радио и телевизионных передач аудио- и видеоролики о необходимости прохождения диспансеризации и ведения здорового образа жизни. Наружная реклама профилактической направленности размещается на улицах города Иркутска и в других населенных пунктах Иркутской области, в том числе в рамках реализации информационной кампании, проводимой Министерством здравоохранения Российской Федерации «Ты сильнее!». Осуществляется взаимодействие со всеми муниципальными образованиями Иркутской области. В рамках взаимодействия с администрациями муниципальных образований предоставляются информационные материалы различных форматов для распространения среди населения.

Профилактическая служба в Иркутской области представлена 34 отделениями медицинской профилактики, 23 кабинетами, 7 центрами здоровья для взрослого населения и 10 центрами здоровьями для детского населения, данные подразделения входят в структуры медицинских организаций Иркутской области. В 42 муниципальных образованиях Иркутской области присутствуют профилактические подразделения.

Кроме того, в каждом муниципальном образовании Иркутской области на базе профилактических структурных подразделений медицинских организаций организована работа лекторских групп, проводящих регулярные лекции для

населения, направленные на профилактику заболеваний, факторов риска их развития и формирование здорового образа жизни, по заранее спланированному графику. В данной работе медицинским работникам оказывают содействие волонтерские и добровольческие организации, в частности Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики». Специалистами ОГБУЗ ИОЦОЗМП проводится сбор отчетной информации по данному направлению работы и ее анализ. Всего в 2022 году в муниципальных образованиях Иркутской области было прочитано более 600 лекций общим охватом населения около 35 000 человек.

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

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с БСК (анализ за 2020 - 2022 годы)

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

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

Маршрутизация пациентов с ОНМК по Иркутской области

Наименование отделения и медицинской организации	Прикрепление	Нейрохирургическая помощь	Паллиативная помощь
РСЦ № 1 ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	г. Иркутск (Свердловский район), Баяндаевский район, Жигаловский район, Ольхонский район, Слюдянский район, г. Шелехов и Шелеховский район, Эхирит-Булагатский район, Качугский район, Иркутский район (Марковское муниципальное образование, п. Хомутово, п. Оёк, п. Урик), Бодайбинский район,	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»

	Мамско-Чуйский район, Катангский район, Казачинско-Ленский район, Киренский район		
РСЦ № 2 ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	г. Братск, Братский район: 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»	г. Ангарск: ОГАУЗ «Ангарская городская больница», 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»	ОГАУЗ «Ангарская городская больница»
ПСО ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	г. Иркутск (Правобережный округ – территория обслуживания ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2», ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3», Свердловский район – территория обслуживания ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 17», Октябрьский район – ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», АО «Международный Аэропорт Иркутск» (по согласованию)); Иркутский район (п. Листвянка, п. Большая речка, п. Молодёжный, Байкальский тракт, п. Дзержинск, с. Пивовариха, с. Малое Голоустное, п. Большое Голоустное), иногородние граждане Российской Федерации, граждане стран ближнего и дальнего зарубежья, лица без определенного места жительства	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»
ПСО ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	г. Иркутск (Ленинский район–территория обслуживания ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8», Правобережный округ – территория обслуживания ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9», Свердловский район – территория обслуживания ОГБУЗ	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»

	«Иркутская городская поликлиника № 11», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»), Иркутский район (п. Плишкино)		
ПСО ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	г. Братск, Братский район: 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»	г. Саянск, Зиминский, Тулунский, Нукутский, Куйтунский, Заларинский районы: ОГБУЗ «Саянская городская больница», ОГБУЗ «Зиминская городская больница», ОГБУЗ «Нукутская районная больница», ОГБУЗ «Куйтунская районная больница», ОГБУЗ «Заларинская районная больница», ОГБУЗ «Тулунская городская больница», ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Зима» (по согласованию)	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Саянская городская больница», ОГБУЗ «Зиминская городская больница», ОГБУЗ «Тулунская городская больница»
ПСО ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница»	Нижеудинский, Тайшетский, Тулунский районы: ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница», ОГБУЗ «Тайшетская районная больница», ОГБУЗ «Тулунская городская больница», ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Нижнеудинск» (по согласованию), ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Тайшет» (по согласованию)	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница»
ПСО ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	Усть-Илимский район: ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1», ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2», ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница, ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»
ПСО ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	Черемховский район, г. Свирск, Балаганский район: 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»	Боханский, Осинский, Усть-Удинский, Иркутский районы: ОГБУЗ «Боханская районная больница», ОГБУЗ «Осинская районная больница», ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница», ОГБУЗ	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГБУЗ

	«Иркутская районная больница» (с. Горохово, с. Усть-Балей)		«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 «Знак Почета» областной клинической больницы	Рентгенэндоваскулярные вмешательства: г. Иркутск, Иркутский район, Бодайбинский район, Жигаловский район, Казачинско-Ленский район, Катангский район, Качугский район, Киренский район, Мамско-Чуйский район, Ольхонский район, Слюдянский район, г. Шелехов и Шелеховский район, Нижнеудинский район, Тулунский район, Боханский район, Баяндаевский район, Усть-Удинский район, Эхирит-Булагатский район	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
РСЦ № 2 ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	Рентгенэндоваскулярные вмешательства: г. Братск, Братский район, Чунский район, г. Железногорск, Нижнеилимский район, г. Усть-Илимск, Усть-Илимский район, г. Усть-Кут, Усть-Кутский район, Тайшетский район	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
РСЦ № 3 ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	г. Ангарск, 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», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ПСО ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	Рентгенэндоваскулярные вмешательства: ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2», ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6», ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15», ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 17», АО «Международный Аэропорт-Иркутск» (по согласованию), ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина» г. Иркутск» (по согласованию), ОГБУЗ «Иркутская районная больница», ОГБУЗ «Шелеховская районная больница», ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10», ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11»	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ПСО ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	г. Братск (кроме района Энергетик и Падун), Братский, Нижнеилимский, Усть-Кутский районы	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»
ПСО ОГБУЗ «Саянская городская больница»	г. Саянск, Зиминский, Тулунский, Нукутский, Куйтунский, Балаганский районы	ОГАУЗ «Ангарская городская больница», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ПСО ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница»	Нижеудинский, Тулунский, Тайшетский районы	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ПСО ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	Усть-Илимский район	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница
ПСО ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	Черемховский район, г. Свирск, Аларский, Заларинский районы	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница, ОГАУЗ «Ангарская городская больница»
ПСО ОГБУЗ «Боханская районная больница»	Боханский, Осинский, Эхирит-Булагатский, Баяндаевский, Усть-Удинский районы	ОГАУЗ «Ангарская городская больница», ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница

Маршрутизация на карте Иркутской области

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



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

№ п/п	Наименование медицинской организации	ПСО/РСЦ	Факт оснащения			План по оснащению (да/нет)			Принадлежность к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним ¹ (да)	Принадлежность к территориям Арктической зоны ² (да)	Принадлежность к приграничным территориям Дальнего Востока ³ (да)
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	РСЦ	21	7	0	ДА	ДА	ДА			
2.	ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	РСЦ	7	3	3	ДА	НЕТ	ДА			
3.	ОГБУЗ «Усольская городская больница»	ПСО	3	0	0	ДА	ДА	ДА			
4.	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	ПСО	6	2	0	НЕТ	ДА	НЕТ	ДА		
5.	ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО»	ПСО	0	2	66	НЕТ	НЕТ	НЕТ			
6.	ОГБУЗ «Саянская городская больница»	ПСО	0	2	0	ДА	ДА	НЕТ			
7.	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	ПСО	0	0	75	ДА	НЕТ	НЕТ			
8.	ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница»	ПСО	0	0	0	ДА	НЕТ	ДА			
9.	ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	ПСО	0	0	0	ДА	НЕТ	ДА	ДА		
Итого 2019 - 2024 годы ⁴			37	16	144						

¹ - Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 22 декабря 1987 года № 7894-ХІ.

² - Указ Президента Российской Федерации от 2 мая 2014 года № 296.

³ - Распоряжение Правительства Российской Федерации от 28 октября 2015 года № 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, территориям Арктической зоны, а также к приграничным территориям Дальнего Востока.

**Структура коечного фонда Иркутской области за 2020 - 2022 годы
(обеспеченность на 10 тыс. населения)**

Профиль коек	2020 год				2021 год				2022 год			
	Койки КП	Обеспеченность	Койки КДП в стационарах	Обеспеченность	Койки КП	Обеспеченность	Койки КДП в стационарах	Обеспеченность	Койки КП	Обеспеченность	Койки КДП в стационарах	Обеспеченность
Терапевтические	1225	6,8	916	5,1	1279	7,1	896	5,0	1824	10,2	973	5,5
Кардиологические	523	2,2	34	0,1	517	2,2	29	0,1	731	3,1	38	0,2
Неврологические	719	3,0	132	0,5	730	3,1	123	0,5	993	4,2	185	0,8

Инфраструктура ПСО и РСЦ в Иркутской области

Наименование медицинской организации	Адрес	Количество коек				Количество «прикрепленного» взрослого населения в зоне обслуживания (тыс.)
		Всего	Кардиологических	Общепедиатрических	Палата реанимации и интенсивной терапии (далее - ПРИТ/отделение реанимации и интенсивной терапии (далее - ОРИТ))	
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	г. Иркутск, мкр. Юбилейный, д. 100	120	60	-	12	-
ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	г. Братск, ул. Погодаева, д. 1	41	20	-	3	106460
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	г. Иркутск, ул. Байкальская, д. 118	103	36	-	12	275014
ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	г. Иркутск, ул. Жукова, д. 9	60	49	-	6	309234
ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	г. Ангарск, мкр. 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	51	27	-	-	116318
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	г. Нижнеудинск, ул. Гоголя, д. 71А	45	30	-	6	149603
ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	г. Братск, ул. Курчатова, д. 3	45	-	-	12	174708
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	г. Усть-Илимск, проезд Врачебный, д. 1	49	27	-	3	111448
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	п. Бохан, ул. 1-я Клиническая, д. 18	27	12	-	3	43708

Летальность от ОНМК и ОКС в РСЦ и ПСО за 2021 - 2022 годы

	Показатели летальности	Умерших в стационаре за отчетный период, человек	Выбывших из стационара за отчетный период, человек	За отчетный период, %	За соответствующий период года, предшествующего отчетному, %
Итого по Иркутской области	Общая летальность от ОНМК	1 073	7 194	14,92	16,41
	Летальность от ИИ	792	6 244	12,68	14,53
	Летальность от геморрагического инсульта (далее – ГИ)	281	839	33,49	34,14
	Летальность от ОКС (инфаркты)	208	2 995	6,94	9,99
	Летальность от ОКС	208	6 272	3,32	4,64
ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	Общая летальность от ОНМК	125	940	13,30	13,84
	Летальность от ИИ	99	931	10,63	12,19
	Летальность от ГИ	26	79	32,91	29,91
	Летальность от ОКС (инфаркты)	49	707	6,93	10,53
	Летальность от ОКС	49	1 035	4,73	6,85
ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	Общая летальность от ОНМК	10	183	5,46	7,33
	Летальность от ИИ	8	150	5,33	5,59
	Летальность от ГИ	2	18	11,11	23,08
	Летальность от ОКС (инфаркты)		36		2,13
	Летальность от ОКС		152		0,71
ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	Общая летальность от ОНМК	143	682	20,97	22,76
	Летальность от ИИ	110	554	19,86	22,16
	Летальность от ГИ	33	86	38,37	42,00
	Летальность от ОКС (инфаркты)	8	96	8,33	21,52
	Летальность от ОКС	8	267	3,00	9,39
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	Общая летальность от ОНМК	66	522	12,64	21,96
	Летальность от ИИ	49	418	11,72	21,51
	Летальность от ГИ	17	52	32,69	43,64
	Летальность от ОКС (инфаркты)	43	616	6,98	9,47
	Летальность от ОКС	43	888	4,84	5,77
ОГАУЗ «МЕДСАН-ЧАСТЬ ИАПО»	Общая летальность от ОНМК	99	975	10,15	10,49
	Летальность от ИИ	61	841	7,25	7,97
	Летальность от ГИ	38	134	28,36	30,63
	Летальность от ОКС (инфаркты)	46	694	6,63	8,18
	Летальность от ОКС	46	1 301	3,54	4,40

ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	Общая летальность от ОНМК	173	846	20,45	24,52
	Летальность от ИИ	128	673	19,02	24,59
	Летальность от ГИ	45	106	42,45	41,98
	Летальность от ОКС (инфаркты)	3	12	25,00	12,64
	Летальность от ОКС	3	36	8,33	5,16
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	Общая летальность от ОНМК	101	760	13,29	14,46
	Летальность от ИИ	80	742	10,78	11,93
	Летальность от ГИ	21	106	19,81	20,00
	Летальность от ОКС (инфаркты)	33	507	6,51	11,05
	Летальность от ОКС	33	804	4,10	7,54
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	Общая летальность от ОНМК	102	556	18,35	24,10
	Летальность от ИИ	81	475	17,05	23,17
	Летальность от ГИ	21	47	44,68	46,43
	Летальность от ОКС (инфаркты)	7	73	9,59	4,50
	Летальность от ОКС	7	435	1,61	0,99
ОГБУЗ «Усть- Илимская городская больница»	Общая летальность от ОНМК	88	671	13,11	11,37
	Летальность от ИИ	66	610	10,82	10,26
	Летальность от ГИ	22	59	37,29	34,09
	Летальность от ОКС (инфаркты)	4	42	9,52	5,00
	Летальность от ОКС	4	423	0,95	0,86
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	Общая летальность от ОНМК	68	333	20,42	20,27
	Летальность от ИИ	46	220	20,91	17,45
	Летальность от ГИ	22	58	37,93	35,71
	Летальность от ОКС (инфаркты)	6	95	6,32	7,14
	Летальность от ОКС	6	578	1,04	1,35
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	Общая летальность от ОНМК	54	440	12,27	12,60
	Летальность от ИИ	35	380	9,21	8,28
	Летальность от ГИ	19	60	31,67	41,67
	Летальность от ОКС (инфаркты)	4	67	5,97	12,50
	Летальность от ОКС	4	222	1,80	4,58
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	Общая летальность от ОНМК	44	286	15,38	16,15
	Летальность от ИИ	29	250	11,60	13,68
	Летальность от ГИ	15	34	44,12	43,48
	Летальность от ОКС (инфаркты)	5	50	10,00	20,34
	Летальность от ОКС	5	131	3,82	5,41

Показатели работы РСЦ и ПСО в Иркутской области по ОКС за 2021 - 2022 годы

№ п/п	Показатель	2021 год	2022 год	
1	Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек	5671	6464	
	из них в первые 24 часа	3759	4199	
	в том числе в первые 12 часов	2557	2823	
2	Число госпитализированных больных с острым инфарктом миокарда (далее ОИМ) – всего, человек	с подъемом сегмента ST	1772	2019
		без подъема сегмента ST	881	976
	из них, минуя приемное отделение	2067	2241	
3	Число больных с ОИМ, первичная госпитализация которых осуществлена в блок интенсивной терапии, человек	с подъемом сегмента ST	1464	1564
		без подъема сегмента ST	717	793
4	Число умерших больных с ОКС, человек	265	208	
5	Летальность больных с ОКС (% умерших больных с ОКС всего от числа всех выбывших с ОКС)	4,64	3,32	
	из них в первые 24 часа	92	65	
	Летальность в первые 24 часа (% умерших больных с ОКС в первые 24 часа от числа всех выбывших с ОКС)	1,61	1,04	
6	Всего проведено тромболитической терапии (далее – ТЛТ) больным, поступившим в отделение	723	806	
	из них на догоспитальном этапе	537	625	
7	Число больных, переведенных в РСЦ для проведения экстренной коронаропластики, - всего, человек	517	413	
8	Число выбывших (выписанных и умерших) больных с ОКС - всего, человек	5706	3272	

Показатели работы РСЦ и ПСО в Иркутской области по ОНМК за 2021 - 2022 годы

№ п/п	Показатель	2021 год	2022 год
1	Число госпитализированных больных с ОНМК – всего, человек	6817	7414
	из них в первые 24 часа	5535	5799
2	Число госпитализированных больных с ИИ – всего, человек	5754	6244
	из них в первые 12 часов	3386	3648
	в том числе в сроки:		
	от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	716	801
	от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	1062	1119
	до 3 часов от момента развития симптомов	1197	1226
3	Число госпитализированных больных с ГИ – всего, человек	782	839

	из них:		
	субарахноидальное кровоизлияние, человек	118	133
	внутричерепная гематома, человек	600	644
	субарахноидальное кровоизлияние и внутричерепная гематома, человек	58	53
4	Число больных, переведенных из ПСО, человек	87	108
	из них в первые 24 часа	28	19
5	Число больных, госпитализированных минуя приемное отделение, человек	6151	6730
6	Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в блок интенсивной терапии, человек	6166	6727
7	Число больных, которым выполнена компьютерная томография головного мозга во время стационарного лечения, человек	6773	7412
	из них в первые 24 часа	6624	7412
	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	6359	7272
8	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек	6408	7281
	из них диагностирован стеноз экстракраниальных артерий более 70%, человек	626	842
	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий в первые 24 часа от момента поступления, человек	6058	6786
	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	4416	4893
9	Число больных, которым выполнено транскраниальное дуплексное сканирование, человек	4990	5677
	из них в течение первых 40 минут от момента поступления	3456	4010
10	Число больных, которым выполнена микроэмболодетекция, человек	163	184
11	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис, – всего, человек	485	538
	% от общего количества поступивших больных с ИИ	8,43	8,62
	% от общего количества больных с ИИ, поступивших в первые три часа	40,52	43,88
	из них с клиническим улучшением	379	453
	развились клинически значимые геморрагические осложнения	11	6
12	Число больных, которым проводился селективный тромболизис, – всего, человек	0	0
	% от общего количества поступивших больных ИИ	0	0
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	0	0
13	Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении, – всего, человек	1103	1073

14	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении, от выбывших больных с данным заболеванием)	16,88	15,15
	из них с ГИ, всего	267	281
15	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ГИ, от выбывших больных с данным заболеванием)	34,14	33,49
	в том числе		
	в первые 24 часа	46	45
16	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ГИ в первые 24 часа, от выбывших больных с данным заболеванием)	5,88	5,36
	в том числе		
	в первые 7 суток	181	182
17	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ГИ в первые 7 суток, от выбывших больных с данным заболеванием)	23,15	21,69
	из них с ИИ, всего	836	792
18	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ИИ, от выбывших больных с данным заболеванием)	14,53	12,68
	в том числе		
	в первые 24 часа	69	48
19	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ИИ в первые 24 часа, от выбывших больных с данным заболеванием)	1,20	0,77
	в том числе		
	в первые 7 суток	470	429
20	Летальность от ОНМК (% умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении с ИИ в первые 7 суток, от выбывших больных с данным заболеванием)	8,17	6,87
	после проведения ТЛТ	32	23
21	Число больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкин не более 2 баллов)	2 830	3070
22	Число больных, переведенных в РСЦ, – всего, человек	110	108
	из них:		
	больных с ИИ для проведения селективной ТЛТ	-	-
	больных с ГИ для верификации причины	4	5
	больных с ГИ для оперативного лечения нетравматической внутримозговой гематомы	61	77
	для проведения реконструктивных операций на каротидных артериях	10	5
23	Число больных, переведенных в РСЦ в экстренном порядке	75	77
24	Число оперативных вмешательств, проведенных больным с ОНМК, всего	226	276

из них:		
транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	36	35
микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	89	90
микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	16	16
тромболизис и пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации	0	0
Число выбывших (выписанных + умерших) больных с ОНМК – всего, человек	6721	7194

РСЦ № 1 расположен на базе медицинской организации 3 уровня ГБУЗ Иркутской области «Знак Почета» областной клинической больницы. В зоне обслуживания РСЦ № 1 30 районов Иркутской области с общей численностью 1 896 156 человек. Максимальное время доставки бригадой СМИ – 1,5 часа. Отдаленные районы Иркутской области транспортируют больных после ТЛТ по линии санитарной авиации. Прямая госпитализация в РСЦ № 1 пациентов с ОКС с подъемом ST, обратившихся в первые 24 часа от момента возникновения заболевания, осуществляется бригадами СМИ из всех близлежащих районов Иркутской области, расположенных в пределах 100 км с численностью населения 609 тысяч человек. Уровень профильной госпитализации больных с ОКС в РСЦ № 1 – 90%, ПСО – 74,3%, в целом по Иркутской области – 71,9%. Догоспитальная ТЛТ при прямой госпитализации в РСЦ № 1 проводится в 18,6% случаев. Для догоспитальной ТЛТ используются препараты актеллизе, метализе, фортелизин. В РСЦ № 1 госпитальная ТЛТ проводится в 0,1% случаев от общего количества пациентов с ОКС.

Наряду с госпитализацией пациентов с ОКС в РСЦ № 1, маршрутизация потоков предусматривает возможность госпитализации для проведения коронароангиографии (далее – КАГ) и чрескожных вмешательств (далее – ЧКВ) в ПСО ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», РСЦ № 3 ОГАУЗ «Ангарская городская больница», РСЦ № 2 ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», где также проводятся рентгенохирургические методы диагностики и лечения (далее – РХМДЛ).

Координационный центр, обеспечивающий маршрутизацию, госпитализацию между медицинскими организациями 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, ПРИТ всего 22 койки, из них 10 коек для больных кардиологического профиля, 12 коек для больных неврологического профиля, 30 коек для оказания плановой кардиологической помощи. Режим работы

РСЦ № 1 круглосуточный. Внутрибольничная маршрутизация осуществляется по следующему механизму: ОКС с подъемом ST – СМП – оповещение РСЦ № 1 – решение о госпитализации – внутрибольничная маршрутизация – отделение РХМДЛ – палата интенсивной терапии № 8 – кардиологическое отделение РСЦ № 1 – реабилитационное отделение АО «Клинический курорт «Ангара»; для ОКС без подъема ST (в зависимости от риска) – высокий риск – отделение РХМДЛ – палата интенсивной терапии № 8 – кардиологическое отделение РСЦ № 1 – реабилитационное отделение АО «Клинический курорт «Ангара»; низкий риск – на догоспитальном этапе после консультации направляется в ПСО. Показатель внутрибольничной маршрутизации «дверь-баллон» для пациентов с ОКС составляет в среднем при первичном ЧКВ – 35 минут.

Кадровый состав:

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

В 1 квартале 2022 года в РСЦ № 1 оказывалась специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями при сопутствующей НКВИ.

Показатели работы РСЦ № 1:

Госпитализировано в РСЦ № 1 пациентов с ОКС, человек

Нозология		2021 год	2022 год
ОКС	всего, человек	725	804
ОКС с подъемом сегмента ST	всего, человек	533	507
ОКС без подъема сегмента ST	всего, человек	16	113
Нестабильная стенокардия	всего, человек	176	184

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

В 2022 году в ГБУЗ Иркутской области «Знак Почета» областной клинической больнице выполнено 1188 ангиопластик коронарных артерий, из них 371

ангиопластика проведена пациентам с ОКС с подъемом сегмента ST, 172 – пациентам с ОКС без подъема сегмента ST и 657 – пациентам с хронической ИБС.

Основные показатели работы РСЦ № 1 в 2022 году

Показатели	Количество
Количество ЧКВ-процедур в 2022 году	1118
Среднее время «СМП – окончание КАГ» у больных ОКС с подъемом ST с учетом ТЛТ	25 минут – 60 минут
Среднее время «СМП - окончание КАГ» у больных ОКС без подъема ST с учетом степени риска	25 минут – 120 часов
Показатель летальности от ОКС, %	4,10%

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

Оснащение ПРИТ соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Экстренная эхокардиография проводится в круглосуточном режиме.

В отделении неотложной кардиологии 30 коек, работает 4 врача и 1 заведующий, дефицита кадров нет. 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 «Знак Почета» областной клинической больнице существует компьютерная история болезни стационарного больного и компьютерная амбулаторная карта. Компьютерная информационная система учреждения интегрирована с медицинской информационной системой Иркутской области «РМИС» и «АРИАДНА». Информация о выписанных пациентах передается автоматически в медицинские организации по месту жительства пациента.

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

Организационно-методическая работа с медицинскими организациями Иркутской области 2 уровня по профилю «кардиология» проводится на постоянной основе (телеконсультации, направление вопросов о дальнейшей тактике ведения больного по специально выделенному сайту, внедрение чек-

листа для больных с ОКС, еженедельные селекторные совещания со всеми ПСО, выезды с плановыми проверками, анализ амбулаторных карт и историй болезни медицинских организаций). ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница взаимодействует с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 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 100% случаев используются стенты с лекарственным покрытием – «Калипсо» (производитель «Ангиолайн»/Россия), «ResoluteIntegrity» и «EndevorResolute» (производитель «Medtronic»/США), «XienceAlpine» и «XienceXpedition» (производитель «Abbott»/США).

За 2022 год в РСЦ № 2 поступило пациентов с диагнозом ОКС (всего): 888 человек, из них с ОИМ с подъемом сегмента ST – 486 человек, ОИМ без подъема ST – 164 человека. Летальность больных с ОКС в 2022 году составила 4,84%.

В ЧКВ-Центр ООО «КатЛаб «Ангара» в 2022 году выполнено 1107 ангиопластик коронарных артерий, из них 375 ангиопластик проведено пациентам с ОКС с подъемом сегмента ST, 314 – пациентам с ОКС без подъема сегмента ST и 418 – пациентам с хронической ИБС.

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

Показатель внутрибольничной маршрутизации «дверь-баллон» для пациентов с ОКС с подъемом ST составляет 22 - 33 минуты, для пациентов с ОКС без подъема ST составляет в среднем 25 - 40 минут.

РСЦ № 3 расположен на базе ОГАУЗ «Ангарская городская больница», имеет 60 кардиологических коек, 6 коек интенсивной терапии. В зоне обслуживания РСЦ № 3 11 районов с общей численностью населения 474 878 человек. Догоспитальная ТЛТ при прямой госпитализации пациентов с подъемом сегмента ST проводится в 29,3% случаев, используется препарат фортелизин, актелизе, метализе. Госпитальная ТЛТ при ОКС с подъемом сегмента ST проводится в 6,0% случаев от общего количества поступивших пациентов с ОКС.

Показатели работы РСЦ № 3:

Госпитализировано в РСЦ № 3 пациентов с ОКС, человек

Нозология		2021 год	2022 год
ОКС	всего, человек	830	1035
ОКС с подъемом сегмента ST	всего, человек	405	558

ОКС без подъема сегмента ST	всего, человек	128	149
Нестабильная стенокардия	всего, человек	298	328

Показатель «Летальность от ОКС, %» за 2022 год составил 4,73%. Показатель внутрибольничной маршрутизации «дверь-баллон» для пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST составляет в среднем 30 минут, для пациентов с ОКС без подъема сегмента ST составляет – 260 минут.

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

В РСЦ № 3 в 2022 году выполнено 726 ангиопластик коронарных артерий, из них 700 ангиопластик проведено пациентам с ОКС с подъемом сегмента ST и с ОКС без подъема сегмента ST, 26 – пациентам с хронической ИБС.

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 «Единая цифровая платформа», передаются в медицинскую организацию по месту прикрепления больного. В амбулаторно-поликлиническом отделении полученные данные актуализируются, пациент вызывается для диспансерного наблюдения и оформления рецептов на льготные лекарственные препараты.

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

Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь

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

- 1) две самостоятельные станции СМП (г. Иркутск, г. Братск);
- 2) 33 медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, имеющие в своей структуре отделения СМП;
- 3) ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф», имеющий в своей структуре:
 - отделения экстренной консультативной СМП (г. Иркутск, г. Братск, г. Киренск, г. Нижнеудинск);

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

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

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

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

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

В 2021 году выполнены основные технические работы по созданию информационной системы в подразделениях первичной медико-санитарной помощи в части управления бригадами неотложной медицинской помощи, работниками участковой сети при выполнении ими вызовов вне медицинских организаций. Данная работа была необходима для совершенствования оперативного взаимодействия между подразделениями служб СМП и неотложной медицинской помощи, в частности:

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

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

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

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

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

В ноябре 2022 года организован единый диспетчерский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф, в том числе медицинской эвакуации на базе ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф».

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

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

При организации РСЦ и ПСО учитывался количественный состав прикрепленного населения и возможность скорейшей доставки в прикрепленную медицинскую организацию. Однако, с учетом плотности населения полностью охватить медицинской помощью все, в том числе и удаленные малонаселенные районы, было весьма проблематично. В ходе работы экспертной комиссии Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации в мае 2008 года было принято окончательное решение, закрепленное в приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года

№ 928н, об открытии в г. Иркутске одного РСЦ на базе ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы и двух ПСО в г. Иркутске ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» и ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», а также одного ПСО в г. Ангарске на базе ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи».

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

Анализ показателей работы ПСО и РСЦ при ОКС в 2022 году

Наименование медицинской организации	Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболитизис	Доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС	Доля больных с ОКС умерших в первые сутки	Больничная летальность от ИМ	Частота лечебных вмешательств с целью восстановления коронарного кровотока (тромболитизис, ЧКВ) у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST в первые 12 ч	Доля лиц, находящихся на диспансерном наблюдении в течение первого года после перенесенного ОКС
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница (РСЦ № 1)	29,9	58,1	0	6,6	74,9	
ОГБУЗ «Братская городская больница № 2» (РСЦ № 2)	30,3	77,6	37,5	6,0	76,9	88,3
ОГАУЗ «Ангарская городская больница» (РСЦ № 3)	35,2	57,5	47,2	7,7	82,6	99,5
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» (ПСО с ангиографической установкой)	14,4	48	33,3	8,9	58,3	42,4
ОГБУЗ «Усольская городская больница» (ПСО)	94,3		25,0	10,0	100	100
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1» (ПСО)	71,4		60,0	13,5	71,4	79,2

ОГБУЗ «Саянская городская больница» (ПСО)	100		14,3	31,8	100	29,7
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница» (ПСО)	70,3		7,7	24,1	76,5	98
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница» (ПСО)	64,6		36,4	11,0	60,7	99,7
ОГБУЗ «Боханская районная больница» (ПСО)	73,1		0	0	73,1	100
ОГАУЗ «Братская городская больница № 5» (ПСО)	50,0		28,6	5,7	20,0	98,3

Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболитический, по Иркутской области за 2022 год составила 39,7% (целевой показатель не менее 25%). Всего по итогам года в Иркутской области пациентам с ОКС проведено ТЛТ 1040 случаев, из них на догоспитальном этапе – 837.

Частота фармакоинвазивной стратегии при ОКС с подъемом сегмента ST составила 76,2%.

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

Наименование медицинской организации	Количество коек				Количество «прикрепленного» взрослого населения в зоне обслуживания (тыс.)
	всего	Кардиологических	Общепитательных	ПРИТ/ОРИТ	
ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	151	35	30	6	27558
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	222	37	37	9	82067
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10»	218	51	48	10	30100
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	444	17	104	17	51642
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3»	299	53	-	10	40000
ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	134	-	16	-	44000
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	39	-	17	-	35819
ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	131	-	49	3	13186
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	40	-	12	2	5845
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	180	-	25	6	18618
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	50	-	15	2	5710

ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	156	-	49	-	30458
ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	91	-	16	4	11796
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	32	-	14	-	2385
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	66	-	14	3	11711
ОГБУЗ «Киренская районная больница»	114	-	21	6	12290
ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	212	-	43	6	18634
ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»	24	-	8	2	2601
ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	246	-	53	6	34980
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	42	-	17	-	9085
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	106	-	41	0	29691
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	306	-	59	11	44578
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	250	-	52	6	34832
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	75	-	31	2	8786
ОГБУЗ «Чунская районная больница»	195	-	31	6	22687
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	249	-	48	8	50772
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	176	-	19	6	16190
ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	46	-	16	2	7251
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	167	15	20	6	17486
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	92	-	16	2	10393
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	103	-	31	3	14516
ОГБУЗ «Областная больница № 2»	164	-	19	6	20865

С учетом представленных данных, в ряде медицинских организаций специализированная кардиологическая помощь не проводится. В связи с чем, помимо динамичной коррекции маршрутизации, организованы межрайонные центры по лечению хронической сердечной недостаточности (далее – ХСН) в стационарных и амбулаторных условиях в ОГБУЗ «Усольская городская

больница», ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1», ОГАУЗ «Братская городская больница № 5», ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», «ОГБУЗ «Боханская районная больница», ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница» и региональный центр по лечению ХСН на базе ГБУЗ Иркутской области «Знак Почета» областной клинической больницы.

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, переведенных из ПСО в РСЦ (%)	Доля пациентов, пролеченных по поводу ХСН, нарушений ритма, гипертонической болезни	Количество нагрузочных проб
1.	ГБУЗ Иркутская область «Знак Почета» областная клиническая больница (РСЦ № 1)	60	15	2020
2.	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2» (РСЦ № 2)	39	29	502
3.	ОГАУЗ «Ангарская городская больница» (РСЦ № 3)	30	34	708
4.	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» (ПСО с ангиографической установкой)	25	18	105
5.	ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» (ПСО)	29	28	289
6.	ОГБУЗ «Усольская городская больница» (ПСО)	30	39	302
7.	ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1» (ПСО)	38	45	405
8.	ОГБУЗ «Боханская районная больница» (ПСО)	51	52	153
9.	ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница» (ПСО)	29	58	80
10.	ОГБУЗ «Саянская городская больница» (ПСО)	36	29	169
11.	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница» (ПСО)	48	38	205

Данные о проведении стресс-ЭХОКГ в Иркутской области: с 2020 года стресс-ЭХОКГ проводятся на базе ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр». В 2022 году на стресс-ЭХОКГ направлено 247 человек.

В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ОКС в Иркутской области, внедрена трехуровневая система контроля качества оказания медицинской помощи, как перспективное направление развития системы менеджмента качества в соответствии с требованиями Национального

стандарта Российской Федерации ГОСТ Р ИСО 9001-2015 «Системы менеджмента качества. Требования» 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

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).

Наименование медицинской организации	Внесено в 2018 году (случаев)	Внесено в 2019 году (случаев)	Внесено в 2020 году (случаев)	Внесено в 2021 году (случаев)	Внесено в 2022 году (случаев)
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	702	856	632	430	120
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	558	725	171	120	104
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	600	645	614	-	-
ОГАУЗ МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	279	196	126	-	-
ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	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» Министерства здравоохранения Российской Федерации по ОКС (всего участников – 4).

Наименование медицинской организации	Внесено в 2021 году (случаев)	Внесено в 2022 году (случаев)
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	160	60
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	50	25
ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	15	-
ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	30	-

Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи за счет средств федерального бюджета (статья 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»), заполняется на основании данных территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации.

Медицинские организации Иркутской области участвуют в наполнении регионального медицинского регистра по профилю «кардиология» по льготному лекарственному обеспечению пациентов после ОИМ, аортокоронарного шунтирования, радиочастотной абляции, ангиопластики и ОНМК в централизованной системе «Управление льготным лекарственным обеспечением». За 2022 год внесено 5473 пациента, общее количество составляет 10879 человек.

В региональном регистре по ХСН участвует одна медицинская организация:

Наименование медицинской организации	Внесено в 2019 году (случаев)	Внесено в 2020 году (случаев)	Внесено в 2021 году (случаев)	Внесено в 2022 году (случаев)
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	-	58	101	158

Региональный регистр по ХСН не является частью одноименного федерального регистра.

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

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

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

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

В регионе действует государственная программа Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2019 - 2025 годы, утвержденная постановлением Правительства Иркутской области от 6 ноября 2018 года № 816-пп.

Входящие подпрограммы:

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

Указанной программой и входящими в нее подпрограммами среди прочих целевых показателей в 2023 – 2025 годах предусмотрены:

- 1) снижение смертности населения от всех причин до 13,7 на 1000 чел. населения в 2023 году, до 13,4 на 1000 чел. населения в 2024 году и 2025 году;
- 2) снижение смертности от болезней системы кровообращения до 580,2 на 100 тыс. населения в 2023 году, до 530,1 на 100 тыс. населения в 2024 году, до 530 на 100 тыс. населения в 2025 году.

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

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

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

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

Телемедицинские консультации проводятся по «заявке» медицинских организаций. В плановых и экстренных телемедицинских консультациях по вопросам диагностики и лечения участвуют врачи отделений кардиологии, кардиохирургии и анестезиологии и реаниматологии. 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 единой цифровой платформы.

Ведется общий учет количества проведенных телемедицинских консультаций. В 2021 году всего проведено 11 590 телемедицинских консультаций (в 2020 году – 5723 консультации), отмечается увеличение количества телемедицинских консультаций в 2 раза. По профилю «кардиология» телемедицинских консультаций осуществлено в 2021 году – 1036 (в 2020 году – 472), что в 2,2 раза больше, чем в 2020 году. Наибольший удельный вес от всех проведенных телемедицинских консультаций составили неотложные и экстренные консультации (900 случаев в 2021 году и 435 случаев в 2020 году). В 2022 году проведено 7355 телемедицинских консультаций, по профилям «кардиология» и «кардиохирургия» осуществлено 750 консультаций.

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

Также ведется дистанционное взаимодействие с ФГБУ «НМИЦ кардиологии имени ак. Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» и ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диагностике и лечению больных с сердечно-сосудистой патологией. В 2022 году проведено 19 документированных телемедицинских консультаций через ВЦМК «Защита», их них плановых - 15, неотложных – 4, экстренных – 0.

В первом квартале 2022 года в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением НКВИ, 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 2020 - 2022 годы)

В 2022 году обеспеченность врачами в целом по Иркутской области составила 36,7 человек на 10 тыс. населения при среднероссийском показателе 37,7 человек на 10 тыс. населения (данные 2021 года). 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	Наименование районов	2022 год				
		Врачи	Обеспеченно- сть, человек на 10 000 населения	Средний медицинский персонал	Обеспеченнос- ть, человек на 10 000 населения	Соотношение (врач: средний медицинский работник)
1	г. Ангарск	431	18,6	1186	51,1	0,36
2	г. Братск	576	25,9	1783	80,1	0,32
3	г. Зима	66	15,7	307	73,2	0,21
4	г. Иркутск	2739	44,4	3873	62,7	0,71
5	г. Шелехов	162	24,0	291	43,1	0,56
6	г. Саянск	117	30,0	446	114,3	0,26
7	г. Тулун					
8	г. Усолье-Сибирское	257	21,1	973	79,7	0,26
9	г. Усть-Илимск	245	26,5	654	70,8	0,37
10	г. Свирск	24	19,0	112	88,9	0,21
11	г. Черемхово					
12	Бодайбинский район	34	19,7	112	64,8	0,30
13	Братский район	87	18,1	329	68,5	0,26
14	Балаганский район	9	11	53	64,5	0,17
15	Жигаловский район	16	19,7	63	77,5	0,25
16	Заларинский район	36	13,3	161	59,4	0,22
17	Иркутский район	151	10,7	234	16,5	0,65
18	Казачинско-Ленский район	30	18,7	86	53,7	0,35
19	Катангский район	10	31,6	29	91,5	0,34
20	Качугский район	34	20,4	87	52,1	0,39
21	Киренский район	36	21,5	119	71,2	0,30
22	Куйтунский район	42	15,9	233	88,0	0,18
23	Мамско-Чуйский район	11	31,3	38	108,2	0,29
24	Нижнеилимский район	105	23,4	357	79,4	0,29
25	Нижнеудинский район	77	13,0	553	93,4	0,14
26	Ольхонский район	20	20,0	61	61,0	0,33
27	Слюдянский район	72	18,6	170	43,9	0,42
28	Тайшетский район	75	10,7	603	86,4	0,12
29	Тулунский район	71	11,6	562	92,0	0,13
30	Усть-Кутский район	78	16,8	229	49,2	0,34
31	Усть-Удинский район	21	16,2	70	53,9	0,30
32	Черемховский район	140	18,3	799	104,3	0,18

33	Чунский район	53	17,4	208	68,4	0,25
34	Аларский район	45	19,4	206	88,9	0,22
35	Баяндаевский район	34	31,7	107	99,7	0,32
36	Боханский район	58	23,2	157	62,7	0,37
37	Нукутский район	27	17,4	123	79,2	0,22
38	Осинский район	58	26,8	183	84,5	0,32
39	Эхирит-Булагатский район	59	19,4	263	86,5	0,22
Иркутская область		8660	36,7	20270	86,0	0,43

**Обеспеченность кардиологами и неврологами
в муниципальных образованиях Иркутской области в 2022 году**

№ п/п	Наименование районов	на 10 000 населения	
		кардиологи	неврологи
1	г. Ангарск	0,3	0,6
2	г. Братск	0,9	1,3
3	г. Зима	0,0	0,0
4	г. Иркутск	0,8	1,7
5	г. Саянск	0,5	1,5
6	г Свирск	0,0	0,0
7	г. Тулун	0,2	0,2
8	г. Усолье-Сибирское	0,3	1,4
9	г. Усть-Илимск	0,5	1,1
10	г. Черемхово	0,3	0,8
11	г. Шелехов	0,0	0,6
12	Балаганский район	0,0	0,0
13	Бодайбинский район	0,0	0,6
14	Братский район	0,0	0,6
15	Жигаловский район	0,0	1,2
16	Заларинский район	0,0	0,4
17	Иркутский район	0,1	0,3
18	Казачинско-Ленский район	0,6	0,6
19	Катангский район	0,0	0,0
20	Качугский район	0,0	0,0
21	Киренский район	0,0	0,6
22	Куйтунский район	0,8	0,8
23	Мамско-Чуйский район	0,0	2,8
24	Нижнеилимский район	0,2	0,9
25	Нижнеудинский район	0,3	0,5

26	Ольхонский район	0,0	0,0
27	Слюдянский район	0,3	1,3
28	Тайшетский район	0,4	0,1
29	Усть-Кутский район	0,4	0,2
30	Усть-Удинский район	0,0	0,8
31	Чунский район	0,3	0,3
32	Аларский район	0,0	0,9
33	Баяндаевский район	0,0	0,0
34	Боханский район	0,8	1,2
35	Нукутский район	0,0	0,0
36	Осинский район	0,0	0,9
37	Эхирит-Булагатский район	0,3	0,7
Иркутская область		0,6	1,3

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

Неврологи	2020 год	2021 год	2022 год
Иркутская область	1,4	1,4	1,3
Российская Федерация	1,4	Нет данных	Нет данных

Кардиологи	2020 год	2021 год	2022 год
Иркутская область	0,6	0,6	0,6
Российская Федерация	1,0	Нет данных	Нет данных

**Показатели кадровой обеспеченности службы оказания помощи
при БСК в 2022 году**

№ п/п	Специальность	Штатные единицы	Физические лица	Укомплектованность
1	Кардиологи	255,25	143	56,02
2	Неврологи	550,50	313	56,86
3	Нейрохирурги	89,25	47	52,66
4	Сердечно-сосудистые хирурги	53,00	27	50,94
5	Анестезиологи-реаниматологи	1133,75	553	48,78
6	Врачи лечебной физкультуры	80,25	34	42,37
7	Логопеды	25,75	11	42,72
8	Психологи	215,00	145	67,44
9	Инструкторы-методисты ЛФК	33,75	18	53,33
10	Физиотерапевты	114,75	57	49,67

11	Специалисты по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению	36,25	17	46,90
----	---	-------	----	-------

С целью привлечения медицинских кадров в медицинские организации Иркутской области медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, предоставляются единовременные компенсационные выплаты. Также посредством целевого обучения проводится подготовка врачей в медицинских образовательных организациях высшего образования.

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

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

Наименование медицинской организации	2020 год		2021 год		2022 год	
	врачи СМП	фельдшеры СМП	врачи СМП	фельдшеры СМП	врачи СМП	фельдшеры СМП
ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	75	310	63	288	67	300
ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	20	105	17	106	-	-
ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	8	240	7	243	6	239
ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	0	13	0	15	0	18
ОГБУЗ «Братская районная больница»	0	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	0	4	0	4	0	4
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	0	14	0	14	0	17
ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	1	27	1	25	1	24

ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	1	3	1	4	1	4
ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	0	8	0	8	0	6
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	0	4	0	4	0	5
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	0	4	0	4	0	5
ОГБУЗ «Киренская районная больница»	0	13	0	12	0	9
ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	1	13	1	15	0	16
ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»	0	4	0	3	0	3
ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	3	34	3	32	3	33
ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница»	0	23	0	21	0	22
ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	0	4	0	2	0	4
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	4	29	4	32	2	32
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	0	18	0	16	0	17
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	1	20	1	17	1	15
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	1	55	2	51	2	54
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	1	38	1	41	1	43
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	5	120	5	117	6	111
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	6	47	5	49	5	49
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	1	22	1	21	0	21
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	0	2	0	2	0	3
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	2	65	1	65	1	62
ОГБУЗ «Чунская районная больница»	0	20	0	19	0	17
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	12	30	13	32	11	30
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	0	11	0	9	0	9
ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	0	4	0	5	0	6
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	1	2	1	2	1	2
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	0	5	0	6	0	7
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	0	9	0	10	0	10

ОГБУЗ «Областная больница № 2»	0	11	0	11	0	11
ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»	6	3	6	4	3	4
Итого	149	1334	133	1309	121	1308

**Суммарное количество выездных бригад СМП,
количество специализированных реанимационных бригад СМП**

Наименование медицинской организации	2020 год				
	Количество выездных бригад: общепрофильные	в том числе: врачебные	в том числе: фельдшерские	Количество специализированных бригад	в том числе: анестезиологические реанимации
ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	171	63	108	48	16
ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	60	28	32	16	0
ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	100	8	92	16	4
ОГБУЗ «Районная больница 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 «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	2	13	0	0

ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	40	1	39	0	0
ОГБУЗ «Тулунская районная больница»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	48	8	40	0	0
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	40	8	32	0	0
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	24	1	23	0	0
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	1	0	1	0	0
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	56	2	54	0	0
ОГБУЗ «Чунская районная больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	32	12	20	0	0
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	2	0	2	0	0
ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	5	0	5	0	0
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Областная больница № 2»	8	0	8	0	0
ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»	0	0	0	5	0
Итого	792	140	652	85	20

Наименование медицинской организации	2021 год				
	Количество выездных бригад: общепрофильные	в том числе: врачебные	в том числе: фельдшерские	Количество специализированных бригад всего	в том числе: анестезиологической-реанимации
ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	171	63	108	48	16
ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	60	28	32	16	0
ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	100	8	92	16	4
ОГБУЗ «Районная больница 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 «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	2	13	0	0
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	40	1	39	0	0
ОГБУЗ «Тулунская районная больница»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	48	8	40	0	0
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	40	8	32	0	0
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	24	1	23	0	0
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	1	0	1	0	0
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	56	2	54	0	0
ОГБУЗ «Чунская районная больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	32	12	20	0	0
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	2	0	2	0	0
ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	5	0	5	0	0
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Областная больница № 2»	8	0	8	0	0
ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»	0	0	0	5	0
Итого	792	140	652	85	20

Наименование медицинской организации	2022 год				
	Количество выездных бригад: общепрофильные	в том числе: врачебные	в том числе: фельдшерские	Количество специализированных бригад всего	в том числе: анестезиологи-реанимации
ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	176	56	120	44	16
ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	60	28	32	16	0
ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	100	8	92	16	4
ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Братская районная больница»	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Катангская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	5	0	5	0	0
ОГБУЗ «Киренская районная больница»	12	0	12	0	0
ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	8	0	8	0	0
ОГБУЗ «Районная больница» п. Мама»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	20	4	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»	16	4	12	0	0
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	40	2	38	0	0
ОГБУЗ «Тулунская районная больница»	20	0	20	0	0
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	48	4	40	0	0
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	36	8	28	0	0
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	24	4	20	0	0
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	4	0	4	0	0

ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	36	4	32	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»	16	4	12	0	0
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	4	0	4	0	0
ОГБУЗ «Областная больница № 2»	8	0	8	0	0
ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»	0	0	0	39	0
Итого	805	142	663	115	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 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Иркутской области от 30 декабря 2022 года № 1110-пп.

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

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

№ п/п	Профиль «кардиология»	на 3 марта 2023 года
1	Общая численность граждан, имеющих право на государственную социальную поддержку в части лекарственного обеспечения (включая граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции, и участников Великой Отечественной войны), человек	275397
1.1	Общая численность граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств областного бюджета, человек	35690
2	Численность пациентов, обеспеченных необходимыми лекарственными препаратами по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» за счет средств федерального бюджета, человек	9489
2.1	Численность пациентов, обеспеченных необходимыми лекарственными препаратами по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» за счет средств областного бюджета, человек	-
3	Общее количество обслуженных льготных рецептов на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами по профилю «сердечно-сосудистые заболевания», шт.	33014
4	Количество льготных рецептов на лекарственные препараты по профилю «сердечно-сосудистые заболевания», обслуженных за счет средств федерального бюджета, шт.	33014
5	Количество льготных рецептов на лекарственные препараты по профилю «сердечно-сосудистые заболевания», обслуженных за счет средств областного бюджета, шт.	-

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

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

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

2) распоряжение Правительства Российской Федерации от 12 октября 2019 года № 2406-р;

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) 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»;

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

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

В Иркутской области передача информации о случаях неэффективности фармакотерапии, случаях нежелательных и побочных реакций фармакотерапии в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения осуществляется следующим образом: медицинская организация регистрируется в автоматизированной системе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, при выявлении нежелательной побочной реакции (далее - НР) на лекарственный препарат 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 2022 год в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения передано 18 сообщений о неэффективности лекарственных препаратов для лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний по профилю «кардиология», нежелательных и побочных реакциях в ходе применения лекарственных препаратов для лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний по профилю «кардиология».

1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи при БСК

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

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

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

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

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

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

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

1.9. Выводы

БСК являются лидирующей причиной смерти, составляя по итогам 2022 года 47,6% от общего числа случаев смерти. В возрастной структуре смертности преобладают лица старших возрастных групп, что закономерно с учетом их высокой доли в общей численности населения. Имеет место критическая степень выраженности кадрового дефицита в медицинских организациях Иркутской области, в том числе в подразделениях, оказывающих помощь пациентам с БСК.

В структуре смертности от БСК значительно преобладают хронические формы ИБС (45,5%); 2 - 3 места последовательно занимают хронические и острые формы ЦВБ. Доля острых форм ИБС (ОИМ) не превышает 7,8%.

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

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

В связи с вышеизложенным необходимо:

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

2) в 2023 - 2024 годах создать паспорта каждой медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, с подробной маршрутизацией больных по профилям между организациями разного уровня, внутрибольничной маршрутизацией с указанием временных рамок;

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

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

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

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

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

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

Глава 2. Цели, показатели и сроки реализации региональной программы

Целями региональной программы являются:

1) снижение смертности от БСК до 530,1 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году;

2) снижение больничной летальности от ИМ до 10,5% и от ОНМК до 19% в 2024 году;

3) увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 4,692 тыс. ед.

Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Период, год					
		2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1.	Больничная летальность от ИМ, %	10,7	10,6	10,0	11,4	11	10,5
2.	Больничная летальность от ОНМК, %	18,5	19,2	17,9	20,8	19,9	19
3.	Летальность больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	0	0	1,75	1,7	1,65	1,6
4.	Доля лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, %	0	0	50	60	70	80

5.	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	50	80	85	90	90
6.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	3,227	3,117	4,775	4,367	4,53	4,692
7.	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, %	0	0	0	0	90,2	91,0

Глава 3. Задачи региональной программы

Достижение целей региональной программы требует решения следующих основных задач:

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

Дополнительные задачи региональной программы:

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

2) совершенствование материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с БСК, в том числе переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с Паспортом Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

3) организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (гипертоническая болезнь, ИМ, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов;

4) повышение достоверности указания первоначальной причины смерти на основе рекомендаций российского общества патологоанатомов;

5) обеспечение соответствия объемов реконструктивных вмешательств в территориальной программе обязательного медицинского страхования показателям региональной программы;

6) разработка плана интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений медицинских организаций в региональный фрагмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

7) разработка стратегии лечения и реабилитации при некоронарогенных заболеваниях миокарда;

8) разработка комплекса мер третичной профилактики БСК;

9) разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с БСК, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторном этапе лечения;

10) совершенствование паллиативной помощи при БСК;

11) совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию ОНМК и ОКС, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и ИМ, пациентов с ХСН.

Глава 4. План мероприятий региональной программы

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

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

	области, оказывающих медицинскую помощь больным с ОНМК, плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с ГИ			министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в составе которых созданы ПСО и РСЦ	нейрохирургических операций у пациентов с ГИ» на 10 - 15%
8.	Утверждение и реализация в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих медицинскую помощь больным с ОКС, плана мероприятий по достижению показателей оказания медицинской помощи больным с ОКС	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения, специалист по медицинской профилактике, по СМП, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей: 1) «Доля обращений больных с ОКС за медицинской помощью в течение 2 часов от начала болей» – не менее 30%; 2) «Проведение реперфузионной терапии у больных с ОКС с подъемом сегмента ST» – не менее 85%; 3) «Доля первичного ЧКВ при ОКС с подъемом сегмента ST» - не менее 60%; 4) «Интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST - ЧКВ» – не более 120 минут, «интервал «поступление больного в стационар ОКС с подъемом сегмента ST – ЧКВ» – не более 60 минут; 5) «Доля проведения ЧКВ после ТЛТ» – не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ
9.	Проведение реваскуляризации миокарда у больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС с подъемом сегмента ST и ОКС без подъема сегмента ST при выявлении показаний	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения), главные врачи медицинских организаций, подведомственных	Достижение показателя «Доля реваскуляризации у больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС с подъемом сегмента ST и ОКС без подъема сегмента ST при выявлении показаний» - не менее 90%

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

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

4.	Продолжить ведение регионального регистра пациентов после высокотехнологичной медицинской помощи при БСК, госпитальных регистров ОКС и ОНМК для РСЦ и каждого ПСО, поликлинических регистров ОКС и ОНМК для каждой медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	В Иркутской области ведется 4 госпитальных и 26 поликлинических регистров ОКС и ОНМК. Ведутся регистры пациентов с протезированными клапанами сердца в рамках централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», подключенной к Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения
5.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации, в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, – до 30.12.2022 года. Достижение утвержденных значений показателей результативности работы медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, – ежегодно
6.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективное использование ресурсов круглосуточного стационара	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству	Достижение показателя «профильность» до 90% и увеличение обоснованности госпитализаций на 20%, преемственности амбулаторной и стационарной помощи на 25%

				здравоохранения Иркутской области	
7.	Обеспечение контроля кодирования ХСН (I50) в качестве осложнения основного диагноза в случае установления стадии 2Б и выше и/или фракции выброса менее 40% и/или III-IV функционального класса (NYHA)	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Осуществляется контроль кодирования ХСН (I50) в качестве осложнения основного диагноза в случае установления стадии 2Б и выше и/или фракции выброса менее 40% и/или III-IV функционального класса (NYHA)
8.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной госпитализации в стационарные отделения медицинской реабилитации и эффективное использование ресурсов реабилитационного круглосуточного стационара и амбулаторной реабилитации, в том числе с использованием дистанционных технологий	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, специалист по медицинской реабилитации), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателя «профильность» до 90% и увеличение обоснованности госпитализаций
4.3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний					
1.	Проведение мероприятий по информированию населения о факторах риска развития БСК и симптомах жизненно угрожающих БСК и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний. Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, материалов по первичной и	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи иных медицинских организаций, подведомственных	Снижение не менее чем на 10% к 2024 году распространенности основных факторов риска БСК (избыточная масса тела/ожирение, гиподинамия, табакокурение)

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

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

				центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	
8.	Проведение профилактических занятий с подростками по формированию навыков здорового образа жизни, профилактике табакокурения, потребления алкоголя, наркомании	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Проведение занятий по ведению здорового образа жизни в образовательных организациях Иркутской области
9.	Оптимизация питания населения в Иркутской области, в том числе обучающихся в образовательных организациях Иркутской области. Разработка и размещение социальной рекламы в транспорте и торговых организациях в Иркутской области	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Разработка и размещение социальной рекламы в транспорте и торговых организациях в Иркутской области, направленной на пропаганду здорового питания, также информирование населения через электронные ресурсы (сайты) медицинских организаций, образовательных организаций и иных организаций
10.	Совершенствование работы школ здорового питания при центрах здоровья	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Снижение на 10% распространенности ожирения как фактора риска развития БСК
11.	Ограничение потребления алкоголя и табакокурения. Расширение кабинетов по профилактике курения, оказание консультативной помощи, психологической помощи семьям, индивидуальное консультирование лиц,	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач	Снижение на 10% к 2024 году распространенности табакокурения как фактора риска БСК

	желающих избавиться от вредных привычек. Совершенствование работы центров здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью			ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	
12.	Обеспечение межведомственного взаимодействия, в том числе с волонтерскими и добровольческими организациями, при реализации мероприятий региональной программы	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Организовано проведение совместных мероприятий с социально ориентированными некоммерческими организациями, волонтерскими и добровольческими организациями при реализации региональной программы
13.	Содействие в разработке и реализации муниципальных программ общественного здоровья	01.07.2019	31.12.2024	Органы местного самоуправления муниципальных образований (по согласованию), министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	В муниципальных образованиях Иркутской области разработаны и реализуются муниципальные программы общественного здоровья
14.	Разработка и реализация корпоративных программ по укреплению здоровья работников организаций (совместно с руководителями организаций) в рамках Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья»	01.01.2020	31.12.2024	Организации (по согласованию), 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»	Разработаны и реализуются корпоративные программы по укреплению здоровья работников организаций в рамках Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья»

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

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

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

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

4.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики БСК	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Снижение на 15% числа повторных ОИМ и ОНМК, уменьшение смертности от БСК до целевых показателей
6.	Увеличение количества реконструктивных вмешательств в РСЦ на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых созданы РСЦ	Выполнение до 100 процедур ежегодно к 2024 году, снижение смертности и инвалидизации при ЦВБ
7.	Увеличение количества микрохирургических вмешательств в РСЦ при аневризмах артерий головного мозга	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых созданы РСЦ	Выполнение до 40 процедур ежегодно к 2024 году, снижение смертности и инвалидизации при ЦВБ
8.	Увеличение количества процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ при хронических формах ИБС	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых созданы РСЦ	Достижение количества ЧКВ при хронических формах ИБС 4692 процедур в год к 2024 году
9.	Проведение образовательных семинаров по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог,	Проведено не менее 5 семинаров в год в каждой медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре

	области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе по оказанию специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи			невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	которых созданы РСЦ. Обучено 100% терапевтов, врачей общей практики, фельдшеров, кардиологов, неврологов. Повышение эффективности использования современных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике. Рациональное использование медицинского оборудования, в том числе в круглосуточном режиме оказания специализированной медицинской помощи
10.	Продолжить обучение (стажировки) медицинского персонала, участвующего в оказании медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК (нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики) на базе ФГБУ «НМИЦ кардиологии имени ак. Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала ФГБОУ ВПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	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 ИМ, 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 ОНМК, не менее до 90%
3.	Совершенствование диспансерного наблюдения пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидная эндартерэктомия, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантация электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и другое)	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, не менее до 90%
4.	Создание специализированных кабинетов для ведения больных хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска (кабинеты для больных ХСН, кабинеты антикоагулянтной терапии, нарушений липидного обмена)	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству	Снижение смертности от БСК на 13,4%; снижение частоты осложнений неадекватной антикоагулянтной терапии на 14,8%

				здравоохранения Иркутской области	
5.	Проведение диспансерного наблюдения в соответствии с действующим порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, проводящих своевременную актуализацию списков лиц с БСК, подлежащих диспансерному наблюдению совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования в 2023 году составляет-100%, 2024 году - 100%. Доля медицинских организаций, осуществляющих активный вызов пациентов на прием по диспансерному наблюдению по заранее спланированному графику в 2023 году составляет 100%, 2024 году - 100%. Применение мобильных медицинских бригад, оснащенных передвижными медицинскими комплексами для проведения диспансерного наблюдения в 2023 году - 100%, 2024 году - 100%
4.7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания СМП при БСК					
1.	Актуализация маршрутизации пациентов с ОНМК и ОКС в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области (по мере необходимости)	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей реализации Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

2.	Создание единой центральной диспетчерской службы СМП	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей реализации Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
3.	Обеспечение укомплектованности всех бригад СМП врачом и фельдшером или двумя фельдшерами	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Повышение укомплектованности бригад СМП врачами и фельдшерами
4.	Обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ при отсутствии возможности квалифицированной расшифровки электрокардиограммы сотрудниками бригад СМП	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Снижение доли непрофильных госпитализаций при ОКС на 10,3% к 2024 году; обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ бригадами СМП
5.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения показателей оказания СМП при ОКС, указанных в клинических рекомендациях, на догоспитальном этапе	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций,	Достижение показателей: 1) интервал «вызов - прибытие СМП» не более 20 минут; 2) интервал «первый медицинский контакт – регистрация ЭКГ» не более 10 минут;

				подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	3) интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)» не более 10 мин; 4) доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90% (фармакоинвазивная тактика)
7.	Обеспечение приоритетного выезда СМП при ОКС и ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечение обучения диспетчеров и персонала выездных бригад СМП методикам диагностики инсульта, ОКС	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей реализации Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
8.	Обеспечение медицинской эвакуации больных с ОКС и ОНМК из отдаленных районов Иркутской области, в том числе с использованием авиационного транспорта	31.12.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение показателей реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
4.8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					
1.	Переоснащение оборудованием РСЦ	31.12.2019	31.12.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения	РСЦ переоснащен медицинским оборудованием

				Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	
2.	Переоснащение и дооснащение оборудованием ПСО	31.12.2019	31.12.2023	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
3.	Проведение мероприятий по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Достижение целевых показателей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
4.	Увеличение доли профильной госпитализации больных с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, ТЭЛА, легочной гипертонией в кардиологические отделения вне маршрутизации ОКС	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Доля профильной госпитализации больных с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, ТЭЛА, легочной гипертонией в кардиологические отделения вне маршрутизации ОКС составляет не менее 95%

5.	Увеличение доли профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ или в кардиохирургические отделения сложных нарушений ритма сердца пациентов с электрокардиостимуляторами	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Доля профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ или в кардиохирургические отделения сложных нарушений ритма сердца пациентов с электрокардиостимуляторами составляет не менее 95%
6.	Разработка маршрутизации пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Иркутской области (кардиолог, невролог, терапевт), главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Разработана маршрутизация пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи
7.	Открытие первичного сосудистого отделения для больных с ОКС в ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Тайшетская районная больница», главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Иркутской области	Открыто первичное сосудистое отделение для больных с ОКС в ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»
4.9. Медицинская реабилитация					

1.	Открытие отделений ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых функционируют РСЦ, ПСО и специализированные отделения по профилю	01.07.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	В целях осуществления пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями первого этапа медицинской реабилитации открыты отделения ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых функционируют РСЦ, ПСО и специализированные отделения по профилю
2.	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Проведение оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар в 100% случаев
3.	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 100% случаев

4.	Перераспределение коечного фонда в Иркутской области для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на всех этапах, развитие медицинской реабилитации на амбулаторном этапе	01.07.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Формирование в Иркутской области трехэтапной системы медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
5.	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Реализация механизма своевременного направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС
6.	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Реализация механизма своевременного направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС

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

10.	Подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации (врачей физической и реабилитационной медицины, диетологов, фониатров, медицинских психологов, медицинских логопедов, специалистов по физической реабилитации, специалистов по эргореабилитации, медицинских сестер по реабилитации, кардиологов, сердечно-сосудистых хирургов, анестезиологов-реаниматологов)	01.07.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Обеспечение подготовки необходимого числа специалистов, участвующих в проведении медицинской реабилитации, с учетом числа отделений медицинской реабилитации на каждом из 3-х этапов
11.	Повышение компетенции врачей-специалистов в Иркутской области (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики, неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов, специалистов мультидисциплинарных реабилитационных команд и других), задействованных в направлении пациентов на медицинскую реабилитацию и в осуществлении мероприятий медицинской реабилитации	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Ежегодное утверждение Плана мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации
4.10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.	Разработка и реализация совместно с профильными НМИЦ плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и другие), направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе в рамках	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Реализация совместно с НМИЦ плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и другие) в целях внедрения в практику медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области новых методов диагностики, лечения и реабилитации сердечно-сосудистых заболеваний

	системы непрерывного медицинского образования				
2.	Обучение врачей на базах медицинских организаций, в том числе в формах: целевой подготовки в клинической ординатуре, последиplomного обучения	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	<p>Достижение оптимальной кадровой обеспеченности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК.</p> <p>Обеспечение кадрами медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, устранение кадрового дефицита медицинских работников.</p> <p>Повышение укомплектованности медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) врачами-терапевтами на 15%; 2) врачами общей практики на 10%; 3) врачами-кардиологами на 10%; 4) врачами-неврологами на 12%; 5) врачами анестезиологами-реаниматологами на 15%
3.	<p>Проведение специалистами РСЦ тренингов по оказанию медицинской помощи пациентам с БСК для различных категорий медицинских работников (врачей, фельдшеров поликлиник, СМП и фельдшерско-акушерских пунктов, медицинских сестер) в Иркутской области, в том числе:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) для медицинских работников СМП – по обучению методике догоспитального тромболизиса и обеспечению применения догоспитального тромболизиса пациентам с ОКС с подъемом сегмента ST в пределах терапевтического окна при отсутствии медицинских противопоказаний; 	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>Повышение укомплектованности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) врачами-терапевтами на 15%; 2) врачами общей практики на 10%; 3) врачами-кардиологами на 10%; 4) врачами-неврологами на 12%; 5) врачами анестезиологами-реаниматологами на 15%

	<p>2) для медицинских работников СМП и фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов – о порядке работы центров дистанционного консультирования РСЦ/ПСО, обучение методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ/ПСО при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС;</p> <p>3) для медицинских работников, оказывающих первичную и первичную специализированную медицинскую помощь, – по выявлению факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, диспансерному наблюдению пациентов IIIа группы здоровья;</p> <p>4) для медицинских работников отделений (кабинетов) медицинской профилактики - по выявлению факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, принципам диспансерного наблюдения пациентов II группы здоровья;</p> <p>5) для медицинских работников всех категорий – по ранней диагностике ОКС и ОНМК, информированию пациентов о симптомах, методах самопомощи и необходимости максимально раннего обращения за медицинской помощью при острых формах ИБС и ЦВБ</p>				
4.	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Охват непрерывным медицинским образованием не менее 70% специалистов РСЦ и ПСО
5.	Реализация мероприятий регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций,	Достижение кадровой обеспеченности РСЦ, ПСО медицинских организаций,

	Иркутской области квалифицированными кадрами»			подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, участвующих в оказании медицинской помощи при БСК, необходимой для обеспечения работы в круглосуточном режиме, в том числе подразделений реабилитации
6.	Формирование и расширение системы материального стимулирования медицинских работников в целях укомплектования медицинских организаций в сельских населенных пунктах, рабочих поселках, поселках городского типа и городах с населением до 50 тысяч человек	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Обеспечение кадрами медицинских организаций, устранение кадрового дефицита медицинских работников в сельских населенных пунктах, рабочих поселках, поселках городского типа и городах с населением до 50 тысяч человек
7.	Организация повышения квалификации медицинских специалистов в Иркутской области в области первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Внедрение блока первичной профилактики в программу обучения студентов медицинских профессиональных образовательных организаций, профильных образовательных организаций высшего образования, продолжение совершенствования учебных программ в этом направлении	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Повышение квалификации медицинских специалистов в Иркутской области в области первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний
4.11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
1.	Внедрение вертикально-интегрированной медицинской информационной системы «Сердечно-сосудистые заболевания»	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области»	Внедрение вертикально-интегрированной медицинской информационной системы «Сердечно-сосудистые заболевания»

2.	Мероприятия, направленные на формирование и развитие цифрового контура для обеспечения медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области»	Внедрены специализированные системы (подсистемы) государственной информационной системы в сфере здравоохранения Иркутской области
3.	Организация на базе РСЦ телемедицинского центра консультаций с НМИЦ	01.06.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Создан телемедицинский центр для проведения телемедицинских консультаций не менее 4 раз в неделю, виртуальных обходов не менее 1 раза в неделю
4.	Организация проведения совместно с НМИЦ телемедицинских консультаций пациентов с БСК в количестве, соответствующем потребности	01.06.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Проведение телемедицинских консультаций пациентов с БСК в количестве, соответствующем потребности
5.	Информационное взаимодействие между РСЦ и ПСО, в том числе с использованием медицинской информационной системы; обеспечение эффективного функционирования кардиологического и ангионеврологического консультативно-диагностических центров	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Ежедневное информирование РСЦ со стороны ПСО о поступающих пациентах с решением вопроса о тактике лечения и необходимости перевода в РСЦ. Ежедельные селекторы в режиме ВСК с ПСО и РСЦ
6.	Совместно с НМИЦ разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий с участием профильных медицинских организаций	01.06.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Реализация плана проведения научно-практических мероприятий совместно с НМИЦ с целью повышения квалификации врачей-специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями
7.	Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при БСК по результатам клинической апробации	01.07.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи при БСК и улучшение результатов их лечения

Глава 5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

- 1) снижение больничной летальности от ИМ до 10,5%;
- 2) снижения больничной летальности от ОНМК до 19%;
- 3) повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60%;
- 4) увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 4,692 тыс. ед.;
- 5) повышение доли профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных автомобилями СМП, до 95%;
- 6) повышение охвата диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями не менее до 80%, в том числе пациентов, перенесших ИМ и ОНМК, не менее до 90%;
- 7) доля обращений больных с ОКС за медицинской помощью в течение 2 часов от начала болей – не менее 25%;
- 8) проведение реперфузионной терапии у больных с ОКС подъемом ST – не менее 85%;
- 9) интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом ST - ЧКВ» - не более 120 минут;
- 10) интервал «поступление больного в стационар ОКС с подъемом ST – ЧКВ» – не более 60 минут;
- 11) охват реабилитацией больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства – не менее 70%;
- 12) охват реабилитацией больных, перенесших ОНМК, не менее 90 %;
- 13) 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;
- 14) увеличение доли лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная аблация по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в 2023 году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90%;
- 15) увеличение доли лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80%;

16) 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 1,6%;

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

18) увеличение доли лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, до 91,0%;

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