



ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «11» июня 2021 г. № 460-пп

г. Магадан

О внесении изменения в постановление Правительства Магаданской области от 27 июня 2019 г. № 457-пп

Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Магаданской области от 27 июня 2019 г. № 457-пп «Об утверждении Программы по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы» изменение, изложив Программу по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы, утвержденную указанным постановлением, в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор
Магаданской области

С.К. Носов

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Магаданской области
от «11» июня 2021 г. № 460-пп

«ПРОГРАММА

по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями
в Магаданской области на 2019-2024 годы

П А С П О Р Т

Программы по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми
заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы

Наименование Программы	Программа по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы (далее –Программа)
Уполномоченный орган исполнительной власти, ответственный за разработку и утверждение Программы	министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области
Основание для разработки Программы	паспорт федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденный президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 г. № 16)
Срок реализации Программы	2019 – 2024 годы
Цель Программы	снижение смертности от болезней системы кровообращения к концу 2024 года до 450,0 случаев на 100 тыс. человек населения
Задачи Программы	1. Повышение качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний. 2. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии,

курения, высокого уровня холестерина; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни.

3. Популяционная профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска.

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

5. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения, реализацией программ мониторингования (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.

6. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения.

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

8. Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения (протоколами ведения) больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

9. Переоснащение регионального сосудистого центра медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

	<p>10. Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов.</p> <p>11. Организация системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколов ведения) пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p> <p>12. Обеспечение взаимодействия</p> <p>13. с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.</p> <p>14. Кадровое обеспечение системы оказания помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p>
<p>Основные мероприятия Программы</p>	<p>Разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний.</p> <p>Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни.</p> <p>Проведение мероприятий по популяционной профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска.</p> <p>Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения</p>

мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

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

Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения.

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

Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения (протоколами ведения) больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Переоснащение регионального сосудистого центра медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов. Автоматизация деятельности учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Организация системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколов ведения) пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

	<p>Расширение обеспечения возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Магаданской области в участковых больницах и амбулаториях с областными учреждениями здравоохранения региона и федеральными клиниками.</p> <p>Кадровое обеспечение системы оказания помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p>
<p>Объем и источники финансирования Программы</p>	<p>Общий объем финансирования Программы – 163,751 млн. рублей, из них: средства федерального бюджета – 162,596 млн. рублей.</p> <p>Источник финансирования - государственная программа Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденная постановлением администрации Магаданской области от 31 октября 2013 г. № 1049-па «О государственной программе Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», отдельные мероприятия в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»</p>
<p>Показатели реализации Программы</p>	<p>Снижение смертности от ишемической болезни сердца к концу 2024 года до 201,8 на 100 тыс. чел. населения.</p> <p>Снижение смертности от цереброваскулярных болезней к концу 2024 года до 146,0 на 100 тыс. чел. населения.</p> <p>Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда к концу 2024 года до 7,9%.</p> <p>Снижение больничной летальности от строго нарушения мозгового кровообращения к концу 2024 года до 13,9%.</p> <p>Увеличение доли лиц, 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, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, к концу 2024 года до 90%.</p> <p>Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к концу</p>

	<p>2024 года до 212.</p> <p>Увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, к концу 2024 года до 80%.</p> <p>Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, при лечении пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p>
--	---

1. Текущее состояние оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

1.1. Краткая характеристика Магаданской области в целом

Магаданская область входит в состав Дальневосточного федерального округа.

В соответствии с административно-территориальным делением в Магаданской области 9 городских округов, в том числе 8 с численностью населения менее 50 тысяч человек, 2 города (г. Магадан и г. Сусуман), 24 поселка городского типа и 53 сельских населенных пунктов.

В 26 населенных пунктах отсутствует официально проживающее население; в 14 населенных пунктах проживает 100 и менее человек. Сельских районов нет.

Расстояние от областного центра до районных центров составляет от 50 до 650 км, протяжённость автомобильных дорог с твёрдым покрытием - 2323 километра. Железнодорожное сообщение отсутствует.

С Северо-Эвенским городским округом сообщение выполняется авиационным транспортом.

Административным центром Магаданской области является город Магадан с численностью населения на 01.01.2020 г., по данным Росстата, 98,9 тысяч человек, в том числе детей (0-17 лет) 20,6 тысяч человек.

Общая численность населения Магаданской области на 01.01.2020 г., по данным Росстата, составляет 140 149 человек.

1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

В Магаданской области в городской местности проживает 135,7 тыс. человек (96,1 %), в сельской - 5,5 тыс. человек (3,9 %) (таблица 1).

Таблица 1. Численность населения Магаданской области 2016-2020 гг.

Численность населения на начало года	2016	2017	2018	2019	2020
	146,3	145,6	144,1	141,2	140,1
в том числе:					
городское	139,8	139,3	138,2	135,7	134,6
сельское	6,6	6,3	5,9	5,5	5,5
% к общей численности населения					
городское	95,5	95,7	95,9	96,1	96,1
сельское	4,5	4,3	4,1	3,9	3,9

По отдельным муниципальным образованиям области наибольшая численность населения отмечается в городском округе «город Магадан», где сконцентрировано 70,6% населения региона, на втором месте по численности находится Ольский городской округ (далее - ГО) – 6,8%, на третьем Ягоднинский ГО – 4,6 % (таблица 2).

Таблица 2. Численность населения муниципальных образований Магаданской области на начало 2020 года

	Все население		в том числе:	
	(чел.)	уд. вес (%)	городское	сельское
Магаданская область, всего	140149	100	134641	5508
Город Магадан:	98913	70,6	98913	-
г. Магадан	92052	65,7	92052	-
пгт Сокол	4811	3,4	4811	-
пгт Уптар	2050	1,5	2050	-
Ольский городской округ:	9503	6,8	6070	3433
пгт Ола	6070	4,3	6070	-
Омсукчанский городской округ:	4963	3,5	4963	-
пгт Омсукчан	3776	2,7	3776	-
пгт Дукат	1187	0,8	1187	-
Северо-Эвенский городской округ:	1876	1,3	1357	519
пгт Эвенск	1357	1,0	1357	-
Среднеканский городской округ:	2124	1,5	2032	92
пгт Сеймчан	2032	1,4	2032	-
Сусуманский городской округ:	6741	4,8	6604	137
г. Сусуман	4355	3,1	4355	-
пгт Холодный	785	0,6	785	-
пгт Мяунджа	1419	1,0	1419	-
пгт Большевик	45	0,03	45	-
Тенькинский городской округ:	3402	2,4	2757	645
пгт Усть-Омчуг	2757	2,0	2757	-
Хасынский городской округ:	6219	4,4	5554	665
пгт Палатка	3555	2,5	3555	-
пгт Атка	300	0,2	300	-
пгт Стекольный	1699	1,2	1699	-
Ягоднинский городской округ:	6408	4,6	6391	17
пгт Ягодное	3098	2,2	3098	-
пгт Бурхала	111	0,08	111	-
пгт Дебин	526	0,4	526	-
пгт Синегорье	1871	13	1871	-
пгт Оротукан	785	0,6	785	-

В динамике 2016 - 2020 годов отмечается устойчивая тенденция к снижению численности населения региона - на 4,2%. Наибольший темп снижения регистрируется среди сельского населения - на 16,7%, численность городского населения снизилась на 3,7%.

Возрастная структура населения

В возрастной структуре населения в 2020 году первое место занимает население трудоспособного возраста (60,0%), второе место - население старше трудоспособного возраста (21,2%), третье место -

население моложе трудоспособного возраста (18,8%).

В распределении населения по полу доля мужчин составляет 48,4%, женщин - 51,6%. Численность населения по различным половозрастным группам на начало 2020 года представлена в таблице 3.

Таблица 3. Численность населения Магаданской области по полу и возрасту на начало 2020 года

Возраст (лет)	Все население			Удельный вес (%)		
	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины
	0-4	7624	3967	3657	5,4	52,0
5-9	8789	4492	4297	6,3	51,1	48,9
10-14	8189	4262	3927	5,8	52,0	48,0
15-19	7329	3745	3584	5,2	51,1	48,9
20-24	6213	3094	3119	4,4	49,8	50,2
25-29	7938	4088	3850	5,7	51,5	48,5
30-34	11647	6083	5564	8,3	52,2	47,8
35-39	12664	6553	6111	9,0	51,7	48,3
40-44	12442	6271	6171	8,9	50,4	49,6
45-49	11439	5763	5676	8,2	50,4	49,6
50-54	9296	4691	4605	6,6	50,5	49,5
55-59	10400	4914	5486	7,4	47,3	52,8
60-64	9772	4202	5570	7,0	43,0	57,0
65-69	7961	3167	4794	5,7	39,8	60,2
70-74	4488	1603	2885	3,2	35,7	64,3
75-79	1958	573	1385	1,4	29,3	70,7
80-84	1442	312	1130	1,0	21,6	78,4
85-89	357	56	301	0,3	15,7	84,3
90-94	152	26	126	0,1	17,1	82,9
95-99	43	1	42	0,0	2,3	97,7
100 и старше	6	2	4	0,0	33,3	66,7
Итого	140149	67865	72284	100,0	48,4	51,6

Естественное движение населения области на протяжении пяти лет характеризовалось увеличением смертности и снижением рождаемости.

В 2020 году прогрессирует естественная убыль населения по сравнению с 2016 годом: показатель естественной убыли населения (на 1000 чел.) вырос в 15,5 раза и составил минус 3,1 (2016 г. – минус 0,2),

что на 34% ниже показателя по Российской Федерации (минус 4,7) и на 14,8% выше, чем по ДФО (минус 2,7).

Общий коэффициент рождаемости по Магаданской области по сравнению с 2016 годом снизился на 14,4% и составил 9,5 на 1000 населения (2016 г. – 9,3); по Российской Федерации – 9,8; ДФО – 11,0). Родилось в 2020 г. 1327 детей, что на 301 меньше, чем за 2016 год (1628 детей).

Общая смертность за пять лет выросла на 10,7% и составила 1258,9 на 100 тыс. населения (2016 г. – 1137,0). В 2020 году умерло 1757 человек, что на 93 человека больше, чем в 2016 году (1664 чел.).

Коэффициент общей смертности (на 1000 населения) по сравнению с 2016 годом вырос на 10,6% и составил 12,5 (2016 г. – 11,3).

Показатель ниже российского на 13,1% и ниже по Дальневосточному федеральному округу на 8,0%.

Показатель по Российской Федерации – 14,5; по Дальневосточному федеральному округу – 13,7 на 1000 населения.

Из общего числа умерших за 2020 год 59,9% составляют мужчины (1053 чел.), в том числе трудоспособного возраста – 80,2% (485 чел.), старше трудоспособного возраста – 49,1% (560 чел.). Доля умерших женщин составляет 40,1% (704 чел.), из них трудоспособного возраста – 19,8% (120 чел.), старше трудоспособного возраста – 50,9% (581 чел.).

Основную часть скончавшихся составляет городское население – 97,1% (1706 чел.), в том числе 59,4% (1013 чел.) мужчин и 40,6% (693 чел.) женщин. Умерло сельских жителей 51 человек, что составляет 2,9% от общего числа умерших, из них мужчин – 40 человек (78,4%) и женщин – 11 человек (21,6%).

Таблица 4. Коэффициент смертности по городским округам (на 1000 населения)

Городской округ	2019		2020		прирост/снижение	
	абс.	на 1000 нас.	абс.	на 1000 нас.	абс.	%
город Магадан	1076	10,9	1178	12,0	+102	+10,1%
Ольский ГО	94	9,8	124	13,0	+30	+32,7%
Омсукчанский ГО	34	6,9	43	8,7	+9	+26,1%
Северо-Эвенский ГО	34	17,8	29	15,5	-5	-12,9%
Среднеканский ГО	42	19,6	32	15,1	-10	-23,0%
Сусуманский ГО	106	15,3	101	15,0	-5	-2,0%
Тенькинский ГО	51	14,5	50	14,7	-1	+1,4%
Хасынский ГО	71	11,4	75	12,1	+4	+6,1%
Ягоднинский ГО	113	17,0	125	19,5	+12	+14,7%
Всего по Магаданской области	1621	11,5	1757	12,6	+136	+9,6%

Самый низкий уровень смертности зарегистрирован в Омсукчанском ГО: 8,7 на 1000 населения (на 31,0% ниже областного); самый высокий уровень смертности - в Ягоднинском ГО: 19,5 на 1000 населения (на 54,8% выше областного).

Общая смертность снизилась: в Среднеканском ГО на 23,0%; в Северо-Эвенском ГО на 12,9%; в Сусуманском ГО на 2,0%.

Рост общей смертности отмечается в Ольском ГО на 32,7%; в Омсукчанском ГО на 26,1%; в Ягоднинском ГО на 14,7%; в городе Магадане на 10,1%; в Хасынском ГО на 6,4%; в Тенькинском ГО на 1,4%.

Структура смертности в Магаданской области не изменяется многие годы, соответствует структуре смертности по Российской Федерации и аналогична структуре, характерной для высокоразвитых стран.

Первое место в структуре смертности занимают болезни органов кровообращения – 546,7 на 100 тысяч населения, что составляет 43,4% от общего числа умерших; на втором месте смертность от новообразований - 202,8 на 100 тысяч населения или 16,1% от общего числа умерших, на третьем месте смертность от внешних причин - 161,2

на 100 тысяч населения или 12,8% от общего числа умерших.

От болезней системы кровообращения в 2020 году умерло 763 человека, что на 80 больше, чем в 2019 году (683 чел.). Показатель вырос на 12,6% и составил 546,7 на 100 тыс. населения (2019 г. – 485,5).

Таблица 5. Смертность от болезней системы кровообращения по городским округам:

Городской округ	2019		2020		прирост/снижение	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	%
город Магадан	429	434,2	489	497,3	+60	+14,5%
Ольский ГО	43	449,3	61	641,9	+18	+42,9%
Омсукчанский ГО	15	303,8	20	403,0	+5	+32,7%
Северо-Эвенский ГО	16	837,3	22	1172,7	+6	+40,1%
Среднеканский ГО	19	885,8	12	565,0	-7	-36,2%
Сусуманский ГО	50	720,7	46	682,4	-4	-5,3%
Тенькинский ГО	23	653,2	25	734,9	+2	+12,5%
Хасынский ГО	39	627,5	36	578,9	-3	-7,7%
Ягоднинский ГО	49	735,5	52	811,5	+3	+48,4%
Всего по Магаданской области	683	485,5	763	546,7	+80	+12,6%

Самый низкий уровень смертности от болезней системы кровообращения зарегистрирован в Омсукчанском ГО – 403,0 на 100 тыс. населения (на 26,3% ниже областного); самый высокий уровень смертности от болезней системы кровообращения зарегистрирован в Северо-Эвенском ГО – 1172,7 на 100 тыс. населения (в 2,1 раза выше областного).

Снижение смертности от болезней системы кровообращения зарегистрировано в Среднеканском ГО на 36,2%, в Хасынском ГО на 7,7%, в Сусуманском ГО на 5,3%.

Рост смертности от болезней системы кровообращения зарегистрирован в Ольском ГО на 42,9%; в Северо-Эвенском ГО на 40,1%; в Омсукчанском ГО на 32,7%, в городе Магадан на 14,5%; в Тенькинском ГО на 12,5%; в Ягоднинском ГО на 10,3%.

Таблица 6. Структура смертности

Причины смерти	2016		2017		2018		2019		2020	
	Абс.	На 100 тыс. нас.	Абс.	На 100 тыс. нас.	Абс.	На 100 тыс. нас.	Абс.	На 100 тыс. нас.	Абс.	На 100 тыс. нас.
Умерло всего	1664	1140,0	1655	1142,7	1632	1144,0	1621	1152,0	1757	1258,9
Болезни системы кровообращения	714	489,2	732	505,4	726	534,1	683	485,3	763	546,7
Ишемическая болезнь сердца	303	207,6	294	203,0	307	215,2	313	222,5	344	246,5
Инфаркт миокарда	110	75,4	82	56,6	109	76,4	149	105,9	126	90,3
Цереброваскулярные болезни	226	154,8	209	144,3	186	130,4	226	160,6	215	154,0
ОНМК, в том числе	169	115,8	156	107,7	133	93,2	148	105,2	123	88,1
Геморрагический инсульт	48	32,9	54	37,2	47	32,9	51	36,2	45	32,2
Ишемический инсульт	105	71,9	90	62,1	78	54,7	95	67,5	75	53,7

В структуре смертности от болезней системы кровообращения (далее - БСК) первое место занимает ишемическая болезнь сердца (далее - ИБС) – 32,3%; второе место – цереброваскулярная болезнь (далее - ЦВБ) (20,2%), третье место – алкогольная кардиомиопатия (8,1%) и четвертое место – гипертоническая болезнь (2,6%).

В структуре смертности от ИБС на первом месте находится хроническая ишемическая болезнь сердца – 37,9%; второе место занимает инфаркт миокарда – 26,3%; третье место - другие формы острой ишемической болезни сердца – 7,5%.

Из общего числа умерших от ИБС в 2020 году 52,0% мужчин (179 чел.), в т.ч. трудоспособного возраста 37,4% (67 чел.), старше трудоспособного возраста 62,6% (112 чел.). Доля умерших женщин от ИБС составляет 48% (165 чел.), из них трудоспособного возраста 5,5% (9 чел.), старше трудоспособного возраста 94,5% (156 чел.).

Из общего числа умерших от инфаркта миокарда в 2020 году 71,4% мужчин (90 чел.), в т. ч. трудоспособного возраста 45,6% (41 чел.), старше трудоспособного возраста 54,5% (49 чел.). Доля умерших женщин от инфаркта миокарда составляет 28,6% (36 чел.), из них трудоспособного возраста 5,6% (2 чел.), старше трудоспособного возраста 94,4% (34 чел.).

В структуре смертности от ЦВБ острые нарушения мозгового кровообращения составляют 41,0%, в том числе смертность от ишемического инсульта 61,0%, от геморрагического инсульта 36,6%

и от неопределенного инсульта 2,4%.

Из общего числа умерших от ЦВБ в 2020 году 59,1% мужчин (127 чел.), в т. ч. трудоспособного возраста 29,1% (37 чел.), старше трудоспособного возраста 70,9% (90 чел.). Доля умерших женщин от ЦВБ составляет 40,9% (88 чел.), из них трудоспособного возраста 6,8% (6 чел.), старше трудоспособного возраста 93,2% (82 чел.).

Из общего числа умерших от острого нарушения мозгового кровообращения в 2020 году 54,5% мужчин (67 чел.), в т. ч. трудоспособного возраста 38,8% (26 чел.), старше трудоспособного возраста 61,2% (41 чел.). Доля умерших женщин от острого нарушения мозгового кровообращения составляет 45,5% (56 чел.), из них трудоспособного возраста 10,7% (6 чел.), старше трудоспособного возраста 89,3% (50 чел.).

Анализ динамики смертности от сердечно-сосудистых заболеваний за последние 5 лет показывает в целом рост на 11,8%, при том, что в разрезе основных заболеваний смертность от ИБС выросла на 13,5% (от инфаркта миокарда рост на 19,8%), от ЦВБ зарегистрировано снижение на 0,5% (от острого нарушения мозгового кровообращения (далее - ОНМК) снижение на 23,9%, в том числе смертность от ишемического инсульта снизилась на 25,3%, от геморрагического инсульта на 2,1% и от инсульта неуточненного на 80,9%).

Таблица 7. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в 2020 году в разрезе городских округов

Городской округ	Ишемическая болезнь сердца								Гипертоническая болезнь	
	Всего		Острый инфаркт миокарда		Хроническая ишемическая болезнь сердца		Другая острая ишемическая болезнь сердца			
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
город Магадан	212	214,3	95	96,0	98	99,1	19	19,2	13	13,1
Ольский городской округ	31	326,2	8	84,2	21	221	2	21	5	52,6

Омсукчанский городской округ	10	201,5	6	120,9	3	60,4	1	20,1	0	0
Северо-Эвенский городской округ	9	479,7	1	53,3	8	4,3	0	0,0	0	0,0
Среднеканский городской округ	7	329,6	0	0	7	329,6	0	0	1	47,1
Сусуманский городской округ	20	296,7	6	89,0	10	148,3	4	59,3	0	0,0
Тенькинский городской округ	17	499,7	0	0	12	352,7	5	147,0	0	0,0
Хасынский городской округ	15	241,2	5	80,4	8	128,6	2	32,2	4	64,3
Ягоднинский городской округ	23	358,9	5	78,0	15	234,1	3	46,8	5	78,0
Всего по Магаданской области	344	246,5	126	90,3	182	130,4	36	25,8	28	20,1

Городской округ	Цереброваскулярные болезни		Острое нарушение мозгового кровообращения							
			Всего		Геморрагический инсульт		Ишемический инсульт		Инсульт неуточненный	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
город Магадан	168	169,8	107	108,2	37	37,4	70	70,8	0	0,0
Ольский городской округ	15	157,8	4	42,1	1	10,5	1	10,5	2	21,0
Омсукчанский городской округ	3	60,4	3	60,4	0	0	2	40,3	1	20,1
Северо-Эвенский городской округ	6	319,8	1	53,3	1	53,3	0	0	0	0
Среднеканский городской округ	3	141,2	0	0	0	0	0	0	0	0
Сусуманский городской округ	6	89,0	2	29,7	2	29,7	0	0	0	0
Тенькинский городской округ	1	29,4	0	0	0	0	0	0	0	0
Хасынский городской округ	6	96,5	2	32,2	2	32,2	0	0	0	0

Городской округ	Цереброваскулярные болезни		Острое нарушение мозгового кровообращения							
			Всего		Геморрагический инсульт		Ишемический инсульт		Инсульт неуточненный	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
Ягоднинский городской округ	7	109,2	4	62,4	2	31,2	2	31,2	0	0
Всего по Магаданской области	215	154,0	123	88,1	45	32,2	75	53,3	3	2,1

Самый низкий уровень смертности от ишемической болезни сердца зарегистрирован в Омсукчанском ГО – 201,5 на 100 тыс. населения (на 18,3% ниже областного); самый высокий уровень смертности от ишемической болезни сердца зарегистрирован в Северо-Эвенском ГО – 479,7 на 100 тыс. населения (в 1,9 раза выше областного). Вместе с тем, в Северо-Эвенском ГО зарегистрирован самый низкий показатель смертности от инфаркта миокарда – 53,1 на 100 тыс. населения (на 41,1% ниже областного); самый высокий уровень смертности от инфаркта миокарда зарегистрирован в Омсукчанском ГО – 120,9 на 100 тыс. населения (на 33,9% выше областного).

От цереброваскулярных болезней самый низкий уровень смертности зарегистрирован в Тенькинском ГО – 29,4 на 100 тыс. населения (в 5,2 раза ниже областного); самый высокий уровень смертности от цереброваскулярных болезней зарегистрирован в Северо-Эвенском ГО – 319,8 на 100 тыс. населения (в 2,1 раза выше областного).

Самый низкий показатель смертности от острого нарушения мозгового кровообращения зарегистрирован в Сусуманском ГО – 29,7 на 100 тыс. населения (в 3 раза ниже областного); самый высокий показатель смертности от острого нарушения мозгового кровообращения зарегистрирован в ГО гор. Магадан – 108,2 на 100 тыс. населения (на 22,8% выше областного).

Из общего числа умерших за 2020 год мужчины составляют 59,9%

(1053 чел.), в т. ч. трудоспособного возраста 80,2% (485 чел.), старше трудоспособного возраста – 49,1% (560 чел.). Доля умерших женщин составляет 40,1% (704 чел.), из них трудоспособного возраста 19,8% (120 чел.), старше трудоспособного возраста 50,9% (581 чел.).

Основную часть скончавшихся составляет городское население – 97,1% (1706 чел.), в том числе мужчин 59,4% (1013 чел.) и женщин 40,6% (693 чел.).

Умерло сельских жителей 51 человек, что составляет 2,9% от общего числа умерших, из них 40 мужчин (78,4%) и 11 женщин (21,6%).

На рост смертности от болезней системы кровообращения значительное влияние оказала эпидемия новой коронавирусной инфекции. В регионе с 2011 года смертность от болезней системы кровообращения постоянно снижалась и только в 2020 году выросла. Значительный рост смертности начался в 4 квартале 2020 года на фоне высокой заболеваемости в Магаданской области новой коронавирусной инфекцией, которая не только часто осложняется сердечно-сосудистой патологией, но и вызывает прогрессирование имеющихся болезней системы кровообращения.

1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Общая заболеваемость болезнями системы кровообращения за последние пять снизилась по сравнению с 2016 годом на 15,9% и составила в 2020 году 10783,8 на 100 тысяч населения (в 2016 г. - 12822,9). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2016 годом на 11,1 % и составила в 2020 году 1299,7 на 100 тысяч населения (в 2016 г. – 1170,2).

Распространенность болезней системы кровообращения среди взрослого населения ежегодно увеличивается в основном за счет роста хронических состояний на фоне продолжающегося старения населения и улучшения выявляемости патологии, но остается ниже

среднероссийского показателя. В 2020 году показатель заболеваемости системы кровообращения по Магаданской области в 2,5 раза ниже показателя Дальневосточного федерального округа (2019 г. - 26 817,2 на 100 тысяч населения) и в 2,5 раза ниже показателя по Российской Федерации (2019 г. – 31 949,8 на 100 тысяч населения).

Показатель заболеваемости болезнями, которые характеризуются повышенным артериальным давлением, в 2020 году снизился по сравнению с 2016 на 11,0%. Уровень распространенности в области остается ниже российского показателя на 20,4% и ниже показателя Дальневосточного федерального округа на 34,0%.

По ишемической болезни сердца в целом динамика за пять лет минимальная, распространенность в 1,6 раза ниже, чем по Российской Федерации и в 2 раза ниже, чем по Дальневосточному федеральному округу. При этом регистрация случаев острого коронарного синдрома растет - заболеваемость острым и повторным инфарктом миокарда выросла на 45,4% и нестабильной стенокардией на 38,2%. Распространенность хронической ишемической болезни сердца снизилась на 3,3%. Уровень заболеваемости острым коронарным синдромом выше показателя по Российской Федерации на 7,9%, а заболеваемость хронической ишемической болезнью сердца ниже показателя по Российской Федерации на 43,5%.

Регистрация цереброваскулярных болезней в 2020 году снизилась (на 12,1% за год) и в 1,8 раза ниже показателя по Российской Федерации и в 2,1 раза ниже по Дальневосточному федеральному округу.

При этом заболеваемость геморрагическим инсультом снизилась на 12,2%, но остается выше показателя по Российской Федерации на 32,1% и выше по Дальневосточному федеральному округу на 30,6%. Заболеваемость ишемическим инсультом, наоборот, выросла за год на 2,0% и также выше показателя по Российской Федерации на 20,1% и выше показателя по Дальневосточному федеральному округу на 48,8%.

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

В структуре общей заболеваемости первое по удельному весу место занимают болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением. Доля данной патологии составляет 50,0% от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 5349,3). Доля первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным артериальным давлением, в структуре первичной заболеваемости составляет 14,0% (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 181,3).

Второе место по распространенности занимает ИБС. Доля данной патологии составляет 21,0% (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения - 2266,2) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения. Доля первичной заболеваемости ИБС в структуре первичной заболеваемости составляет 30,3% (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 399,4). В том числе, доля первичной заболеваемости острым коронарным синдромом в структуре первичной заболеваемости составляет 17,0 % (число впервые выявленных случаев с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 221,4).

Третье место занимает хроническая ишемическая болезнь сердца. Доля данной патологии составляет 13,8% (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 1491,0) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения.

Доля первичной заболеваемости хронической ишемической болезни сердца в структуре первичной заболеваемости составляет 8,4 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения - 109,6). В том числе доля первичной заболеваемости острым нарушением

мозгового кровообращения в структуре первичной заболеваемости составляет 23,3% (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения - 303,0).

Первичная заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным артериальным давлением, в 2020 году снизилась по сравнению с 2016 годом на 11,0% (2016г. – 6011,3). Заболеваемость второго по значимости (ИБС) в 2020 году снизилась по сравнению с 2016 годом на 11,4% (2016г. – 2558,3). Первичная заболеваемость хронической ишемической болезни сердца в 2020 году снизилась по сравнению с 2016 годом на 16,7% (2016г. – 1789,6).

Таблица 1. *Общая и первичная заболеваемость от болезней системы кровообращения взрослого населения*

№	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость									
		общая					первичная				
		2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
город Магадан											
1	Болезни системы кровообращения всего	14872,8	14719,7	16740,7	16186,1	9642,5	961,6	1476,8	1638,8	1955,0	1154,7
1.1.	ишемическая болезнь сердца	2 961,9	2 999,0	3 137,5	2 755,6	2006,3	313,4	410,2	519,5	545,2	371,8
1.1.1	нестабильная стенокардия	45,5	66,9	104,4	63,8	39,4	45,5	66,9	104,4	63,8	39,4
1.1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	179,4	191,9	245,8	255,4	196,0	179,4	191,9	245,8	255,4	196,0
1.2	хроническая ишемическая болезнь сердца	2 422,4	2 388,1	236,6	1 963,1	1 408,2	96,0	133,8	146,4	205,7	78,8
1.3	цереброваскулярные болезни	2 500,7	3 007,8	3 705,4	2 268,1	1 187,0	260,3	753,5	625,2	548,3	412,2
1.3.1	ишемический инсульт	29,1	544,0	369,3	378,0	288,9	29,1	544,0	369,3	378,0	288,9
1.3.2	геморрагический инсульт	6,3	16,4	85,3	68,9	62,6	6,3	16,4	85,3	68,9	62,6
Ольский ГО											
1	Болезни системы кровообращения всего	19811,3	18671,3	16154,0	13593,4	15194,9	3072,4	1786,2	2457,9	1276,3	1896,7
1.1.	ишемическая болезнь сердца	5 545,6	5 769,7	3 654,0	3 932,8	4 193,9	828,7	475,5	446,9	487,7	379,3
1.1.1	нестабильная стенокардия	114,7	38,6	52,6	51,9	0,0	114,7	38,6	52,6	51,9	0,0
1.1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	216,7	115,7	144,6	207,5	168,6	216,7	115,7	144,6	207,5	168,6
1.2	хроническая ишемическая болезнь сердца	2 460,5	2 557,2	1 932,2	2 054,6	2 455,2	331,5	218,5	210,3	197,2	379,3

№	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость									
		общая					первичная				
		2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
1.3	цереброваскулярные болезни	1 172,9	1 105,1	1 091,0	581,1	1 085,4	752,2	411,2	354,9	134,9	284,5
1.3.1.	ишемический инсульт	51,0	205,6	302,3	20,8	31,6	51,0	205,6	302,3	20,8	31,6
1.3.2	геморрагический инсульт	25,5	0,0	0,0	31,1	42,1	25,5	0,0	0,0	31,1	42,1
Омсукчанский ГО											
1	Болезни системы кровообращения всего	675,8	16413,4	17208,2	13657,6	13475,7	2352,9	2178,3	2079,5	1241,6	1397,5
1.1.	ишемическая болезнь сердца	2 878,6	3 064,8	2 807,4	2 462,9	2 295,9	1126,4	582,6	623,9	488,5	559,0
1.1.1	нестабильная стенокардия	325,4	253,3	233,9	203,5	199,6	325,4	253,3	233,9	203,5	199,6
1.1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	225,3	177,3	208,0	122,1	119,8	225,3	177,3	208,0	122,1	119,8
1.2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 827,3	1 899,7	1 845,6	1 567,3	1 477,3	575,7	126,6	156,0	142,5	559,0
1.3	цереброваскулярные болезни	826,0	582,6	363,9	81,4	99,8	250,3	278,6	363,9	81,4	99,8
1.3.1.	ишемический инсульт	150,2	278,6	52,0	0,0	99,8	150,2	278,6	52,0	0,0	99,8
1.3.2	геморрагический инсульт	75,1	0,0	52,0	40,7	0,0	75,1	0,0	52,0	40,7	0,0
Северо-Эвенский ГО											
1	Болезни системы кровообращения всего	13932,3	16216,2	18569,4	12795,5	9665,4	2278,6	1732,5	2745,7	1952,7	1540,1
1.1.	ишемическая болезнь сердца	2 474,0	2 772,0	2 095,4	1 284,7	1 168,3	325,5	900,9	505,8	308,3	265,5
1.1.1	нестабильная стенокардия	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	130,2	415,8	144,5	51,4	53,1	130,2	415,8	144,5	51,4	53,1
1.2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 106,8	1 524,6	1 156,1	513,9	424,9	195,3	346,5	216,8	102,8	265,5
1.3	цереброваскулярные болезни	1 953,1	2 079,0	2 023,1	1 901,3	1 433,9	65,1	138,6	433,5	565,3	212,4
1.3.1.	ишемический инсульт	0,0	0,0	144,5	0,0	0,0	0,0	0,0	144,5	0,0	0,0
1.3.2	геморрагический инсульт	0,0	0,0	0,0	51,4	0,0	0,0	0,0	0,0	51,4	0,0
Среднеканский ГО											
1	Болезни системы кровообращения всего	24847,9	24960,3	19631,9	12424,9	11281,8	6034,5	4928,5	4071,4	1801,4	720,1
1.1.	ишемическая болезнь сердца	3 499,0	3 815,6	3 736,8	2 540,4	2 496,4	1470,6	900,9	557,7	323,3	528,1
1.1.1	нестабильная стенокардия	811,4	582,9	390,4	138,6	96,0	811,4	582,9	390,4	138,6	96,0
1.1.2	острый и повторный	355,0	106,0	55,8	92,4	144,0	355,0	106,0	55,8	92,4	144,0

№	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость									
		общая					первичная				
		2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
	инфаркт миокарда										
1.2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 470,6	1 642,8	1 561,6	1 385,7	1 392,2	304,3	159,0	0,0	92,4	528,1
1.3	цереброваскулярные болезни	912,8	3 550,6	3 123,3	230,9	192,0	507,1	3550,6	1115,4	230,9	192,0
1.3.1	ишемический инсульт	101,4	212,0	0,0	138,6	48,0	101,4	212,0	0,0	138,6	48,0
1.3.2	геморрагический инсульт	50,7	0,0	0,0	0,0	0,0	50,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Сусуманский ГО											
1	Болезни системы кровообращения всего	11962,8	11292,2	11942,6	11184,3	12134,3	2116,7	1958,8	1606,0	2438,7	1447,8
1.1.	ишемическая болезнь сердца	2 613,9	3 094,7	2 819,1	2 270,5	2 313,4	497,1	790,1	580,9	588,6	358,2
1.1.1	нестабильная стенокардия	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	144,3	263,4	170,9	224,2	134,3	144,3	263,4	170,9	224,2	134,3
1.2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 972,4	2 156,4	2 084,4	1 583,7	1 686,6	128,3	279,8	240,4	224,2	358,2
1.3	цереброваскулярные болезни	962,2	856,0	990,9	883,0	970,1	529,2	460,9	512,6	504,6	432,8
1.3.1	ишемический инсульт	128,3	329,2	290,4	308,3	164,2	128,3	329,2	290,4	308,3	164,2
1.3.2	геморрагический инсульт	0,0	0,0	68,3	14,0	0,0	0,0	0,0	68,3	14,0	0,0
Тенькинский ГО											
1	Болезни системы кровообращения всего	22919,1	25345,6	18438,8	14065,9	10058,8	2080,9	3164,4	3768,5	1593,4	1823,5
1.1.	ишемическая болезнь сердца	4 913,3	3 655,9	3 467,5	2 445,1	2 676,5	549,1	675,9	1144,0	714,3	705,9
1.1.1	нестабильная стенокардия	115,6	61,4	201,9	54,9	0,0	115,6	61,4	201,9	54,9	0,0
1.1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	173,4	153,6	168,2	27,5	176,5	173,4	153,6	168,2	27,5	176,5
1.2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 763,0	1 689,7	1 716,0	1 456,0	1 735,3	173,4	337,9	235,5	82,4	705,9
1.3	цереброваскулярные болезни	2 572,3	2 242,7	3 331,1	1 620,9	1 323,5	115,6	460,8	672,9	329,7	411,8
1.3.1	ишемический инсульт	0,0	0,0	134,6	54,9	235,3	0,0	0,0	134,6	54,9	235,3
1.3.2	геморрагический инсульт	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Хасынский ГО											
1	Болезни системы кровообращения всего	13388,7	17004,8	11971,7	9504,6	9063,3	1348,1	1797,1	950,5	855,3	848,7
1.1.	ишемическая болезнь сердца	2 696,2	3 014,5	3 255,8	2 840,1	2 690,2	332,4	560,4	626,9	548,7	416,3

№	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость									
		общая					первичная				
		2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
1.1.1	нестабильная стенокардия	0,0	193,2	262,9	113,0	48,0	0,0	193,2	262,9	113,0	48,0
1.1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	55,4	154,6	80,9	145,2	144,1	55,4	154,6	80,9	145,2	144,1
1.2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 809,8	2 106,3	2 204,2	1 742,8	1 793,4	73,9	73,9	262,9	145,2	576,5
1.3	цереброваскулярные болезни	978,8	1 004,8	687,6	516,4	528,4	258,5	328,5	40,4	0,0	64,1
1.3.1	ишемический инсульт	0,0	0,0	0,0	0,0	16,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,0
1.3.2	геморрагический инсульт	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ягоднинский ГО											
1	Болезни системы кровообращения всего	23449,3	21645,5	20527,3	15433,3	13906,3	1490,6	1543,7	1290,9	1767,5	1484,4
1.1.	ишемическая болезнь сердца	4 071,2	3 545,4	3 745,5	2 859,6	2 750,0	464,8	508,9	563,6	416,7	421,9
1.1.1	нестабильная стенокардия	112,2	67,9	90,9	71,8	31,3	112,2	67,9	90,9	71,8	31,3
1.1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	144,3	203,6	294,5	115,0	187,5	144,3	203,6	254,5	115,0	187,5
1.2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 618,8	1 170,5	1 272,7	1 063,4	921,9	144,3	152,7	200,0	186,8	421,9
1.3	цереброваскулярные болезни	2 179,8	2 459,7	2 454,5	1 882,5	1 812,5	673,2	508,9	527,3	502,9	671,9
1.3.1	ишемический инсульт	48,1	525,9	418,2	330,5	421,9	48,1	252,9	418,2	330,5	421,9
1.3.2	геморрагический инсульт	0,0	0,0	109,1	43,1	0,0	0,0	0,0	109,1	43,1	0,0

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

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов:

Врач-терапевт участковый, Врач общей практики (семейными врачами) Врач-педиатр участковый	не должны превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию
Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме	не должны превышать 2 часа с момента обращения пациента в

	медицинскую организацию
Консультация врача-специалиста (за исключением подозрения на онкологическое заболевание)	не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию
Консультация врача-специалиста в случае подозрения на онкологические заболевания	не должны превышать 3 рабочих дня
Первичная медико-санитарная помощь: Диагностические и лабораторные исследования (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования)	не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание)
Первичная медико-санитарная помощь: Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и ангиография	не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения
Диагностические и лабораторные исследования в случае подозрения на онкологические заболевания	не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований
Врач-онколог	не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной)	не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию
Специализированная медицинская помощь, в том числе для пациентов с онкологическими заболеваниями	7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния)
Дневной стационар	не более 1 месяца
Дневной стационар по профилю «Медицинская реабилитация»	не более 3 месяцев со дня назначения
Высокотехнологичная медицинская помощь в стационарных условиях	в плановой форме устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации

Сроки ожидания оказания **специализированной** (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания,

не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

В соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Магаданской области, утверждаемой ежегодно постановлением Правительства Магаданской области (далее - Территориальная программа) время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей Магаданской области от места базирования автомобиля скорой помощи и составляет:

время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи в зоне обслуживания, находящейся в городских населенных пунктах на расстоянии до 20 км – 20 минут, от 20 до 40 км – 30 минут, на расстоянии от 40 до 60 км – 50 минут, более 60 км – 60 и более минут с момента ее вызова;

время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи в сельских населенных пунктах на расстоянии до 20 км – 20 минут, на расстоянии от 20 до 40 км – 40 минут, на расстоянии от 40 до 60 км – 50 минут, более 60 км – 70 и более минут с момента ее вызова.

При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской

деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи, в сроки, установленные Территориальной программой.

При невозможности предоставить гражданину медицинскую помощь в установленные сроки медицинская организация получает письменное согласие гражданина на оказание медицинской помощи с превышением установленных сроков ожидания или направляет гражданина для получения необходимой медицинской помощи в другую медицинскую организацию, включенную в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы.

На базе ГБУЗ «Магаданская областная больница» функционирует структурное подразделение «Региональный сосудистый центр» (далее – региональный сосудистый центр), в котором открыты 5 отделений: кардиологии, неврологии, нейрохирургии, рентгенохирургических методов исследований, реабилитации.

Мощность регионального сосудистого центра составляет 34 койки, в том числе: 14 кардиологических, 17 неврологических, 3 нейрохирургических койки. Обеспеченность койками данного профиля составляет 2,4 на 100 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составляет 361 день, средняя длительность пребывания больного на койке – 17,1 дня, оборот койки – 25,2, летальность – 12,5.

В региональном сосудистом центре отделения и палаты реанимации и интенсивной терапии оснащены койками: кардиология – 9 коек, неврология – 9 коек, нейрохирургия – 2 койки.

Количество проведенных пациентам с острым коронарным синдромом - 554 диагностических и 203 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2018 год; 48,2% пациентов с острым коронарным синдромом, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с острым коронарным синдромом .

Финансирование регионального сосудистого центра осуществляется в рамках государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением администрации Магаданской области от 31.10.2013 № 1049-па «О государственной программе Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» и Территориальной программы.

Региональный сосудистый центр укомплектован необходимым оборудованием для лечения, мониторинга и реабилитации пациентов с сосудистыми заболеваниями.

В центре применяется 41 метод хирургического лечения сердечно-сосудистой патологии: эндопротезирование брюшного отдела аорты, периферических сосудов, различные виды стентирования сосудов, в том числе сонных артерий, реолитическая тромбэктомия при острых тромбозах коронарных артерий, внутрисосудистая визуализация сонных артерий и другие.

За время работы специалистами регионального сосудистого центра успешно освоены практически все известные рентгеноэндоваскулярные вмешательства на сердечнососудистой системе.

Все оборудование работает эффективно в круглосуточном режиме.

Работа врачебной комиссии организована и осуществляется в строгом соответствии с приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии врачебной организации».

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется на койках областного реабилитационного центра ГБУЗ «Магаданская областная больница».



В 2018 году 2-ой этап реабилитации прошли 486 пациентов. Из них после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения - 212 человек (43,6%), после острого инфаркта миокарда - 11 человек (2,26%).

В 2019 году 2-ой этап реабилитации прошли 493 человека, из них после острого нарушения мозгового кровообращения - 209 человек (42,3%), после острого инфаркта миокарда - 6 человек (29,5%).

В 2020 году из-за пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) реабилитация осуществлялась только в первом квартале: реабилитацию получили 123 человека, из них после острого нарушения мозгового кровообращения - 40 человек (32,5%), после острого инфаркта миокарда - 2 человека (1,6 %).

В настоящее время 3-й этап реабилитации проводится в областном реабилитационном центре на дневных койках и требует дальнейшего развития. В условиях поликлиники 3-й этап медицинской реабилитации (амбулаторный) отсутствует.

Для проведения медицинской реабилитации (всех трех этапов) в районных центрах Магаданской области необходимо обучить специалистов по специальности «Физическая и реабилитационная медицина».

Таблица 1. Объем хирургической помощи в медицинских организациях Магаданской области

Операции	Число операций, летальность, 2018 г.	Число операций, летальность, 2019 г.	По субъекту 2018 г. на 1 млн. нас.	По субъекту 2019 г. на 1 млн. нас.
Операции на сердце	246/7,7%	325/4,9%	1724,3	2310,0
Из них: на открытом сердце	0	0	0	0
Из них: с искусственным кровообращением	0	0	0	0
Коррекция врожденных пороков сердца	0	0	0	0
Коррекция приобретенных поражений клапанов	0	0	0	0

Операции	Число операций, летальность, 2018 г.	Число операций, летальность, 2019 г.	По субъекту 2018 г. на 1 млн. нас.	По субъекту 2019 г. на 1 млн. нас.
сердца				
При нарушениях ритма	42/7,1%	38/5,3%	294,4	270,1
Из них: имплантация кардиостимулятора	42/7,1%	38/5,3%	294,4	270,1
По поводу ишемической болезни сердца	204/7,8%	287/4,9%	1429,9	2039,9
Из них: аортокоронарное шунтирование	0	0	0	0
Ангиопластика коронарных артерий	197/2,5%	246/1,1%	1380,9	1748,5
Из них: со стентированием	188/5,3%	240/2,9%	1317,8	1705,9
Операций на сосудах	81/1,2%	37/0	567,8	263,0
Из них: операции на артериях	80/1,2%	32/0	560,8	227,4
Из них на питающих головной мозг	32/3,1%	17/0	224,3	120,8
Из них: каротидные эндартерэктомии	0	0	0	0
Рентгенэндоваскулярные дилатации	31/0	16/0	217,3	113,7
Из них: со стентированием	31/0	16/0	217,3	113,7
Из них: сонных артерий	0	0	0	0
На почечных артериях	7/0	3/0	49,1	21,3
На аорте	0	0	0	0
Операции на венах	1/0	5/0	7,0	35,5

Распространенность факторов риска

Основными факторами риска развития заболеваний и преждевременной смертности населения Магаданской области, как и населения России, в 2018-2020 гг. являются: нерациональное питание, курение табака, низкая физическая активность, избыточная масса тела, повышенное кровяное давление, гипергликемия не уточненная.

Основные причины нерационального питания обусловлены изолированностью региона от части территории Российской Федерации, особенностями климатических условий (длительная зима, короткий летний период, низкие температуры воздуха, что приводит к изменению

пищевых привычек: недостаточное количество фруктов и овощей, большое употребление высококалорийных и насыщенных транс-жирами продуктов), низкий социальный уровень жизни граждан.

Сложившиеся негативные тенденции состояния здоровья населения области свидетельствуют о необходимости проведения целенаправленной профилактической работы по воспитанию у граждан личной ответственности за собственное здоровье, формированию потребностей в соблюдении принципов здорового образа жизни.

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (2018 -2020 гг.)

Общая обеспеченность круглосуточными койками населения Магаданской области достаточно высокая, что объясняется необходимостью обеспечения населения квалифицированной помощью в условиях очень низкой плотности населения, значительной разбросанности населенных пунктов с плохой транспортной доступностью, суровых климатических условиях.

В 2018 году обеспеченность койками на 10 тысяч населения составляла 109,4, в 2019 году снизилась до 103,2 койки и в 2020 году составила 103,6. Без учета дополнительно развернутых коек для оказания помощи больным с новой коронавирусной инфекцией обеспеченность круглосуточными койками снизилась до 85,4 на 10 тысяч населения и приблизилась к средней обеспеченности по Российской Федерации (2019г. – 70,2).

В 2020 году в выявлении, диагностике и лечении болезней системы кровообращения принимали участие:

- региональный сосудистый центр в составе ГБУЗ «Магаданская областная больница», в структуре которого 14 кардиологических, 17 неврологических и 3 нейрохирургических койки. Первичных сосудистых отделений в области нет. Обеспеченность койками данного профиля

составляет 2,4 на 10 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составляет 359,6 дней; средняя длительность пребывания больного на койке – 16,4 дня; оборот койки – 21,9; летальность - 12,1;

- кардиологическое отделение на 36 коек ГБУЗ «Магаданская областная больница». Других профильных стационаров в Магаданской области нет. Всего кардиологических коек в области (с учетом регионального сосудистого центра) – 50, обеспеченность 3,56 на 10 тыс. населения, что соответствует показателю по Российской Федерации (2019г. – 3,35). Средняя занятость койки в году составляет 238,8 дней; средняя длительность пребывания больного на койке – 11,6 дней; оборот койки – 20,6;

- терапевтические отделения районных больниц во всех округах, кроме города Магадана. В городе Магадане терапевтические койки развернуты в амбулаторном отделении № 6 Городской поликлиники и в ГБУЗ «Магаданская областная больница».

Таблица 1. Обеспеченность терапевтическими койками населения Магаданской области

Городские округа	2018		2019		2020	
	число коек	на 10 тыс. населения	число коек	на 10 тыс. населения	число коек	на 10 тыс. населения
город Магадан	16	1,6	7	0,7	6	0,6
Ольский ГО	20	20,2	15	15,6	15	15,8
Омсукчанский ГО	7	13,9	7	14,3	0	0
Северо-Эвенский ГО	6	30,4	6	30,9	0	0
Среднеканский ГО	7	30,5	7	32,1	0	0
Сусуманский ГО	9	12,2	9	12,6	9	13,4
Тенькинский ГО	6	15,0	5	13,7	0	0
Хасынский ГО	6	9,3	6	9,7	6	9,6
Ягоднинский ГО	22	30,0	22	31,6	16	25,0
Всего по Магаданской области	99	6,9	84	6,0	52	3,7
Российская Федерация 2019год				6,24		

Резкое снижение числа терапевтических коек в 2020 году связано с перепрофилированием коек в инфекционные для оказания помощи больным с новой коронавирусной инфекцией.

	СЦ)							м, приравнен ных к ним ¹ (да)	еской зоны ² (да)	Дальнего Востока ³ (да)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданская областная больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	да	-	-
Итого 2019–2024 гг ⁴		1	1	1	1	1	1	1	-	-

1 – Постановление Совмина СССР от 03.01.1983 № 12 «О внесении изменений и дополнений в Перечень районов Крайнего Севера и местностей, приравненных к районам Крайнего Севера, утвержденный Постановлением Совета Министров СССР от 10 ноября 1967 г. № 1029».

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

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

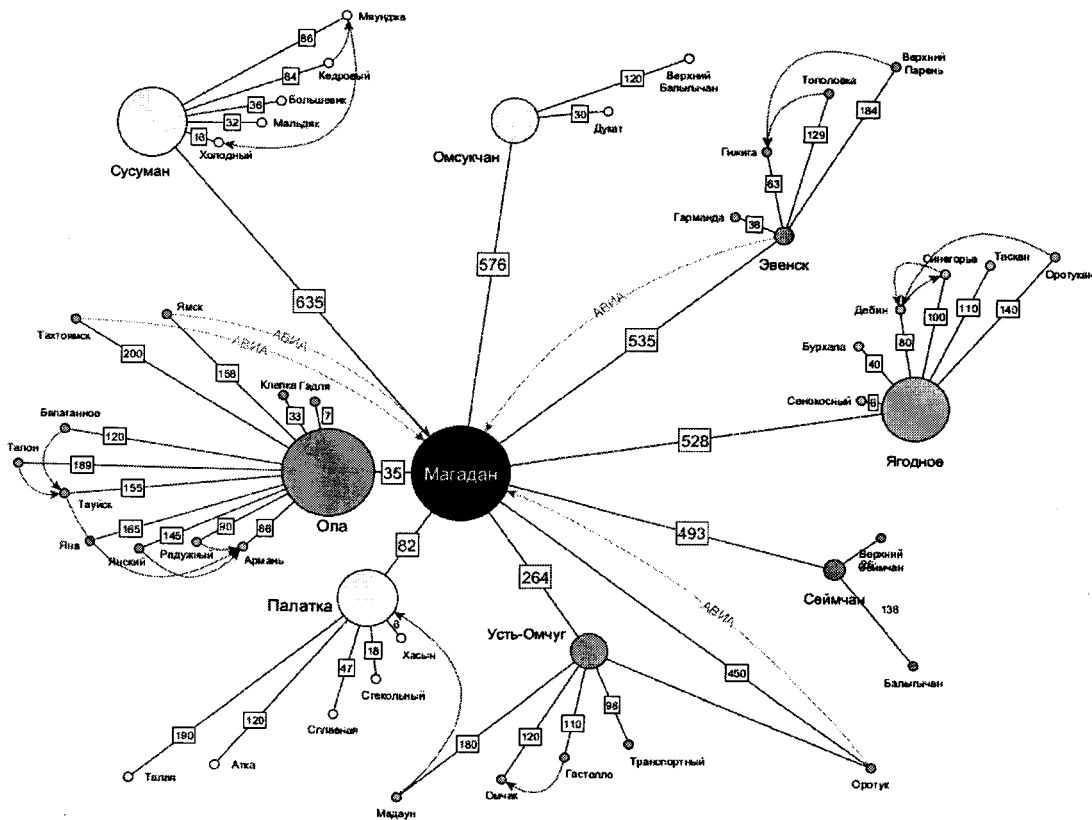
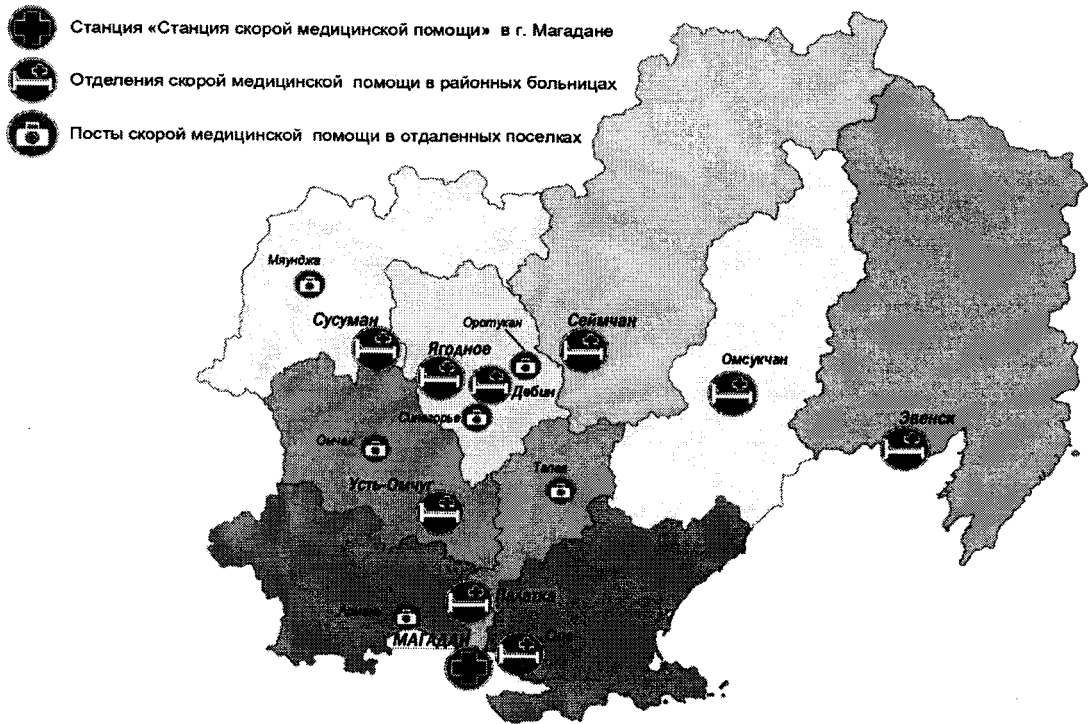
4 – Количество медицинских организаций в соответствии с соглашением о реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Примечание: графы 9–11 предусматриваются регионами, в составе которых имеются территории, отнесенные к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним, арктической зоны, а также к приграничным территориям Дальнего Востока

Оказание скорой медицинской помощи

Скорую медицинскую помощь в Магаданской области оказывает МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» в городе Магадане и 8 отделений скорой помощи в каждой районной больнице, а также 6 постов скорой медицинской помощи в отдаленных поселках и селах. В 2009 году в области было также 1 станция скорой помощи в г. Магадане и 15 отделений скорой помощи в структуре районных больниц. За прошедшие 10 лет, опять же, в связи с уменьшением численности населения, 6 отделений реорганизованы в посты скорой помощи, 1 отделение закрыто.

Рис. 1



Число автомобилей скорой медицинской помощи класса «В» составляет 46 единиц.

Таблица 3. Сведения об обеспеченности медицинских организаций АСМП

Районная больница	Фактическое наличие АСМП класса В на 01.01.2019 (шт.)									
	Всего	Капотная компоновка (УАЗ Профи)		Полукапотная компоновка (ГАЗ)				Вагонная компоновка (УАЗ)		из них требующих замены
		Полный привод стандартное исполнение	Полный привод северное исполнение	Задний привод стандартное исполнение	Задний привод северное исполнение	Полный привод стандартное исполнение	Полный привод северное исполнение	Полный привод стандартное исполнение	Полный привод северное исполнение	
Тенькинская	6			2		3		1		2
Ольская	4				1		1	1	1	1
Сусуманская	3						1		2	1
Ягоднинская	8			2		3	1	2		4
Омсукчанская	5					2	1		2	2
Среднеканская	2						2			
Хасынская	4			1			1	1	1	1
Северо-Эвенская	2			1					1	1
г. Магадан	12						5	5	2	4
Итого	46	0	0	6	1	8	12	10	9	16

Согласно распоряжениям Правительства Российской Федерации от 27.10.2018 № 2318-р и от 05.09.2018 № 1856-р в целях обновления медицинского Магаданской области были выделены 18 автомобилей скорой медицинской помощи российского производства (УАЗ полноприводный в северном исполнении), из которых капотного варианта - 4 и фургонного 14).

Поставка автомобилей скорой медицинской помощи осуществлена в рамках заключенных контрактов между Министерством промышленности и торговли Российской Федерации, министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области и обществом с ограниченной ответственностью «Ульяновский автомобильный завод».

Таблица 4. Показатель доезда выездных бригад скорой медицинской помощи в сельской местности

Год	до 20 минут	20-40 минут	40-60 минут	более 60 минут
2014	84,4	7,7	4,8	3,1
2015	86,6	6,8	4,6	2,0
2016	90,7	4,6	3,2	1,5
2017	95,5	2,1	1,4	1,0
2018	92,6	3,6	2,4	1,4

№	Наименование медицинской организации, оказывающих первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь	Обслуживание		
		Численность обслуживаемого населения (человек)	населенные пункты, в которых проживает обслуживаемое население (наименование)	среднее время в пути до учреждения
1	ГБУЗ «Магаданская областная детская больница»	9026	г. Магадан	15 мин
		11097	г. Магадан	15 мин
2	Городская поликлиника	80291	г. Магадан	15 мин
3	МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	99683	г. Магадан	15 мин
4	Ольская районная больница	6229	п. Ола Ольского ГО	10 мин
		990	п. Армань и п. Радужный	10 мин
		677	с. Тауйск, п. Яна, п. Янский	10 мин
		449	с. Гадля Ольского ГО	10 мин
		579	с. Клепка Ольского ГО	10 мин
		259	с. Балаганное Ольского ГО	10 мин
		379	п. Талон Ольского ГО	10 мин
		302	п. Тахтоямск Ольского ГО	10 мин
		84	п. Ямск Ольского ГО	10 мин
5	Омсукчанская районная больница	3758	п. Омсукчан Омсукчанского ГО	10 мин
		1292	п. Дукаат Омсукчанского ГО	10 мин
6	Среднеканская районная больница	2231	п. Сеймчан Среднеканского ГО	10 мин
		148	п. Верхний Сеймчан Среднеканского ГО	10 мин
7	Северо-Эвенская районная больница	1471	п. Эвенск Северо-Эвенского ГО	10 мин
		219	п. Гижига Северо-Эвенского ГО	10 мин
		127	п. Верхний Парень Северо-Эвенского ГО	10 мин

№	Наименование медицинской организации, оказывающих первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь	Обслуживание		
		Численность обслуживаемого населения (человек)	населенные пункты, в которых проживает обслуживаемое население (наименование)	среднее время в пути до учреждения
		147	с. Гарманда Северо-Эвенского ГО	10 мин
		62	с. Тополовка Северо-Эвенского ГО	10 мин
		4948	г. Сусуман, п. Большевик, п. Широкий, п. Мальдяк	30-50 мин
8	Сусуманская районная больница	1674	п. Мянунджа, п. Кедровый	10 мин
		837	п. Холодный Сусуманского ГО	10 мин
		3273	п. Усть-Омчуг Тенькинского ГО	10 мин
9	Тенькинская районная больница	789	п. Гастелло	18 мин
		111	п. Мадаун Тенькинского ГО	10 мин
		99	п. Транспортный Тенькинского ГО	10 мин
		3747	п. Палатка Хасынского ГО и п. Сплавная	40 мин
10	Хасынская районная больница	1749	п. Стекольный Хасынского ГО	п. Стекольный Хасынского ГО
		323	п. Атка Хасынского ГО	п. Атка Хасынского ГО
		254	п. Талая Хасынского ГО	п. Талая Хасынского ГО
		400	п. Хасын Хасынского ГО	п. Хасын Хасынского ГО
		3434	п. Ягодное, п. Сенокосный	5 мин.
11	Ягоднинская районная больница	2198	п. Синегорье Ягоднинского ГО	10 мин
		964	п. Оротукан Ягоднинского ГО	10 мин
		609	п. Дебин Ягоднинского ГО	10 мин
		133	п. Бурхала Ягоднинского ГО	10 мин

Оснащенность станции скорой медицинской помощи в г. Магадане и отделений скорой медицинской помощи в составе районных больниц области соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».

Медицинская помощь в отделениях и постах скорой медицинской помощи в районах оказывается средним медицинским персоналом (фельдшерами, акушерами, медицинскими сестрами). Врачебных бригад нет.

В отдаленных и труднодоступных населенных пунктах скорая помощь оказывается бригадами (в том числе авиамедицинскими) отделения экстренной консультативной медицинской помощи и санитарной эвакуации МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи». Норматив вызовов на одного жителя области по скорой медицинской помощи составляет 0,3. Планируется поэтапно данный показатель приблизить к нормативу.

В связи с активным развитием трехуровневой системы здравоохранения среди пациентов с экстренными и неотложными заболеваниями и состояниями выделяют две основные группы:

- к первой группе относятся пациенты (70-75 %) с заболеваниями и состояниями, требующими терапевтической медицинской помощи в стационарных условиях (обострения хронических заболеваний). При этом они не нуждаются в инвазивных медицинских вмешательствах, оперативном лечении, реанимационной поддержке, «тяжелой» диагностики (КТ, МРТ, ангиография). Эти пациенты составляют основную группу пациентов с экстренными и неотложными состояниями, которые могут быть пролечены в районных больницах (1-й уровень);

- ко второй группе относятся пациенты (25-30%) с экстренными и неотложными заболеваниями и состояниями, нуждающиеся в оперативном вмешательстве, реанимационной поддержке и интенсивной терапии, компьютерной томографии, исследовании на магнитно-резонансном томографе, ангиографии (экстренные заболевания органов грудной и брюшной полости, кровотечения, ожоги, изолированные переломы, острый коронарный синдром, острое нарушение мозгового кровообращения и др.). Доля пациентов второй группы составляет около

20-25 % от общего числа пациентов с экстренными и неотложными заболеваниями (состояниями). Эти пациенты нуждаются в медицинской эвакуации сразу в межмуниципальные центры специализированной медицинской помощи (2-й уровень), минуя районные больницы (1-й уровень);

- третью группу составляют пациенты (около 5%), требующие исчерпывающий объем специализированной медицинской помощи в экстренной форме (сердечно-сосудистая, торакальная хирургия, нейрохирургия, урология, челюстно-лицевая хирургия, офтальмология, оториноларингология).

Необходимо изменить сложившуюся практику медицинской эвакуации всех пациентов в ближайшую районную больницу, в которой нет возможности оказания необходимой специализированной медицинской помощи в экстренной форме пациентам с заболеваниями и состояниями, требующими безотлагательной (в первые часы) медицинской эвакуации в медицинские организации 2-го и 3-го уровней. Незамедлительная госпитализация пациентов (без промежуточной госпитализации в районные больницы) в медицинские организации 2-го и 3-го уровней обеспечат увеличение доступности и качество оказания специализированной медицинской помощи в экстренной форме и будет способствовать снижению смертности населения.

Основные показатели деятельности службы скорой медицинской помощи Магаданской области

Общее количество вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи – 47 055, среди них - доля вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме – 76,1% и доля вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме - 23,9%;

- доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента менее

20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи - 92,6%;

- доля автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи - 26,8%;

- доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, нуждавшихся в проведении тромболитической терапии при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации – 71,1%;

- доля пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в первичные сосудистые отделения и региональные сосудистые центры, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, которым была оказана скорая медицинская помощь вне медицинской организации выездными бригадами скорой медицинской помощи - 84,4%;

- доля пациентов, эвакуированных по медицинским показаниям в первые сутки с момента поступления из медицинских организаций, где отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи, в медицинские организации 2-го и 3-го уровня в рамках трехуровневой системы здравоохранения, из общего числа пациентов, доставленных по экстренным показаниям в медицинские организации, где отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи - 53,8%;

- доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи для исполнения в отделения неотложной

медицинской помощи, из общего числа вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, поступивших на станции (отделения) скорой медицинской помощи - 0;

- доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных медицинскими информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, из общего количества станций (отделений) скорой медицинской помощи - 11,1%.

Оснащенность медицинских организаций

Оснащенность регионального сосудистого центра ГБУЗ «Магаданская областная больница» соответствует требованиям приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Кардиологический кабинет МОГБУЗ «Городская поликлиника» полностью оснащен в соответствии с Приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники

На ангиографической установке в 2020 году проведено 1383 исследования; на компьютерном томографе – 41194.

Доля тяжелого оборудования, работающего в двухсменном режиме – 75,2 %.

Доля тяжелого оборудования, работающего в трехсменном режиме – 0 %.

Число проведенных исследований на ангиографической установке в 2018 году – 1695.

Число исследований, проведенных на компьютерном томографе - 30575.

Анализ схем маршрутизации больных с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» маршрутизация пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Магаданской области может быть представлена следующим образом (Рис. 2).

В Магаданской области существует практика направления пациентов в федеральные клиники Российской Федерации для оказания высокотехнологичной помощи. Магаданская область активно взаимодействует со всеми медицинскими (многопрофильными) учреждениями Российской Федерации, в которых оказывается высокотехнологичная и специализированная медицинская помощь по профилю сердечно сосудистая хирургия.

Пациенты (по их личному заявлению) направляются в следующие медицинские учреждения:

- федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»;

- федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет);

- федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Высокотехнологичная помощь (не включённая в базовую программу обязательного медицинского страхования) по профилю сердечно сосудистая хирургия за пределами Магаданской области была оказана 115 гражданам, в том числе 25 детям в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Маршрутизация пациентов с болезнями системы кровообращения в целях осуществления преемственности на различных ее этапах на территории Магаданской области обеспечивается в соответствии с принятыми и действующими нормативными актами.

Приложениями № 3 и № 4 к приказу министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 22.06.2018 № 289 «Об оказании медицинской помощи в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающими порядки медицинской помощи» определены Порядки маршрутизации пациентов с острым инфарктом миокарда и острым нарушением мозгового кровообращения, а также маршрутизации пациентов, направляемых на реабилитацию после острого инсульта, острого инфаркта миокарда, пневмонии, травм.

Правила организации медицинского обслуживания и лекарственного обеспечения жителей Магаданской области, перенесших 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 (далее маршрутизация), сроки лекарственного обеспечения, перечень лекарственных препаратов, форма реестра больных, ответственные лица утверждены приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 28.03.2020 № 123/03 «О порядке организации медицинского обслуживания и лекарственного обеспечения лиц с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на территории Магаданской области».

Организация обеспечения диспансерного наблюдения пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, с использованием различных способов коммуникации регулируется приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 29.05.2020 № 360/03 «Об усилении работы по диспансерному наблюдению за лицами, страдающими сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Приказ министерства здравоохранения и демографической

политики Магаданской области от 04.02.2021 № 42/03 «О диспансерном наблюдении пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском, в условиях пандемии COVID-19» определяет перечень мероприятий с приоритетными группами населения для расширения диспансерного наблюдения, телефонного мониторинга пациентов, удовлетворяющих критериям групп высокого риска смерти, на уровне каждого терапевтического участка медицинской организации.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 25.02.2021 № 98/03 «О создании дистанционного консультативного кардиологического центра» осуществляется оказание круглосуточной неотложной консультативной медицинской помощи и координация взаимодействия при проведении медицинской эвакуации пациентов кардиологического профиля, находящихся в медицинских организациях Магаданской области.

В настоящее время в связи с переходом на новую медицинскую информационную систему вновь формируются группы диспансерного учета.

Начало эпидемии новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, привело к необходимости перепрофилирования инфекционного отделения ГБУЗ «Магаданская областная больница», расположенного по адресу пер. Марчеканский, 44, под инфекционный госпиталь. В соответствии с приказом министерства здравоохранения Магаданской области от 27.04.2020 № 273/03 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 10.04.2020 № 231/03» проведено перепрофилирование коечного фонда ГБУЗ «Магаданская областная больница»:

Структурное подразделение	Количество	
	перепрофилируемых коек	дополнительно созданных коек

Инфекционное отделение	21	21
Геронтологическое отделение	17	15
Отделение восстановительного лечения	20	0
Отделение профпатологии	30	0

В связи с высокой заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией в октябре 2020 года на основании приказа министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 27.10.2020 № 750/03 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) в ГБУЗ «Магаданская областная больница» дополнительно перепрофилировано 20 коек офтальмологического отделения ГБУЗ «Магаданская областная больница» для лечения лёгких форм новой коронавирусной инфекции. За 2020 год в инфекционном госпитале пролечено 2269 пациентов.

1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании стационарной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения и/или острым коронарным синдромом, с оценкой необходимости оптимизации функционирования.

Оказание стационарной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения и/или с острым коронарным синдромом осуществляется в ГБУЗ «Магаданская областная больница» и на терапевтических койках в районных больницах.

Специализированные кардиологические и неврологические койки развернуты только в ГБУЗ «Магаданская областная больница».

Число коек неврологического профиля для лечения пациентов с ОНМК в 2018 году составило 17. Обеспеченность койками данного профиля составляет 1,2 на 100 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составляет 356,2 дня, средняя длительность пребывания больного на койке – 19,4 дня, оборот койки – 18,3, летальность – 8,6.

Кардиологические койки – 39 круглосуточных коек, из них 14 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда и 3 койки дневного стационара. Обеспеченность койками данного профиля составляет 2,8 на 100 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составляет 314,3 дня, средняя длительность пребывания больного на койке – 15,2 дня, оборот койки – 20,7, летальность – 4,4.

В областную больницу госпитализируются пациенты из г. Магадана (экстренная и плановая госпитализация) и тяжелые пациенты по показаниям из районов области.

Госпитализация пациентов кардиологического профиля (преимущественно по экстренным показаниям) в районах области осуществляется на терапевтические койки районных больниц.

В Магаданской области в 2020 году проведено 124 проб велоэргометрии (ВЭМ) и тремидол-тестов для верификации диагноза ИБС, оценки прогноза и своевременного направления пациентов на кардиохирургические вмешательства. Чувствительность метода составляет 40-50%. Стресс-эхокардиография не проводится.

На территории Магаданской области гражданам Российской Федерации оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь на базе ГБУЗ «Магаданская областная больница».

Высокотехнологичная помощь (коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием и эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых) в 2020 году оказывалась в рамках соглашения о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджету Магаданской области в целях софинансирования расходных обязательств Магаданской области, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую

программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленному в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый год и плановый период.

В течение 2020 года проведено 205 операций по профилю сердечно-сосудистая хирургия.

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

На территории Магаданской области ведется регистр больных, получивших медицинскую услугу по стентированию, ангиопластике, который позволяет взять данную группу пациентов на диспансерный учет и снизить развитие повторных инфарктов, инсультов и смертности у данной группы пациентов.

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

В рамках настоящей программы с января 2020 года за счет средств федерального бюджета, производится бесплатное обеспечение лекарственными препаратами как мера социальной поддержки пациентов, перенесших инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, включая транзиторные ишемические атаки, перенесших ангиопластику коронарных артерий и аортокоронарное шунтирование, а также катетерную абляцию по поводу нарушений ритма, находящихся на диспансерном наблюдении в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в течение 12 месяцев.

За счет средств областного бюджета бесплатное обеспечение лекарственными препаратами с 13 по 24 месяцы с момента возникновения сосудистого события получают лица, перенесшие инфаркт миокарда.

В целях снижения факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний в Магаданской области в рамках нацпроектов «Здравоохранение» и «Демография» на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях сердечно-сосудистых заболеваний реализуются мероприятия по формированию здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) и снижению факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. На популяционном уровне они осуществляются посредством активной непрерывной информационно-коммуникационной кампании (выступления на телевиденье, радио, изготовление и распространение информационных раздаточных материалов).

На территории Магаданской области осуществляет свою деятельность Магаданская региональная общественная организация здорового образа жизни «Начни с себя».

Вопросы отказа от табакокурения, охраны здоровья граждан от воздействия табачного дыма решаются на межведомственном уровне.

Анализ проводимых мероприятий по снижению распространенности факторов риска показывает, что лидирующие места на протяжении последних трех лет занимают одни и те же факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, и свидетельствует о недостаточной эффективности реализуемых мер.

Специализированные региональные программы для больных высокого и очень высокого риска

В рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением администрации Магаданской области от 31 октября 2013 г. № 1049-па «О государственной программе Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», определены основные мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями.

На реализацию данного мероприятия дополнительно выделено 19 043,4 тыс. рублей. Данные средства предусмотрены на оплату расходов по обеспечению стационарных отделений медицинских организаций, оказывающих помощь кардиологическим больным, отделений скорой медицинской помощи медицинских организаций и станции скорой медицинской помощи современными гипотензивными препаратами и тромболитиками (приобретаются тромболитики для купирования острого коронарного синдрома для оказания первой помощи).

Осуществляется ведение регистра пациентов, перенесших стентирование, ангиопластику.

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

В соответствии с требованиями ст. 36.2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» на базе ГБУЗ «Магаданская областная больница» создан и функционирует телемедицинский центр, который осуществляет совместно с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами проведение телемедицинских консультаций пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Проведение телемедицинских консультаций с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами осуществляется на основании приказа министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 08.02.2021 № 51/03 «О проведении телемедицинских (дистанционных) консультаций с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения

и демографической политики Магаданской области с Национальными медицинскими исследовательскими центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации».

С помощью телемедицинских технологий осуществляются консультации между в ГБУЗ «Магаданская областная больница» и районными больницами. Проведение телемедицинских консультаций между медицинскими организациями Магаданской области осуществляется на основании приказа министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 16.11.2020 № 787/03 «О проведении телемедицинских консультаций между ГБУЗ «Магаданская областная больница, ОГБУЗ «Магаданский родильный дом» и районными больницами».

Ответственным лицом телемедицинского центра при ГБУЗ «Магаданская областная больница» осуществляется прием, регистрация, оформление и отправление в федеральные клиники по необходимому профилю поступающей от лечащих врачей медицинской документации. При необходимости осуществления видеоконференцсвязи настроены и подключены комплексы для проведения видеоконференций в актовом зале терапевтического корпуса и в кабинете заместителя главного врача по медицинской части ГБУЗ «Магаданская областная больница». За 2020 год выполнено 6 телемедицинских запросов. Данный вид медицинской помощи активно используется в ГБУЗ «Магаданская областная больница» при взаимодействии с ФГБУ «ФЦССХ» г. Хабаровск по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия».

В августе 2020 года состоялось выездное мероприятие с участием специалистов ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России, по результатам которого утвержден и согласован план мероприятий по снижению заболеваемости и смертности населения по профилю «Терапия», «Медицинская профилактика» и совершенствованию системы

оказания первичной медико-санитарной помощи в Магаданской области».

Проводится мониторинг доступности медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, требующими наблюдения, в том числе социально - значимыми заболеваниями.

Руководителями медицинских организаций организована работа по динамическому наблюдению диспансерной группы пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, частота и краткость активного посещения пациентов старшего возраста (65 лет и старше).

В период пандемии новой коронавирусной инфекции с одиноко проживающими пожилыми людьми поддерживается телефонная связь, организован патронаж средних медицинских работников. Нуждающимся в лечении на дому пациентам, по месту проживания производится забор биологического материала (кровь, моча, мокрота), электрокардиологическое исследование, оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь (осмотр невролога, хирурга и др.).

Продолжена выписка лекарственных препаратов и расходных материалов сроком не менее 3 месяцев лицам, постоянно нуждающимся в непрерывной медикаментозной терапии.

Все пациенты диспансерных групп информированы о необходимости соблюдения домашнего режима, до них доведены номера телефонов, по которым они могут связаться с врачами, а также с медицинской организацией. Волонтерами осуществляется доставка рецептов и лекарственных препаратов одиноко проживающим пациентам.

1.6. Кадровый состав медицинских организаций

В регионе определена первоочередная потребность в медицинских кадрах.

Обеспеченность медицинскими работниками на 10 тыс. населения Магаданской области составляет за 2020 год: врачами – 54,6; средним медицинским персоналом – 132,5.

Процент укомплектованности штатов по физическим лицам за 2020 год: врачами - 51,6% и средним медицинским персоналом – 59,7%.

Процент укомплектованности штатов по занятым должностям составляет за 2020 год: врачами 84,6% и средним медицинским персоналом – 90,9%.

Укомплектованность амбулаторной службы по занятым должностям составляет за 2020 год: врачами 83,2% и средним медицинским персоналом – 88,1%.

Укомплектованность амбулаторной службы по физическим лицам составляет за 2020 год: врачами 57,2% и средним медицинским персоналом – 58,2%.

Коэффициент совместительства у врачей: 2020 год – 1,6; у среднего медицинского персонала: 2020 год – 1,5.

В 2021 году показатели обеспечения медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами прогнозируются в следующих объемах:

- обеспеченность медицинским персоналом на 10 тыс. населения Магаданской области: врачами 67,7 и средним медицинским персоналом – 158,3;

- процент укомплектованности штатов по физическим лицам: врачами 66,1% и средним медицинским персоналом – 71,2%;

- процент укомплектованности штатов по занятым должностям: врачами 89,5% и средним медицинским персоналом – 91%;

- укомплектованность амбулаторной службы по занятым должностям: врачами 88,2% и средним медицинским персоналом – 89%;

- укомплектованность амбулаторной службы по физическим лицам: врачами 75,9% и средним медицинским персоналом – 71,5%.

Поставлена задача по снижению коэффициента совместительства: у врачей – до 1,35; у среднего медицинского персонала – до 1,28.

В Магаданской области сохраняется дисбаланс обеспечения медицинских организаций и их структурных подразделений специалистами, в первую очередь, врачами узких специальностей.

Проблема укомплектованности штатов медицинского персонала в Магаданской области остается достаточно острой.

Прослеживается более выраженная динамика обеспеченности врачами первичного звена.

Укомплектованность должностей участковых терапевтов физическими лицами с 2003 года выросла в два раза.

Укомплектованность должностей физическими лицами службы скорой помощи за 10 лет улучшилась, но остается довольно низкой.

Укомплектованность должностей врачей выросла с 31,8% до 47,6%, среднего медицинского персонала с 59,5% до 66,9%.

Обеспеченность врачами кардиологического профиля составляет 0,63 на 100 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2017 годом на 14,5%.

Обеспеченность врачами-неврологами стационаров составляет 0,7 на 100 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2017 годом на 1,4%, в абсолютных цифрах не изменилась (10 человек).

Региональные меры поддержки медицинских кадров

В целях закрепления на территории Магаданской области специалистов в сфере здравоохранения приняты и реализуются меры социальной поддержки медицинских кадров:

№ п/п	Действующие на территории области меры для поощрения и закрепления медицинских кадров	Название нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляются указанные выплаты
-------	---	---

№ п/п	Действующие на территории области меры для поощрения и закрепления медицинских кадров	Название нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляются указанные выплаты
1.	<p>Подготовка специалистов со средним профессиональным образованием, всего в том числе:</p> <p>в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами среднего профессионального образования</p> <p>- по программам дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка)</p>	<p>- постановление администрации Магаданской области от 31.10.2013 № 1049-па «О государственной программе Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»</p>
2.	<p>Доплаты обучающимся в образовательных организациях высшего образования в рамках целевой подготовки, в том числе:</p> <p>- студентам</p> <p>- ординаторам</p>	<p>- постановление администрации Магаданской области от 31.10.2013 № 1049-па «О государственной программе Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»;</p> <p>- постановление Правительства Магаданской области от 07.07.2016 № 580-пп «Об отдельных вопросах реализации мероприятия «Реализация прочих мероприятий по социальной поддержке отдельных категорий медицинских работников» Основного мероприятия «Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников» подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2016-2021 годы» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2021 годы»</p>
3.	<p>Доплаты студентам образовательных организаций среднего профессионального образования</p>	<p>- постановление администрации Магаданской области от 31.10.2013 № 1049-па «О государственной программе Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»;</p> <p>- постановление Правительства Магаданской области от 07.07.2016 № 580-пп «Об отдельных вопросах реализации мероприятия «Реализация прочих мероприятий по социальной поддержке отдельных категорий медицинских работников» Основного мероприятия</p>

№ п/п	Действующие на территории области меры для поощрения и закрепления медицинских кадров	Название нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляются указанные выплаты
		<p>«Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников» подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2016-2021 годы» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2021 годы»;</p> <p>- постановление Правительства Магаданской области от 21.06.2018 № 432-пп «Об утверждении Порядка компенсации оплаты проезда обучающимся по очной форме обучения в государственных профессиональных образовательных организациях Магаданской области за счет бюджетных ассигнований областного бюджета к постоянному месту жительства в каникулярное время летнего периода и обратно к месту учебы в пределах Магаданской области»</p>
4.	<p>Повышение престижа медицинских специальностей (конкурсы профессионального мастерства), в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выплаты врачам - выплаты средним медицинским работникам 	<p>- постановление администрации Магаданской области от 31.10.2013 № 1049-па «О государственной программе Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»;</p> <p>- постановление Правительства Магаданской области от 22.09.2016 № 751-пп «Об утверждении Положения о почетном звании «Почетный работник здравоохранения Магаданской области»</p>
5.	<p>Единовременные компенсационные выплаты («Земский доктор», «Земский фельдшер»), в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - врачам - средним медицинским работникам 	<p>- постановление Правительства Магаданской области от 08.02.2018 № 85-пп «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников»</p>
6.	Иные меры социальной поддержки, из них	
6.1.	<p>выплата части платежа, приобретаемого (строящегося) жилья, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - врачам - средним медицинским работникам 	<p>- постановление Правительства Магаданской области от 24.07.2014 № 610-пп «О Порядке реализации мероприятия 6.3.2 «Ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» основного мероприятия 6.3 «Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников»</p>

№ п/п	Действующие на территории области меры для поощрения и закрепления медицинских кадров	Название нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляются указанные выплаты
		Подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»
6.2.	оплата аренды жилого помещения, в том числе: - врачам - средним медицинским работникам	- постановление Правительства Магаданской области от 27.10.2016 № 851-пп «Об утверждении Порядка предоставления компенсации части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений приглашенным и молодым специалистам, трудоустроившимся в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, на период отсутствия служебного жилья»
6.3.	оплата жилищно-коммунальных услуг, в том числе: - врачам - средним медицинским работникам	- Закон Магаданской области от 28.12.2004 № 528-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате жилых помещений и коммунальных услуг отдельных категорий граждан, проживающих на территории Магаданской области»
6.4.	Иные (оплата проезда к новому месту работы работнику, членам его семьи, провоз багажа, единовременная выплата при увольнении с переездом в ЦРС, оплата работнику, членам его семьи, провоз багажа), в том числе: - врачам - средним медицинским работникам	- Закон Магаданской области от 06.12.2004 № 507-ОЗ «Об установлении гарантий и компенсаций для лиц, проживающих в Магаданской области и работающих в государственных органах Магаданской области и государственных учреждениях Магаданской области, Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Магаданской области, а также лиц, получающих пособия, стипендии и компенсации за счет средств областного бюджета»

В Магаданской области из-за низкой плотности населения вопрос организации полноценных межмуниципальных центров специализированной медицинской помощи 2-го уровня проблематичен, так как такие центры рекомендовано формировать в крупных многопрофильных стационарах коечной емкостью более 300 коек, из

расчета один центр на 150-200 тысяч постоянно проживающего населения.

В регионе сохраняется проблема укомплектования кадров врачей-кардиологов, особенно в первичном звене здравоохранения. В связи с данным обстоятельством в амбулаторно-поликлиническом звене предусмотрена работа кардиологических кабинетов. В МОГБУЗ «Городская поликлиника» организован кардиологический центр для обслуживания всего населения города Магадана.

Снижению смертности значительно способствует организованная выездная работа врачебных бригад и диспансеризация населения.

На снижение показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний существенно оказывает влияние профилактика, построенная уже по индивидуальным принципам, по факторам риска. Несомненна результативность в этом проводимой диспансеризации населения.

На территории Магаданской области введен регистр больных, получивших медицинскую услугу по стентированию, ангиопластике, который позволяет взять данную группу пациентов на диспансерный учет и снизить развитие повторных инфарктов, инсультов и смертности у данной группы пациентов.

Организованы выезды специалистов в районы области с целью проведения тематических семинаров с врачами первичного звена здравоохранения.

Каждый случай смерти тщательно рассматривается, принимаются меры реагирования с целью изменения ситуации.

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

Приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 28.02.2020 № 123/03 «О порядке организации медицинского обслуживания и лекарственного обеспечения

лиц с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на территории Магаданской области» утверждена схема маршрутизации пациентов с ишемической болезнью сердца, в том числе пролеченных с применением чрезкожного коронарного вмешательства, аортокоронарного шунтирования, с проведенной катетерной абляцией по поводу нарушений ритма, прошедших стационарное лечение.

Лекарственное обеспечение пациентов проводится на основании рекомендаций врача-кардиолога в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и утвержденными протоколами лечения.

Пациенты, проживающие в г. Магадане, перенесшие острые сердечно-сосудистые заболевания в течение 12 месяцев, находятся на диспансерном наблюдении у врача-кардиолога кардиологического кабинета МОГБУЗ «Городская поликлиника». Через год после наблюдения у врача кардиолога пациенты передаются для диспансерного наблюдения участковому врачу-терапевту.

Пациенты, проживающие в городских округах Магаданской области, подлежат диспансерному наблюдению у врача-терапевта по месту жительства.

Пациентам, перенесшим острые сосудистые катастрофы, показано применение комплекса лекарственных препаратов, улучшающих прогноз. Данные препараты назначаются 100% пациентов, обратившихся в медицинскую организацию за лекарственной помощью. Все предъявленные в аптечные учреждения рецепты обеспечены безотказно.

Особое внимание уделяется пациентам, перенесшим процедуру чрезкожного вмешательства, у которых применение двойной антитромбоцитарной терапии является гарантией профилактики тромбоза стента.

В 2020 году доля пациентов, имеющих право на получение социальной помощи в виде набора социальных услуг, в виде льготных лекарственных препаратов, страдающие сердечно-сосудистыми

заболеваниями, составила 38% (1592 человека) от общего количества граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи. Обратились за лекарственной помощью 1384 человека. Обеспечено 17 653 рецепта. Средняя стоимость рецепта составила 1 139,13 рублей.

Лекарственная помощь пациентам с целью профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, не имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи», осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 09.01.2020 № 1н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, 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» и приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 28.02.2020 № 123/03 «О порядке организации медицинского обслуживания и лекарственного обеспечения лиц с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на территории Магаданской области».

В 2020 году закуплено лекарственных препаратов на сумму 11 903,8 тыс. рублей. Обеспечено 3048 рецептов, средняя стоимость 1 обеспеченного рецепта составила 840,30 рублей.

В связи с высокой заболеваемостью и смертностью от ишемической болезни сердца, а также от цереброваскулярных заболеваний в структуре смертности от болезней системы кровообращения, в частности, заболеваемостью ОНМК, а также высоким риском повторных событий у пациентов после перенесенного аортокоронарного шунтирования,

ангиопластики коронарных артерий или после абляции по поводу нарушений ритма сердца, в целях рационального использования финансовых средств, выделяемых для льготного лекарственного обеспечения, и эффективности мероприятий по бесплатному обеспечению пациентов, определен перечень лекарственных препаратов, имеющих доказанную эффективность при лечении после перенесенного события:

1. Блокатор P2Y₁₂ рецепторов – клопидогрел (в составе двойной или тройной антитромботической терапии после ОКС в течение 1 года);
2. Статины (аторвастатин, постоянно, доза зависит от бх тестов);
3. Пероральные антикоагулянты (апиксабан, ривароксабан, дабигатрана этексилат, варфарин);
4. Бетаблокаторы – бисопролол, метпролол пролонгированные формы;
5. Сартаны (антагонисты рецепторов ангиотензина – 2) – лозартан;
6. Антиаритмические препараты III класса: амиодарон, соталол;
7. Диуретики: индапамид, гидрохлоротиазид.

1.8. Локальные нормативные акты, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК)

В Магаданской области приняты и реализуются региональные документы по оказанию экстренной и плановой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения (БСК):

1. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 22.06.2018 № 289 «Об оказании медицинской помощи в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающими порядки медицинской помощи».

2. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 08.10.2020 № 696/03 «О проведении

телемедицинских консультаций между ГБУЗ «Магаданская областная больница» и районными больницами».

3. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 03.03.2015 № 154 «Об утверждении трехуровневой системы оказания медицинской помощи населению Магаданской области».

4. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 02.04.2019 № 176 «О разработке региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

5. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 19.03.2019 № 148 «О кадровом обеспечении реализации национальных проектов «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создания современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

6. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 28.02.2020 №123/03 «О порядке организации медицинского обслуживания и лекарственного обеспечения лиц с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на территории Магаданской области».

7. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 04.02.2021 № 42/03 «О диспансерном наблюдении пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском в условиях COVID-19».

1.9. Выводы

Смертность населения Магаданской области от болезней системы кровообращения в расчете на 100 тысяч населения в 2020 году составила

546,7 или 43,4% от общего количества умерших. В абсолютных цифрах умерло 763 человека, что на 80 человек больше, чем за 2019 год (683). Рост показателя при уменьшении количества умерших обусловлен снижением численности населения.

Структура смертности от болезней системы кровообращения существенно не изменилась.

В структуре смертности от болезней системы кровообращения преобладают ишемические болезни сердца и цереброваскулярные болезни. В разрезе основных заболеваний смертность от ишемической болезни сердца выросла на 13,5% (от инфаркта миокарда рост на 19,8%), от цереброваскулярных болезней зарегистрировано снижение на 0,5% (от острого нарушения мозгового кровообращения снижение на 23,9%, в том числе смертность от ишемического инсульта снизилась на 25,3%, от геморрагического инсульта на 2,1% и от инсульта неуточненного на 80,9%).

Анализ динамики смертности от сердечно-сосудистых заболеваний за последние 5 лет показывает в целом рост на 11,8%.

По итогам проведенного анализа, основной вклад в смертность населения от болезней системы кровообращения приходится на возрастную группу населения старше трудоспособного возраста.

В Магаданской области в целях снижения смертности от болезней системы кровообращения разработан и реализуется комплекс мер и осуществляется ежемесячный мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от данных заболеваний.

Основной задачей по снижению смертности населения Магаданской области от болезней системы кровообращения на современном этапе является проведение популяционной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, в том числе:

- формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя;

- 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;

- разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья;

- своевременное выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений, включая артериальную гипертензию, и снижение риска ее развития;

- проведение диспансеризации отдельных групп взрослого населения, проведение профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов;

- организация диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

- обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями на всех этапах оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Для дальнейшего снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний необходимо:

- обеспечивать качество оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями на всех этапах оказания

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

- продолжить проведение традиционных акций, распространение социальной рекламы и информационных материалов среди населения, направленных на пропаганду здорового образа жизни;

- активизировать волонтерское движение, работу в социальных сетях и интернет-средствах массовой информации по доведению до каждого жителя информации о необходимости следить за артериальным давлением, уровнем сахара в крови, холестерином и здоровым питанием;

- в рамках межведомственного взаимодействия усилить контроль за продажей алкогольной продукции;

- обеспечивать развитие санитарной авиации в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»;

- повышать охват и результативность проведения диспансеризации, профилактических и реабилитационных мероприятий, диспансерного наблюдения больных с болезнями системы кровообращения.

Модернизация медицинских информационных систем службы скорой медицинской помощи для раннего выявления пациентов с экстренными заболеваниями (состояниями), нуждающихся в безотлагательной медицинской эвакуации в медицинские организации 2-го и 3-го уровня и создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи для кумулирования высококвалифицированных кадров, организации оперативной медицинской эвакуации и взаимодействия со службой «112» направлены на получение результатов:

1. Сокращение времени ожидания пациентом бригады скорой медицинской помощи (сокращение времени доезда), оптимизация маршрутизации больных и оперативное решение вопросов экстренной медицинской эвакуации.

2. Обеспечение максимальной доступности для населения вызова скорой медицинской помощи из любой точки Магаданской области к пациентам, находящимся в любой точке Магаданской области, по единым номерам «03», «103» и «112».

3. Объединение ресурсов при ликвидации медицинских последствий возможных ЧС и их единое оперативное руководство.

4. Повышение профессионального уровня сотрудников скорой медицинской помощи за счет усиления контроля качества оказываемой медицинской помощи и обучения специалистами объединенной станции скорой медицинской помощи.

5. Обеспечение централизации системы записи и хранения единой диспетчерской службы «03, 103» для длительного сохранения данных в электронном виде (записи диалогов приема вызовов, карт вызовов, показания ГЛОНАСС) с возможностью их воспроизведения, экспертизы и статистического анализа (с практически неограниченным сроком хранения данных).

Проведенная реорганизация службы скорой медицинской помощи Магаданской области по созданию современной и рациональной сети учреждений скорой медицинской помощи будет способствовать достижению цели – снижению уровня смертности и первичного выхода на инвалидность, в том числе от управляемых причин за счет оперативного оказания скорой (в т. ч. скорой специализированной) медицинской помощи и экстренной эвакуации больных и пострадавших в медицинские организации 2-го и 3-го уровней.

Эффективность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, оценивается при осуществлении ведомственного контроля, внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также в рамках проведения независимой оценки условий качества предоставления услуг медицинскими организациями.

2. Цель, показатели и сроки реализации Программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Цель настоящей Программы – снижение смертности от болезней системы кровообращения к концу 2024 года до 450,0 случаев на 100 тыс. человек населения.

Таблица 1. Показатели региональной программы Магаданской области

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	497,0	486,8	544,4	571,2	537,2	510,4	494,9
2.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	79,2	108,9	89,9	88,1	87,2	86,4	85,5
3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	91,8	109,6	87,8	86,9	86,1	85,2	84,3
4.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	25,0	26,6	22,8	19,1	15,4	11,7	7,9
5.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	19,7	26,8	23,0	20,8	18,6	16,4	13,9
6.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	64,4	85,1	97,6	97,5	97,6	97,8	97,8
7.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	197	211	202	208	210	211	212
8.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	86,3	86,4	85,8	85,8	85,9	86,1	86,3

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
9.	Доля лиц, 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, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	50,0	60,0	61,1	80,0	85,0	90,0	90,0
10.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	37,5	38,0	39,4	50,0	60,0	70,0	80,0
11.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	7,4	7,7	9,4	9,0	8,5	8,0	7,0
12.	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	217,3	221,8	246,5	219,5	213,5	207,7	201,8

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
13.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения	128,3	160,6	154,0	160,1	155,4	150,7	146,0

Другие показатели, характеризующие качество и доступность оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями:

1. Количество тромболитических процедур, проведенных больным с ишемическим инсультом – 4,8%.
2. Доля пациентов, включенных в медицинскую реабилитацию на первом этапе в региональном сосудистом центре (РСЦ) и первичном сосудистом отделении (ПСО) – 100%.
3. Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО – 62,2%.
4. Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении по поводу сердечно-сосудистых заболеваний - 3%.
5. Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО -66,8%.
6. Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении по поводу сердечно-сосудистых заболеваний - 3,2%.
7. Доля пациентов, направленных на медико-социальную экспертизу – около 4%.
8. Сроки оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 14

рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию. Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. Сроки ожидания высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Профильность госпитализации пациентов с ССЗ – 55,0%, в том числе с ОКС – 86,8%, с ОНМК – 91,6%. Длительность госпитализации пациентов: региональный сосудистый центр 16,4 дня, кардиологическое отделение – 11,6 дня.

10. Количество пациентов, взятых под диспансерное наблюдение: всего с болезнями системы кровообращения 68,8%, в том числе ИБС – 83,0%, ЦВБ – 45,3%. Пациенты, перенесшие ОКС и ОНМК – взяты на диспансерный учет в 100% без учета умерших в стационаре и диагностированных посмертно.

3. Задачи Программы

1. Повышение качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний.

2. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни.

3. Популяционная профилактика развития сердечно-сосудистых

заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска.

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

5. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения, реализацией программ мониторингования (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.

6. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения.

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

8. Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения (протоколами ведения) больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

9. Переоснащение регионального сосудистого центра медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

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

информационных сервисов.

11. Организация системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколов ведения) пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

12. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

13. Кадровое обеспечение системы оказания помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.

4. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение Плана мероприятий Программы по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы (приложение № 1 к настоящей Программе), а также оснащение медицинских организаций медицинским оборудованием согласно приложению № 2 к настоящей Программе «Медицинское оборудование, планируемое к приобретению в рамках реализации Программы по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019 - 2024 годы» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения к концу 2024 года до 494,9 случаев на 100 тыс. чел. населения;

снижение уровня смертности от инфаркта миокарда до 85,5 на 100 тыс. чел. населения;

снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения до 84,3 на 100 тыс. чел. населения;

снижение смертности населения от ишемической болезни сердца до 201,8 на 100 тыс. населения.

снижение смертности населения от цереброваскулярных болезней до 146,0 на 100 тыс. населения;

снижение больничной летальности от инфаркта миокарда к концу до 7,9%;

снижение больничной летальности от ОНМК до 13,9%;

повышение удельного веса рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с острым коронарным синдромом (далее - ОКС), к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 97,8%;

увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, до 212ед.;

повышение доли профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных бригадами скорой медицинской помощи, до 86,3%.

увеличение доли лиц, 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, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях до 90%;

увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением до 80 %;

снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от болезней системы кровообращения/ число лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением) до 7,0 %;

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 ССЗ.

Ожидаемые дополнительные результаты Программы

Увеличение доли пациентов с ОКС, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи с места вызова скорой медицинской помощи в РСЦ и ПСО, из общего числа пациентов с ОКС, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи с места вызова скорой медицинской помощи в медицинские организации, до 85,5%;

обращаемость за медицинской помощью при симптомах острых сердечно-сосудистых заболеваний в течение 30 минут не менее, чем в 70% случаев;

обеспечение не менее 95% охвата диспансерным наблюдением лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений;

обеспечение не менее 60% пациентов с ОНМК и 70% пациентов с ОКС мероприятиями по медицинской реабилитации;

охват льготным лекарственным обеспечением в амбулаторных условиях, в соответствии с клиническими рекомендациями, 100% лиц с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний.

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

В рамках реализации Программы планируется осуществлять мероприятия, направленные на профилактику развития сердечно-

сосудистых заболеваний, своевременное выявление факторов риска развития осложнений заболеваний, повышение качества и создание условий для оказания специализированной, включая высокотехнологичную медицинскую помощь, больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Реализация мероприятий Программы предусматривает обязательное переоснащение (дооснащение) оборудованием регионального сосудистого центра на базе ГБУЗ «Магаданская областная больница», что позволит в два раза увеличить объем хирургических вмешательств при инфарктах и инсультах.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Программе по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019 - 2024 годы

П Л А Н

мероприятий Программы по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
I. 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 ССЗ в медицинских организациях Магаданской области	2019	2024	Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области) Главные врачи медицинских организаций	Отчеты медицинских организаций о проведении образовательных мероприятий по изучению клинических рекомендаций в каждой медицинской организации	Охват не менее 95% медицинских работников	регулярное (годовое)
2.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей (по профилю)	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Отчеты медицинских организаций о разработке и внедрении планов мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях	Реализация в 100% медицинских организаций планов мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
3.	Организация ежеквартальной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Отчеты медицинских организаций о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации на амбулаторном и стационарном этапах с формированием управленческих решений	Аналитическая справка по итогам квартальной отчетности по данным медицинской документации. Приказы медицинских организаций по результатам соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций	ежеквартально
4.	Издание приказа об оказании помощи больным с ССЗ в Магаданской области с последующей его актуализацией в случае изменений условий оказания медицинской помощи	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Организация и развитие системы оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи при cerebroваскулярных заболеваниях. Анализ выполнения приказов об оказании помощи больным с ССЗ в Магаданской области	Обеспечение доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ), не менее 95%	разовое делимое
5.	Осуществление плановых мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5 % от всех случаев ишемического инсульта и достигению показателя «время от двери до иглы» не более 40 минут	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение мониторинга выполнения догоспитального тромболитика	Достижение целевого показателя 5 % от всех случаев ишемического инсульта и показателя «время от двери до иглы» не более 40 мин	ежемесячно
6.	Разработка и внедрение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская	Проведение оперативных вмешательств при аневризмах сосудов головного мозга и артериовенозных	Достижение целевого показателя по увеличению количества ангиохирургических и	ежегодно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
	достижением целевого показателя 10-15% у пациентов с геморрагическим инсультом			областная больница»	мальформациях головного мозга, в том числе с использованием эндovasкулярных методов.	нейрохирургических операций оперативных вмешательств – 10-15% у пациентов с геморрагическим инсультом	
7.	<p>Реализация плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей:</p> <p>доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25 %;</p> <p>проведение реперфузионной терапии не менее 85 % больных с ОКСлСТ;</p> <p>доля первичного ЧКВ при ОКСлСТ не менее 60 %;</p> <p>доля ЧКВ при ОКСбпСТ не менее 50 %;</p> <p>интервал «после диагностики ОКСлСТ - ЧКВ» не более 120 минут;</p> <p>интервал «поступление больного в стационар ОКСлСТ – ЧКВ» не более 60 минут;</p> <p>доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70 % от всех случаев проведения ТЛТ</p>	2019	2024	<p>Минздрав Магаданской области</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Обеспечение выполнения приказов об оказании медицинской помощи больным и о соблюдении маршрутизации больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС с/п сегмента ST ЭКГ и острый коронарный синдром б/п сегмента ST ЭКГ, имеющих показания к ревааскуляризации миокарда.</p>	<p>Достижение установленных показателей при оказании помощи больным в Магаданской области:</p> <p>- доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%;</p> <p>- проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКС с/п сегмента ST ЭКГ;</p> <p>- долю первичного ЧКВ при ОКС с/п сегмента ST ЭКГ не менее 60%; долю ЧКВ при ОКСбпСТ не менее 50 %;</p> <p>- интервал «постановка диагноза ОКС с/п сегмента ST ЭКГ - ЧКВ» не более 120 минут;</p> <p>- интервал «поступление больного в стационар ОКС с/п сегмента ST ЭКГ – ЧКВ» не более 60 минут;</p> <p>- долю проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70% после ТЛТ не менее 70%</p>	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
8.	Обеспечение оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST) с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Использование в практике работы оценки показаний в соответствии с утвержденной программой	Выполнение медицинскими организациями оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС с/п сегмента ST ЭКГ и острый коронарный синдром б/п сегмента ST ЭКГ с занесением результатов в медицинскую документацию	ежеквартально
9.	На основе ежемесячной отчетности медицинских организаций проводить анализ выполнения приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации с формированием управленческих решений	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Анализ выполнения приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации с формированием управленческих решений	НПА Минздрава Магаданской области о результате анализа отчетности медицинских организаций о выполнении приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации	ежеквартально

II. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1.	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработать и осуществить мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение стандартизации выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их исправления	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ	
2.	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ для обеспечения критериев оценки качества	2019	2024	Главные врачи медицинских организаций	Мониторинг системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	Достижение критериев качества и результативности оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ	Ежеквартально
3.	Применение клинических рекомендаций в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	2019	2024	Главные врачи медицинских организаций	Применение результатов внутреннего контроля в реализации медицинскими организациями механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения.	
4.	Использование индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности МО, медицинских работников для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта			Главные врачи медицинских организаций	Отчеты медицинских организаций о реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	Применение индикаторных показателей медицинскими организациями в качестве стимулирования деятельности	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
	проекта					медицинских работников	
5.	Организация работы экспертного совета министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Осуществление мониторинга внедрения системы контроля качества оказываемой медицинской помощи в медицинских организациях пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	По мере необходимости
6.	Разбор сложных и запущенных случаев ССЗ на экспертном совете министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в лечебную сеть	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты - кардиолог и невролог	Рассмотрение ситуаций, требующих коллегиального и/или межведомственного решения, определения очередности и взаимодействия МО при наличии тяжелых коморбидных пациентов	Разобрано не менее 75% сложных и запущенных клинических случаев ССЗ	
7.	Ведение регистров ССЗ с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	2019	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты-кардиолог и невролог	Оптимизация оказания высокотехнологичной медицинской помощи и обеспечения современной медикаментозной профилактики лицам с высоким риском внезапной смерти и хронической сердечной недостаточности (ХСН), с жизнеугрожающими нарушениями ритма	Обеспечение доли охвата пациентов, перенесших ОКС и /или ОНМК, не менее 95%.	ежемесячно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
8.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективное использование ресурсов круглосуточного стационара	2019	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные внештатные специалисты-кардиолог и невролог	Анализ отчетной первичной документации медицинских организаций о выполнении приказа о соблюдении маршрутизации больных с ССЗ	Эффективное использование ресурсов круглосуточного стационара	ежеквартально
9.	Обеспечение контроля кодирования ХСН (150) в качестве основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступления в стационар по данному поводу (развитие острой сердечной недостаточности или декомпенсация ХСН)	2021	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные врачи медицинских организаций	Анализ отчетной первичной документации медицинских организаций по контролю кодирования ХСН	Повышение качества оказания медицинской помощи	ежеквартально
III. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний							
1.	Совершенствование системы и качества оказания помощи по отказу от табака (открытие кабинетов по отказу от курения во всех МО Магаданской области, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов, работа мультимедицинских бригад)	2019	2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Проведение мероприятий по отказу от табака: открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных материалов, и методических материалов, работа мультимедицинских команд	Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая защиту от табачного дыма. Достижение значений показателей: распространенность курения среди взрослого населения – с 30,0 % (2018г) до 27,0 к 2024 году.	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
2.	Улучшение выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертонии, нарушений ритма сердца (фибрилляции предсердий)	2019	2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Обеспечение работы «школ» (сахарного диабета, артериальной гипертонии, нарушений ритма сердца (фибрилляции предсердий)) в целях проведения широкой профилактики и лечения заболеваний	Охват обучением пациентов в «школах» лечения сахарного диабета и артериальной гипертонии, нарушений ритма сердца (фибрилляции предсердий) составляет не менее 75%	по отдельным планам
3.	Организация работы с лицами, родственники которых имели БСК, особенно случаи инфарктов миокарда, нарушений мозгового кровообращения, внезапной смерти, на всех этапах лечения	2019	2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Своевременное выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	Достижение значений показателей: распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения – 21,4% (с 28,6 -2018г.) распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения – 35,7% (с 41,9 -2018г.)	систематически
4.	Обеспечение межведомственного взаимодействия по ограничению времени и локаций продажи алкоголя и табака	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Реализация мероприятий в рамках межведомственного взаимодействия по ограничению продажи алкоголя и табака	Снижение смертности населения от внешних причин	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
5.	Информирование населения о принципах правильного питания, исключения продуктов и напитков, содержащих повышенное количество транс-жиров, насыщенных жиров и сахара	2019	2024	<p>Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»</p> <p>Минздрав Магаданской области</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p> <p>Главный внештатный специалист по медицинской профилактике</p> <p>Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»</p>	Обеспечение информирования разных аудиторий населения магаданской области о принципах правильного питания с использованием СМИ, сайтов медицинских организаций, социальных сетей	Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание	постоянно
6.	Осуществление мероприятий, направленных на пропаганду культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека, с привлечением различных общественных и волонтерских организаций;	2019	2024	<p>Минздрав Магаданской области</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p> <p>Главный внештатный специалист по медицинской профилактике</p> <p>Начальник амбулаторного отделения № 1 МОГБУЗ «Городская поликлиника»</p>	Изготовление и размещение социальных реклам; распространение информационных материалов (буклеты, листовки, памятки); проведение кампаний и акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, профилактику алкоголизма, табакокурения	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	постоянно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
7.	Анализ эффективности реализованных мер по снижению распространенности факторов риска и заключение о целесообразности продолжения реализации запланированных мероприятий или необходимости их пересмотра	2021	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Устранение причин, препятствующих снижению распространенности факторов риска	Повышение качества жизни	постоянно
IV. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях							
1.	Осуществление мероприятий, направленных на пропаганду культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека, с привлечением различных общественных и волонтерских организаций	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Начальник амбулаторного отделения № 1 МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Изготовление и размещение социальных реклам; распространение информационных материалов (буклеты, листовки, памятки); проведение кампаний и акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, профилактику алкоголизма, табакокурения	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	
2.	Осуществление мер профилактики ССЗ в группах повышенного риска	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный кардиолог	Выделение групп повышенного риска с наследственной предрасположенностью к возникновению ССЗ через анкетирование в ходе проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в	Раннее выявление больных и коррекция факторов риска ССЗ	постоянно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
3.	Информирование населения о проведении профилактических осмотров и диспансеризации	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Размещение информации и объявлений на сайтах, в социальных сетях, в медицинских учреждениях о возможности пройти диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	Повышение первичной профилактики заболеваний	систематически
4.	Организация просветительской воспитательной работы среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Проведение мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни: создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению ССЗ; выступления на радио, региональном телевидении; разработка и реализация лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике ССЗ в целях	Повышение первичной профилактики заболеваний, в том числе ССЗ	по отдельным планам

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
5.	Реализация мероприятий по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем	2019	2024	Амбулаторное отделение №5 МОГБУЗ «Городская поликлиника» Главные врачи медицинских организаций	Проведение тематических массовых акций с проведением отдельных обследований (приуроченные к международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), всемирный день борьбы с курением (31 мая), всемирный день сердца (29 сентября), «Всемирный день борьбы с инсультом (29 октября)»)	Пропаганда здорового образа жизни	
6.	Проведение мероприятий по повышению квалификации средних медицинских специалистов по первичной профилактике ССЗ	2019	2024	Минздрав Магаданской области ГБПОУ «Медколледж минздрава Магаданской области»	Внедрение в программу обучения студентов медицинского колледжа блока первичной профилактики ССЗ	Повышение уровня подготовки и квалификации средних медицинских работников Магаданской области	
7.	Обеспечение межведомственного взаимодействия по формированию здорового образа жизни среди населения Магаданской области	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Реализация мероприятий в рамках межведомственного взаимодействия с органами социального защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями по формированию здорового образа жизни	Повышение продолжительности жизни населения при рождении	по отдельным планам

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
8.	Внедрение программ обучения по профилактике ССЗ в «школах здоровья» для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Организационно-методическое, кадровое и техническое обеспечение кабинетов, отделений и центров медицинской профилактики для проведения «школ здоровья» по профилактике ССЗ	Снижение факторов риска развития ССЗ	в соответствии с планом
9.	Проведение профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения Центрами здоровья и отделениями (кабинетами) профилактики	2019	2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Мониторинг проведения профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения	ежемесячно
10.	Мероприятия по обеспечению преемственности между учреждениями экстренной госпитализации пациентов с БСК и учреждениями ПМСП, амбулаторными службами. Создание единого реестра пациентов, перенесших ОНМК, ОКС	2019	2024	Минздрав Магаданской области	Своевременное информирование учреждений ПМСП о выписке пациентов, нуждающихся в наблюдении на дому после перенесенных ОКС, ОНМК и нуждающихся в диспансерном наблюдении	Формирование базы данных о пациентах, перенесших ОНМК и ОКС	
11.	Проведение анализа сведений учетно-отчетной формы «паспорта врачебного участка терапевтического»	2021	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Инвентаризация структуры и выделение категорий граждан, планирование профилактических и лечебно-диагностических мероприятий.	Формирование в электронной форме медицинской документации	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
12.	Расширение практики оценки предтестовой вероятности в диагностике ИБС, а также применения визуализирующих нагрузочных проб (стресс-эхокардиография, нагрузочная сцинтиграфия миокарда) в первичной диагностике ИБС и у пациентов с ССЗ	2019	2024	Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный кардиолог	Внедрение в медицинских организациях алгоритма организации диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ с учетом оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургические вмешательства.	Увеличение доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением	
V. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний							
1.	Разбор сложных случаев ССЗ на экспертном совете с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные кардиолог и невролог	Анализ всех сложных случаев ССЗ с рассмотрением на экспертном совете минздрава Магаданской области и трансляцией результатов разбора в общую лечебную сеть	Применение рекомендаций по антитромботической терапии специалистами первичного звена здравоохранения в целях вторичной профилактики нарушений мозгового кровообращения	ежемесячно
2.	Обеспечение контроля за диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ, после перенесенных инфаркта миокарда и/или острого нарушения мозгового кровообращения	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные кардиологи, невролог	Мониторинг диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ, после перенесенных инфаркта миокарда и/или острого нарушения мозгового кровообращения	Охват 100% диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ, после перенесенных инфаркта миокарда и/или острого нарушения мозгового кровообращения	ежегодно
3.	Повышение компетенции врачей-специалистов (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики неврологов,	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи	Выполнение приказа об обязательном участии медицинских работников в проведении вторичной региональных	Использование современных методов ранней диагностики ССЗ в проведении вторичной	ежегодно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
	нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов и др.), участвующих в реализации программы. Улучшение материально технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов			медицинских организаций Главные внештатные кардиологи невролог	образовательных мероприятий для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики ССЗ и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	профилактики участковыми врачами, кардиологами и неврологами поликлиник	
4.	Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные кардиологи невролог	Реализация плана образовательных обучающих мероприятий по методам ранней диагностики ССЗ и современным возможностям проведения вторичной профилактики для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник	Охват образовательными мероприятиями - 98% участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник	по отдельным планам
5.	Обеспечение специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощью населения по основным группам ССЗ, в том числе и с ХСН	2019	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные врачи медицинских организаций	Своевременное направление пациентов для получения специализированной (в том числе высокотехнологичной) помощи	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	
VI. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями							

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1.	Организация работы по учету и постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ.	2019	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение контроля постановки на учет и диспансерного наблюдения пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартэктомию, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.)	Охват не менее 95% диспансерным наблюдением пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ	ежеквартально
2.	Внедрение мероприятий программы льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Разработка и внедрение региональной программы продленного льготного лекарственного обеспечения пациентов с ОНМК в целях расширения охвата пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	Охват льготным лекарственным обеспечением 70% пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	
3.	Организация и развитие системы оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью (ХСН)	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Выполнение приказа о маршрутизации пациентов с ХСН в Магаданской области (с необходимостью его актуализации)	Наличие ресурсной обеспеченности медицинских организаций для ведения пациентов с ХСН	ежемесячно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
4.	Мероприятия по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличение охвата пациентов ключевых групп ССЗ с выделением лиц, перенесших COVID -19	2021	2024	Главные врачи медицинских организаций Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Использование телемедицинских технологий в проведении диспансерного наблюдения	Увеличение охвата диспансерного наблюдения пациентов	постоянно
VII. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения							
1.	Анализ маршрутизации пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями (особенно с острым нарушением мозгового кровообращения) в медицинские организации	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные кардиологи невролог	Выполнение приказа о маршрутизации пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями в медицинские организации Магаданской области (с необходимостью его актуализации)	Достижение установленных показателей заболеваемости и смертности больных с ССЗ	ежемесячно
2.	Совершенствование работы службы скорой медицинской помощи на территории Магаданской области	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по СМП Главный врач МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» Главные врачи медицинских организаций	Реализация плана мероприятий по повышению эффективности работы службы скорой медицинской помощи.	Создание единой централизованной диспетчерской с целью обеспечения централизованного приема и обработки вызовов скорой медицинской помощи, обеспечение и сокращение сроков медицинской эвакуации, в т. ч. воздушными судами, пациентов с БСК в профильные медицинские организации, минуя промежуточную	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
3.	Обеспечение максимальной укомплектованности бригад СМП медицинским персоналом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по СМП. Главный врач МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» Главные врачи медицинских организаций	Отчет об укомплектованности скорой медицинской помощи врачами и фельдшерами (не менее двух медицинских работников в бригаде) для возможности проведения догоспитального тромболизиса и полноценных реанимационных мероприятий	Укомплектование бригад СМП двумя медицинскими работниками (врачи, фельдшеры) -100 %	ежеквартально
4.	Обеспечение возможности дистанционной передачи ЭКГ от бригад скорой медицинской помощи в пункт дистанционного приема и анализа ЭКГ	2019	2024	Минздрав Магаданской области Министр здравоохранения и демографической политики Магаданской области Главный внештатный специалист по СМП Главные врачи медицинских организаций	Мониторинг дистанционной передачи ЭКГ бригадами скорой медицинской помощи в пункт.	Сокращение (с момента прибытия бригады), времени начала оказания скорой медицинской помощи фельдшерскими бригадами кардиологическим пациентам, в т. ч. проведение тромболитической терапии.	ежемесячно
5.	Обеспечение достижения указанных в Порядке оказания скорой, в т. ч. скорой специализированной медицинской помощи и клинических рекомендациях	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный	Выполнение плановых мероприятий по достижению на догоспитальном этапе установленных показателей	Достижение показателей: - интервал «с момента приема вызова скорой медицинской помощи в	ежемесячно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
	<p>показателей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интервал «с момента приема вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи к пациенту» - не более 20 минут; - интервал «с момента первого медицинского контакта бригады скорой медицинской помощи до регистрации ЭКГ» - не более 10 минут; - интервал «с момента постановки диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) до начала тромболитической терапии (ТЛТ)» - не более 10 мин; - доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза - не менее 90 % (фармакоинвазивная тактика) 			<p>специалист по СМП</p> <p>Главный врач МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p>		<p>экстренной форме до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи к пациенту» - не более 20 минут;</p> <p>- интервал «с момента первого медицинского контакта бригады скорой медицинской помощи до регистрации ЭКГ» - не более 10 минут;</p> <p>- интервал «с момента постановки диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) до начала тромболитической терапии (ТЛТ)» - не более 10 мин;</p> <p>- доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза - не менее 90% (фармакоинвазивная тактика)</p>	
6.	<p>Обеспечение приоритетного выезда бригады СМП при ОНМК, первоочередной медицинской эвакуации с предварительным информированием принимающего стационара.</p> <p>Организация обучения фельдшеров и медицинских сестёр по приёму вызовов СМП и передаче их выездным бригадам</p>	2019	2024	<p>Минздрав Магаданской области</p> <p>Главный внештатный специалист по СМП</p> <p>Главный врач МОГБУЗ «Станция скорой медицинской</p>	<p>Мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной медицинской эвакуации с предварительным информированием принимающего стационара, а также обучения фельдшеров и медицинских сестёр по</p>	<p>Достижение показателей доступности скорой медицинской помощи больным при ОНМК</p>	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
	СМП и медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи диагностики острого нарушения мозгового кровообращения			«помощи» Главные врачи медицинских организаций	приёму вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого нарушения мозгового кровообращения		
7.	Обеспечение приоритетного выезда бригады СМП при ОКС, первоочередной медицинской эвакуации с первоочередным информированием принимающего стационара. Организация обучения фельдшеров и медицинских сестёр по приёму вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи диагностики инфаркта миокарда (острого коронарного синдрома)	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по СМП Главный врач МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» Главные врачи медицинских организаций	Мониторинг приоритетного выезда СМП при ОКС, первоочередной медицинской эвакуации с предварительным информированием принимающего стационара, а также обучения фельдшеров и медицинских сестёр по приёму вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики инфаркта миокарда (острого коронарного синдрома)	Достижение показателей доступности скорой медицинской помощи бригадами СМП большим при ОКС	ежеквартально
VIII. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи							
1.	Организация и обеспечение реализации мероприятий по перееднанию/дооснащению медицинским оборудованием областного сосудистого центра	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Перееднание/дооснащение медицинским оборудованием ОСЦ из перечня медицинских организаций, оснащаемых в рамках федерального проекта, включая мероприятия по подготовке в медицинских организациях, предусматриваемых к	Областной сосудистый центр оснащается медицинским оборудованием с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации (согласно Приказам	ежегодно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
2.	Реализация плана мероприятий по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением кровообращения необходимых для достижения целевых показателей	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	оснащению медицинским оборудованием, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации Проведение рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением кровообращения необходимых для достижения целевых показателей	Минздрав России №918н /и №928н)	ежеквартально
3.	Обеспечение профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ больных с острой СН, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертонией только в кардиологических отделениях	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная областная Главный внештатный кардиолог	Осуществление профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ больных с острой СН, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертонией только в кардиологических отделениях	Доля профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ больных с острой сердечной недостаточностью, с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, с декомпенсацией хронических форм ИБС, с угрожающими заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, с тромбоэмболией легочной артерии, с легочной гипертонией -	постоянно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
4.	Обеспечение профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная Главный внештатный кардиолог	Осуществление профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма	не менее чем в 95% случаев Доля профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ или в хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции и больных со сложными нарушениями сердечного ритма - не менее, чем в 95% случаев	постоянно
5.	Обеспечение маршрутизации пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе в профильные НМИЦ с учетом показаний для направления на консультацию больных или их документов в Федеральные учреждения сердечно-сосудистой хирургии Российской Федерации.	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные кардиолог и невролог	Выполнение приказа о маршрутизации пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи	Охват пациентов высокотехнологичной медицинской помощью 80%	ежеквартально
IX. Медицинская реабилитация							
1.	Разработка программы реабилитации больных с перенесенным ОНМК и ОКС	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные внештатные специалисты - реабилитолог,	Реализация мероприятий программы реабилитации больных с перенесенным ОНМК и ОКС	Создана служба медицинской реабилитации для всех групп больных с ССЗ, имеющих показания для медицинской	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
2.	Осуществление мероприятий по приобретению необходимого реабилитационного оборудования для медицинских организаций	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные внештатные специалисты - реабилитолог, кардиолог и невролог	Анализ оснащенности медицинских организаций для проведения медицинской реабилитации (в соответствии с действующими стандартами)	Разработан перечень необходимого реабилитационного оборудования для медицинских организаций	
3.	Организация проведения мероприятий по реабилитации больных, перенесших ОКС и/или ОНМК, в амбулаторно-поликлинических, реабилитационных центрах и в отделениях реабилитации с соблюдением этапности реабилитации	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты - реабилитолог, кардиолог и невролог	Внедрение алгоритма организации службы реабилитации в Магаданской области в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным с ССЗ и ОНМК и Порядком организации медицинской реабилитации взрослых	Доля реабилитации: - не менее 70 % больных, перенесших ОКС, операции на сердце и магистральных сосудах, лечение по поводу декомпенсации ХСН; - не менее 90 % больных, перенесших ОНМК	
4.	Реализация мероприятий по оснащению и дооснащению оборудованием по медицинской реабилитации ОСЦ	2019	2024	ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные внештатные специалисты - реабилитолог, кардиолог и невролог	Оснащение и дооснащение ОСЦ оборудованием по медицинской реабилитации в соответствии с региональным перечнем медицинских организаций, включенных в приказ по маршрутизации в процессе медицинской реабилитации с учетом требований по безопасности и выполнению САНПИНов	Областной сосудистый центр оснащается оборудованием по медицинской реабилитации с учетом требований по безопасности и выполнению САНПИНов;	
5.	Организация выполнения мероприятий по профессиональной переподготовке специалистов мультидисциплинарных команд в соответствии с требованиями	2019	2024	ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные внештатные	Реализация плана профессиональной переподготовки специалистов мультидисциплинарных	Повышение качества проведения медицинской реабилитации пациентов	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
6.	нормативных документов по медицинской реабилитации Обеспечение направления и проведение мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с уровнем функционирования пациентов по ШРМ в специализированных медицинских организациях.	2019	2024	специалисты - реабилитолог, кардиолог и невролог ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные внештатные специалисты - реабилитолог, кардиолог и невролог	Выполнение мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с уровнем функционирования пациентов по ШРМ в специализированных медицинских организациях	Достижение доли: - не менее 70 %, пациентов, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН, выписанных из ОСЦ и находящихся на диспансерном учете, в том числе инвалидов; - не менее 60 % пациентов, перенесших ОНМК соответственно	
7.	Организация своевременного направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи, помощи по гериатрии и для проведения санаторно-курортного лечения в соответствии с действующим законодательством.	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Реализация мероприятий региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Магаданской области на 2020-2024 годы», Плана мероприятий «дорожной карты») по повышению доступности объектов здравоохранения	Повышение оказания паллиативной медицинской помощи и помощи по гериатрии нуждающимся пациентам. Обеспечение направления на санаторно-курортное лечение	ежеквартально
Х. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ							
1.	Обеспечение потребности Магаданской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности, в том числе сердечно-сосудистыми хирургами, врачами по	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Осуществление анализа реальной обеспеченности медицинских организаций квалифицированными кадрами для оказания медицинской помощи	Ежегодное формирование контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности в	ежегодно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
	рентгендоваскулярной диагностике и лечению			Главные внештатные специалисты	большим с ССЗ	медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ субъекта	
2.	Реализация образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.), направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	2019	2024	Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Разработка и проведение образовательных мероприятий совместно с профильными НМИЦ по повышению профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ	Повышение уровня профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ	ежегодно по плану
3.	Обеспечение мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Мониторинг обеспечения медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ, мерами социальной поддержки	Привлечение и закрепление медицинских кадров, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ	ежегодно
4.	Обеспечение медицинских организаций кадрами с учетом направлений реабилитации (врач физической и реабилитационной медицины, врач ЛФК, врач ФЭТ, врач рефлексотерапевт, диетолог, фониатр, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, инструктор-методист ЛФК, медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра по массажу, инструктор ЛФК), кардиолог, сердечно-сосудистый хирург, анестезиолог-	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Анализ обеспеченности медицинских организаций кадрами с учетом направлений реабилитации	Формирование реальной потребности в подготовке (обучении) медицинских кадров согласно направленений реабилитации	ежегодно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
	реаниматолог)						
5.	Организация непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе врачей по рентгенодovasкулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения, специалистов и средним медицинским и средним медицинским образовани ем, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Внедрение в медицинских организациях системы непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе: врачей по рентгенодovasкулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения, специалистов с не медицинским и средним медицинским образованием, уча ствую ю	Охват непрерывным медицинским образованием: - не менее 90% врачей специалистов по рентгенодovasкулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения; - не менее 90% специалистов с не медицинским и средним медицинским образованием, уча ствую ющих в оказании помощи пациентам с ССЗ	ежегодно
XI. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
1.	Организация работы телемедицинского центра консультаций	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Осуществление мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ с применением телемедицинских технологий в условиях работы телемедицинского центра консультаций	Созданы и функционируют телемедицинский центр на базе ГБУЗ «Магаданская областная больница» и телемедицинские пункты во всех районных больницах Магаданской области	ежеквартально
2.	Разработка и реализация совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами плана проведения	2019	2024	Минздрав Магаданской области ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Проведение консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением	Внесение в медицинские карты пациентов с ССЗ результатов консультаций/консилиум	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
	консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий			Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	телемедицинских технологий, в соответствии с планом заявок на их проведение	ов на основе совместных протоколов	
3.	Разработка и реализация совместно с профильными НМИЦ плана проведения научно-практических мероприятий по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Организация участия в проведении образовательных мероприятий участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики	Повышение квалификации специалистов по вопросам качества медицинской помощи пациентам с ССЗ (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.)	в соответствии с планом
4.	Осуществление мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих в том числе инновационные медицинские технологии	2020	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Анализ внедрения системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ в медицинских организациях	100% пациентов, перенесших ССЗ, внесены в региональный регистр	ежеквартально
5.	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в клинические рекомендации и/или стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Внедрение в практику работы медицинских организаций новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации с учетом актуализации клинических рекомендаций и/или стандартов медицинской	Снижение заболеваемости и смертности от ССЗ	по отдельному плану

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
6.	Внедрение вертикально-интегрированной МИС «ССЗ». Использование систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (БАРС)	2019	2022	Главные врачи медицинских организаций	Развитие медицинской информационной системы в медицинские организации в целях обеспечения систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов с использованием региональной медицинской информационной системы	Электронная очередь для амбулаторных и стационарных пациентов используется всеми медицинскими организациями	постоянно
7.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	2019	2022	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Мониторинг оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинских организациях	Охват медицинской помощью пациентов с ССЗ – 100%	ежемесячно
8.	Организация мониторинга планирования и управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	2019	2020	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Внедрение централизованной подсистемы для осуществления планирования и управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	ежеквартально
9.	Формирование механизма контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Реализация механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	Решение задачи по обеспечению оперативного мультидисциплинарного контроля с предоставлением	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
10.	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение мониторинга использования локального и регионального архивов медицинских изображений как основы для телемедицинских консультаций.	главным внештатным специалистам, специалистам для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями. 100% медицинских организаций обеспечен доступ к архивам медицинских изображений	ежеквартально
11.	Обеспечение медицинским организациям широкого доступа в сеть «Интернет», создания возможности безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	2019	2024	Минздрав Магаданской области	Осуществление мероприятий по обеспечению широкого доступом в сеть «Интернет» и созданию условий безопасной передачи данных	Медицинские организации области, кроме Северо-Эвенского городского округа, имеют широкого доступ в сеть «Интернет»; рабочие места врачей и среднего медицинского персонала обеспечены компьютерной техникой	ежеквартально
12.	Внедрение механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	2019	2024	Главные врачи медицинских организаций	Мониторинг внедрения в медицинских организациях механизмов обратной связи и обеспечения информирования об их наличии пациентов на сайтах учреждений, через инфоматы	Механизм обратной связи внедрен в 100% медицинских организаций	ежеквартально
13.	Разработка и реализация совместно с профильными профессиональными общероссийскими организациями,	2019	2024	Минздрав Магаданской области	Проведение мероприятий по вопросам повышения качества медицинской помощи	Повышение профессиональных компетенций	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
	главными внештатными специалистами, профильными НМИЦ плана проведения научно-практических мероприятий с участием медицинских организаций Магаданской области по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций, стандартов медицинской помощи оказания медицинской помощи			Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций, стандартов медицинской помощи, протоколов оказания медицинской помощи	специалистов	

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

**к Программе по вопросам борьбы
с сердечно-сосудистыми заболеваниями
в Магаданской области
на 2019 - 2024 годы**

**МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ, ПЛАНИРУЕМОЕ К ПРИОБРЕТЕНИЮ В РАМКАХ
РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПО ВОПРОСАМ БОРЬБЫ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2019 - 2024 ГОДЫ**

№	Наименование медицинского оборудования	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н «Об утверждении перечня медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации»	Всего	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Наименование медицинского оборудования Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	2	1	0	0	0	1	0	0
2.	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)	10	1	1	0	0	0	0	0
3.	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований экспертного класса с возможностью исследования	13	2	0	0	1	0	1	0

№	Наименование медицинского оборудования	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н «Об утверждении перечня медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации»	Всего	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	брахтоцефальных сосудов аорты, нижней полой вены, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной и чреспищеводной эхокардиографии								
4.	Аппарат для искусственной вентиляции легких	14	12	2	10	0	0	0	0
5.	Функциональная кровать	15	41	3	16	15	1	6	0
6.	Подъемник для больных	17	3	0	1	2	0	0	0
7.	Стол для кинезотерапии	18	1	1	0	0	0	0	0
8.	Система для разгрузки веса тела пациента	22	1	1	0	0	0	0	0
9.	Аппарат для роботизированной механотерапии верхних конечностей	24	1	1	0	0	0	0	0
10.	Аппарат для роботизированной механотерапии нижних конечностей	25	1	1	0	0	0	0	0
11.	Велоэргометр роботизированный	26	1	1	0	0	0	0	0
12.	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы	28	1	1	0	0	0	0	0

№	Наименование медицинского оборудования	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н «Об утверждении перечня медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации»	Всего	2019	2020	2021	2022	2023	2024
13.	Мобильная рамка для разгрузки веса при ходьбе	34	1	0	0	1	0	0	0
14.	Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной	35	1	0	0	1	0	0	0
15.	Система противопролежневая с надувным матрасником с регулируемым давлением	36	31	0	0	31	0	0	0
	ВСЕГО по годам:		99	12	27	51	2	7	0