



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОТОКОЛ

**заочного заседания регионального Проектного комитета областных
исполнительных органов государственной власти Новосибирской области,
государственных органов Новосибирской области**

31.05.2021

г. Новосибирск

Председатель Знатков В.М. – первый заместитель Председателя
Правительства Новосибирской области, заместитель
председателя регионального Проектного комитета.

Присутствовали: Голубенко В.Ю., Костылевский А.В., Лещенко Е.М.,
Мануйлова И.В., Нелюбов С.А., Омелёхина Н.В.,
Петухов Ю.Ф., Решетников Л.Н., Сёмка С.Н.,
Скородумов Е.Л., Фролов Я.А., Хальзов К.В.,
Шимкив А.И., Шмидт И.И., Зимняков Ю.В.

1. Об актуализации региональной программы «Борьба с сердечно - сосудистыми заболеваниями».

Результаты голосования:

«За» - 14 (четырнадцать) голосов.

«Против» - 0 (ноль) голосов.

«Воздержался» - 2 (два) голоса.

Решение принято большинством голосов.

ПРИНЯТОЕ РЕШЕНИЕ:

1.1. Утвердить региональную программу «Борьба с сердечно - сосудистыми заболеваниями» в актуальной редакции.

1.2. Признать утратившей силу региональную программу «Борьба с сердечно - сосудистыми заболеваниями», в редакции утвержденной протоколом заочного заседания регионального Проектного комитета областных исполнительных органов государственной власти Новосибирской области, государственных органов Новосибирской области от 20.06.2019.

2. Об актуализации региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Новосибирской области» на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года.

Результаты голосования:

«За» - 14 (четырнадцать) голосов.

«Против» - 0 (ноль) голосов.

«Воздержался» - 2 (два) голоса.

Решение принято большинством голосов.

ПРИНЯТОЕ РЕШЕНИЕ:

2.1. Утвердить региональную программу «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Новосибирской области» на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года в актуальной редакции.

2.2. Признать утратившей силу региональную программу «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Новосибирской области», в редакции утвержденной протоколом заочного заседания регионального Проектного комитета областных исполнительных органов государственной власти Новосибирской области, государственных органов Новосибирской области от 07.06.2019.

3. Об актуализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Результаты голосования:

«За» - 14 (четырнадцать) голосов.

«Против» - 0 (ноль) голосов.

«Воздержался» - 2 (два) голоса.

Решение принято большинством голосов.

ПРИНЯТОЕ РЕШЕНИЕ:

3.1. Утвердить региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями» в актуальной редакции.

3.2. Признать утратившей силу региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями», в редакции утвержденной протоколом заочного заседания регионального Проектного комитета областных исполнительных органов государственной власти Новосибирской области, государственных органов Новосибирской области от 20.06.2019.

4. Об утверждении запроса на изменение паспорта регионального проекта «Жилье (Новосибирская область)» №F1-41-2021/006.

Результаты голосования:

«За» - 15 (пятнадцать) голосов.

«Против» - 0 (ноль) голосов.

«Воздержался» - 1 (один) голос.

Решение принято большинством голосов.

ПРИНЯТОЕ РЕШЕНИЕ:

4.1. Утвердить запрос на изменение паспорта регионального проекта «Жилье (Новосибирская область)» №F1-41-2021/006.

Первый заместитель Председателя
Правительства Новосибирской области

В.М. Знатков

Секретарь регионального
Проектного комитета

А.С. Кузнецова



ГУБЕРНАТОР НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 26.05.2021 № 299-рк

г. Новосибирск

О возложении обязанностей

В связи с моим командированием в город Санкт-Петербург с 1 по 5 июня 2021 года исполнение обязанностей Губернатора Новосибирской области с 2 по 5 июня 2021 года возложить на Знаткова Владимира Михайловича, первого заместителя Председателя Правительства Новосибирской области.

А.А. Травников

В.А. Дудникова
238 64 62

РГ/05/43139/24.05.2021



ГУБЕРНАТОР НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 28.05.2021 № 306-рк

г. Новосибирск

О внесении изменений в распоряжение Губернатора Новосибирской области
от 26.05.2021 № 299-рк

Внести в распоряжение Губернатора Новосибирской области от 26.05.2021
№ 299-рк «О возложении обязанностей» следующие изменения:

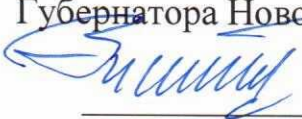
1. Слово «город» заменить словами «города Москву»,».
2. Слова «с 1», «с 2» заменить словами «с 31 мая».



А.А. Травников

Р.В. Мифтахутдинова
238 64 60

РГ/08/43220/28.05.2021

УТВЕРЖДАЮ
Исполняющий обязанности
Губернатора Новосибирской области

В.М. Знатков

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

Новосибирск, 2021

Оглавление

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Новосибирской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе районов Новосибирской области	3
1.1. Краткая характеристика Новосибирской области	3
1.2. Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.....	7
1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения	22
1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Новосибирской области. ..	44
1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (анализ за 2018 - 2020 годы) ..	64
1.5.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОНМК и /или ОКС, с оценкой необходимости оптимизации функционирования.....	176
1.5.2. Ведение в Новосибирской области баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.....	221
1.5.3. Реализация в субъекте Российской Федерации специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.	223
1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2018 - 2020 годы)	229
1.7. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений	241
1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК).....	241
1.9. Выводы	243
2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями	247
3. Задачи региональной программы	249
4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	251
4.1.1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных.....	251
с сердечно-сосудистыми заболеваниями.....	251
4.1.2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи	257

4.1.3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.	261
4.1.4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях	275
4.1.5. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях	283
4.1.6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями .	286
4.1.7. Комплекс мер направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения	290
4.1.8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	295
4.1.9. Медицинская реабилитация	310
4.1.10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с ССЗ	329
4.1.11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи	337
5. Ожидаемые результаты региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	345

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

1.1. Краткая характеристика Новосибирской области

Новосибирская область образована 28 сентября 1937 года, входит в состав Сибирского федерального округа. Территория - 177 756 км². Максимальная протяженность территории с севера на юг 440 км и с запада на восток - 640 км. Новосибирская область находится на юго-востоке Западно-Сибирской равнины. Область граничит на севере с Томской областью, на юго-западе - с Казахстаном, на западе - с Омской областью, на юге - с Алтайским краем, на востоке - с Кемеровской областью.

Население в целом по Новосибирской области составило 2 798 170 человек, в том числе мужчины - 1 302 554 (46,6%), женщины 1 495 616 (53,4%). Взрослое население Новосибирской области в целом по территории на 01.01.2020 составило 2 211 618 человек (79% от общего количества), что на 964 человека или 0,04% меньше 2019 года (2 210 654 человека). Удельный вес трудоспособного населения в 2020 году вырос на 4,5% и составил 71,5% (1 581 929 человек против 1 481 751 человек в 2019 году). Население старше трудоспособного возраста сократилось на 45 181 человека и составило в 2020 году 683 722 человека (2019 год - 728 903 человека).

Административно-территориальное деление региона составляют 5 городских округов, 30 муниципальных районов и 455 поселений. Административный центр Новосибирской области - город Новосибирск - является также административным центром Сибирского федерального округа.

Высокий уровень демографической старости (20,9%) объясняет регрессивный тип воспроизводства населения.

Новосибирская область расположена в самом центре Евразии, вдалеке от морей и океанов, поэтому климат здесь континентальный.

Структура экономики Новосибирской области характеризуется высокой степенью диверсификации и значительным инновационным потенциалом. Локомотивами экономического роста региона являются основанное на высокотехнологичных разработках промышленное производство, строительная отрасль и рынок недвижимости, наука, транспорт, коммуникации и информационные технологии, торговля.

Город Новосибирск является научным и образовательным центром мирового уровня. Создание Сибирского отделения Академии наук, крупнейшего научного центра на востоке России, позволило сформировать производственную и научную базу, благодаря которой научно-технологический комплекс г. Новосибирска является третьим по масштабам в России.

В Новосибирской области работают 70 отраслевых научно-исследовательских институтов, более 100 крупных и 1 700 малых предприятий, связанных с технико-внедренческой деятельностью. Государственный научный

центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» - один из крупнейших вирусологических и биотехнологических центров России.

Распределение численности населения Новосибирской области по полу, возрастным группам и месту жительства на 01.01.2020 представлено в таблице 1.

Таблица 1. - Распределение численности населения Новосибирской области.

Возраст (лет)	Все население			Городское население			Сельское население		
	мужчины	мужчины	женщины	мужчины	мужчины	женщины	мужчины	мужчины	женщины
	и женщины			и женщины			и женщины		
Все население	279 8170	1 302 554	1 495 616	2 216 355	1 020 468	1 195 887	581 815	282 086	299 729
в том числе в возрасте:									
20-24	129 497	66 217	63 280	100 280	51 239	49 041	29 217	14 978	14 239
25-29	187 452	95 856	91 596	159 259	79 877	79 382	28 193	15 979	12 214
30-34	250 939	127 829	123 110	212 894	106 701	106 193	38 045	21 128	16 917
35-39	242 552	120 110	122 442	201 799	98 826	102 973	40 753	21 284	19 469
40-44	207 376	99 881	107 495	168 078	80 013	88 065	39 298	19 868	19 430
45-49	184 501	88 462	96 039	147 221	69 935	77 286	37 280	18 527	18 753
50-54	155 125	73 157	81 968	119 727	55 668	64 059	35 398	17 489	17 909
55-59	188 825	84 438	104 387	141 224	61 651	79 573	47 601	22 787	24 814
60-64	195 478	81 426	114 052	145 731	58 586	87 145	49 747	22 840	26 907
65-69	157 783	60 752	97 031	121 440	45 260	76 180	36 343	15 492	20 851
70-74	103 263	36 170	67 093	82 397	28 056	54 341	20 866	8 114	12 752
75-79	54 499	15 720	38 779	43 368	12 188	31 180	11 131	3 532	7 599
80-84	64 960	16 946	48 014	51 087	13 065	38 022	13 873	3 881	9 992
85 и более	38 400	8 326	30 074	29 617	6 254	23 363	8 783	2 072	6 711
Из общей численности население в возрасте:									
моложе трудоспособного	53 2519	273 220	259 299	412 328	211 649	200 679	120 191	61 571	58 620
трудоспособном	1 581 929	827 065	774 658	1 276 950	657 629	634 442	304 979	169 436	140 216
старше трудоспособного	683 722	202 269	481 453	527 077	151 190	375 887	156 645	51 079	105 566

Распределение численности населения по муниципальным образованиям Новосибирской области с учетом возрастного состава представлено в таблице 2.

Таблица 2. - Распределение численности населения Новосибирской области по муниципальным образованиям на 01.01.2020 (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области).

№	Наименование района	Население			
		Всего	в том числе		Сельское население
			трудоспособного возраста (мужчины 16-60, женщины 16-55)	старше трудоспособного возраста (мужчины 61 и старше, женщины 56 и старше)	
1	Баганский	14864	7652	3839	14864
2	Барабинский	40605	21427	11066	11901
3	Болотнинский	26734	14155	6908	11256
4	Венгеровский	18336	9438	4980	18336
5	Доволенский	15732	7775	4839	15732
6	Здвинский	13808	7301	4089	13808
7	Искитимский	115240	60779	31665	41375
7.1	в т.ч. Искитимский сельский	59207	30568	16987	41375
7.2	г. Искитим	56033	30211	14678	
8	Карасукский	42867	22809	10605	16047
9	Каргатский	15476	7456	4734	6447
10	Колыванский	23677	12370	6366	11388
11	Коченевский	45932	24663	11519	23473
12	Кочковский	13538	7157	3855	13538
13	Краснозерский	29105	14360	8717	19972
14	Куйбышевский	56245	31282	14584	12709
15	Купинский	27488	14658	7192	13698
16	Кыштовский	9982	5167	2693	9982
17	Маслянинский	23497	11741	6218	10421
18	Мошковский	41600	21819	10573	27257
19	Новосибирский	161056	89069	38473	117053
19.1	в т.ч. р.п. Кольцово	17480	9270	4285	
19.2	Новосибирский с.	143576	79799	34188	117053
20	Ордынский	36209	18483	10391	26275
21	Северный	9199	5056	2375	9199
22	Сузунский	31679	16382	8499	16246
23	Татарский	37620	19855	9904	14244
24	Тогучинский	55427	29393	14343	25706
25	Убинский	14095	7661	3856	14095
26	Усть-Таркский	11051	5850	2971	11051
27	Чановский	22856	11894	5992	14712
28	Черепановский	46304	23859	12023	19324
29	Чистоозерный	16855	9507	4327	11487
30	Чулымский	21181	10982	5992	10155
31	г. Бердск	104334	57812	26633	

32	г. Обь	29947	16849	7102	64
33	По районам области	1172539	624661	307323	581815
34	г. Новосибирск	1625631	957268	376399	
	По территории	2798170	1581929	683722	581815

Распределение численности населения Новосибирской области по полу и возрасту в разрезе муниципальных образований представлено в таблице 3.

Таблица 3. - Распределение численности населения Новосибирской области по полу и возрастным группам на 01.01.2020 (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области).

№	Наименование района	Взрослые	Дети (0-17 лет)	В том числе по возрастам		Женщины		мужчины
				0-14 лет	15-17 лет	Всего	в том числе фертильного возраста	
1	Баганский	11124	3740	3199	541	7722	2987	7142
2	Барабинский	31572	9033	7637	1396	21837	9001	18768
3	Болотнинский	20475	6259	5348	911	14225	5816	12509
4	Венгеровский	13934	4402	3686	716	9692	3674	8644
5	Доволенский	12269	3463	2923	540	8374	2960	7358
6	Здвинский	11070	2738	2246	492	7102	2715	6706
7	Искитимский	89971	25269	21508	3761	61625	24731	53615
7.1	в т.ч. Искитимский сельский	46230	12977	10982	1995	30829	11865	28378
7.2	г. Искитим	43741	12292	10526	1766	30796	12866	25237
8	Карасукский	32288	10579	8877	1702	22769	9529	20098
9	Каргатский	11822	3654	3094	560	8225	2896	7251
10	Колыванский	18204	5473	4686	787	12243	4828	11434
11	Коченевский	35138	10794	9217	1577	23783	9784	22149
12	Кочковский	10703	2835	2387	448	7050	2669	6488
13	Краснозерский	22373	6732	5645	1087	15434	5662	13671
14	Куйбышевский	44548	11697	9814	1883	29448	12529	26797
15	Купинский	21126	6362	5310	1052	14696	6006	12792
16	Кыштовский	7626	2356	2004	352	5126	1880	4856
17	Маслянинский	17388	6109	5203	906	12434	4863	11063
18	Мошковский	31435	10165	8663	1502	22000	9050	19600
19	Новосибирский	124192	36864	31760	5104	83149	36092	77907
19.1	в т.ч. р.п. Кольцово	13208	4272	3731	541	9492	4115	7988
19.2	Новосибирский с.	110984	32592	28029	4563	73657	31977	69919
20	Ордынский	27973	8236	6910	1326	19111	7335	17098
21	Северный	7242	1957	1674	283	4800	2009	4399
22	Сузунский	24136	7543	6389	1154	16658	6769	15021
23	Татарский	28782	8838	7383	1455	20340	8348	17280

24	Тогучинский	42531	12896	11009	1887	27570	10700	27857
25	Убинский	11257	2838	2421	417	6718	2425	7377
26	Усть-Тарковский	8584	2467	2102	365	5748	2247	5303
27	Чановский	17319	5537	4688	849	11943	4665	10913
28	Черепановский	34636	11668	9813	1855	24839	10102	21465
29	Чистоозерный	13445	3410	2836	574	7939	3117	8916
30	Чулымский	16521	4660	3980	680	11188	4269	9993
31	г. Бердск	82427	21907	18885	3022	57312	25101	47022
32	г. Обь	23349	6598	5711	887	15702	6854	14245
33	По районам области	905460	267079	227008	40071	616802	251613	555737
34	г. Новосибирск	1306158	319473	277789	41684	878814	416764	746817
	По территории	2211618	586552	504797	81755	1495616	668377	1302554

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Общая смертность от всех причин за 2020 год на территории Новосибирской области увеличилась на 19,4% и составила 1 528,5 на 100 тыс. населения (2019 год - 1 273,5). Абсолютное число умерших больных от всех причин по данным Росстата и данным Мониторинга на территории Новосибирской области выросло на 7 060 человек.

Динамика общей смертности на 100 тыс. населения по муниципальным образованиям представлена в таблице 4.

Таблица 4. - Число зарегистрированных в органах ЗАГС умерших от всех причин на 100 тыс. человек населения по муниципальным образованиям (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области).

№ п/п	Муниципальные образования Новосибирской области городское и сельское население*	Год				
		2016	2017	2018	2019	2020
		1304,7	1286,9	1295,8	1273,5	1528,5
	Баганский	1215,2	1383,1	1472,3	1390,0	1489,9
	Барабинский	1516,5	1550,8	1604,7	1526,2	1798,4
	Болотнинский	1765,9	1832,8	1661,5	1802,4	1900,5
	Венгеровский	1711,4	1578,5	1522,8	1607,3	1979,2
	Доволенский	1612,3	1641,2	1729,6	1717,0	1992,8
	Здвинский	1888,3	1691,8	1691,5	1644,9	1893,3
	Искитимский	1463,3	1485,4	1428,9	1458,3	1638,6
	Карасукский	1462,7	1371,1	1293,7	1490,4	1606,7
	Каргатский	2067,0	1913,6	2153,2	2158,2	2154,3
	Колыванский	1826,9	1648,5	1641,3	1439,3	1617,1
	Коченевский	1518,1	1276,0	1497,7	1424,8	1668,6
	Кочковский	1469,6	1578,7	1408,4	1615,1	1705,5
	Краснозерский	1554,3	1589,7	1700,5	1594,9	1738,7

Куйбышевский	1398,6	1422,5	1466,3	1434,6	1690,7
Купинский	1505,3	1588,0	1598,4	1564,4	1977,3
Кыштовский	1959,5	2052,2	2059,2	1673,1	2116,1
Маслянинский	1638,3	1633,7	1632,4	1440,2	1757,4
Мошковский	1628,4	1676,7	1496,5	1573,4	1855,2
Новосибирский	1101,4	1147,7	1101,6	1087,5	1348,6
Ордынский	1584,7	1563,4	1639,3	1547,3	1774,3
Северный	1596,8	1421,3	1497,8	1497,2	1527,4
Сузунский	1458,7	1368,4	1380,4	1460,4	1622,2
Татарский	1578,8	1548,3	1613,1	1534,2	1664,8
Тогучинский	1555,8	1625,7	1614,0	1667,2	1832,7
Убинский	1464,4	1560,7	1643,1	1561,5	1947,3
Усть-Таркский	1544,0	1549,8	1348,0	1357,5	1406,0
Чановский	1596,1	1549,5	1557,8	1570,6	1826,8
Черепановский	1601,2	1602,5	1518,9	1560,6	1720,9
Чистоозерный	1473,8	1419,9	1519,5	1442,5	1811,4
Чулымский	1767,7	1714,8	1565,5	1750,9	1806,3
г. Новосибирск*	1154,4	1177,7	1177,5	1143,4	1423,4
г. Бердск	1279,6	1274,7	1268,4	1314,7	1554,2
г. Искитим	1552,5	1539,8	1543,2	1511,9	1890,9
г. Обь	1204,2	1262,0	1258,0	1311,6	1398,4
р.п. Колыцово	827,2	788,0	778,4	647,0	932,1

Вклад болезней системы кровообращения в общую структуру смертности в Новосибирской области представлен в таблице 5.

Таблица 5. - Ранжирование по причинам смертности за 2019-2020 годы по Новосибирской области.

Причины смерти	2019 год			2020 год		
	абс., чел.	место в рейтинге	% от всех причин	абс., чел.	место в рейтинге	% от всех причин
	35 605		100	42 665		100
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	17749	1	49,8	21064	1	49,4
Новообразования (C00-D48)	6812	2	19,1	6545	2	15,3
Симптомы, признаки, отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00-R99)	4254	3	11,9	4525	3	10,6
Травмы и отравления (внешние причины смертности)	2709	4	7,6	2367	4	5,5
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 (U07.1-U07.2)	-	-	-	2207	5	5,2
Болезни органов дыхания (J00-J99)	1100	7	3,1	1935	6	4,5
Болезни органов пищеварения (K00-K99)	1522	5	4,3	1597	7	3,7

инфекционные и паразитарные болезни (A00-B99)	1440	6	4,0	1183	8	2,8
---	------	---	-----	------	---	-----

* - данные являются предварительными, без учета замен

По предварительным данным в 2020 году от всех причин в Новосибирской области умерло 42 665 человек, показатель общей смертности составил 1 528,5 на 100 тыс. населения. Доля смертности от болезней системы кровообращения (БСК) в структуре общей смертности в 2020 году составила 49,4% (2019 год - Новосибирская область - 49,8%). Всего за 2020 год в Новосибирской области от БСК умерло 21064 человека. Ранжирование мест по причинам смерти показывает, что лидирующие позиции занимают БСК и новообразования, далее идут симптомы и синдромы, травмы и отравления на четвертой позиции. В 2020 году на 5-е место выходит Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 (U07.1-U07.2).

Смертность от болезней системы кровообращения

Болезни системы кровообращения, несмотря на успехи, достигнутые в последние годы в медицине, до настоящего времени остаются основной причиной смерти населения России в целом и Новосибирской области в частности. На диаграмме представлены данные многолетнего сравнительного анализа смертности от БСК. С 2012 года отмечается тенденция к снижению уровня смертности от БСК как в РФ, так и по Новосибирской области. За 2020 год произошел рост показателя смертности от БСК, которая по данным Росстата составила 754,6 на 100 тыс. населения против аналогичного показателя прошлого года 634,9 на 100 тыс. населения (+ 18,9%). В основном это произошло за счет смертности от ИБС, которая составила 505,9 по сравнению с аналогичным периодом прошлого года 413,9 на 100 тыс. населения (прирост 22,2%). Также выросло и абсолютное число больных, умерших от ИБС, с 11 тыс. 571 человека до 14 тыс. 121 (прирост 22,1% - 2 550 человек).

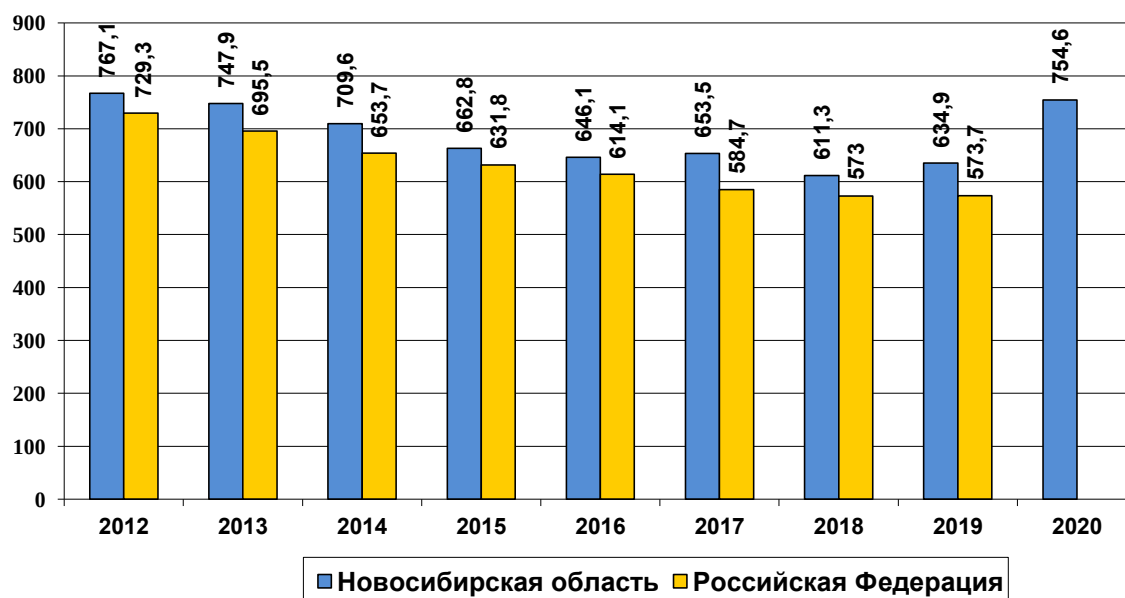


Рисунок 1. - Динамика смертности от БСК по Российской Федерации и Новосибирской области

В таблице 6 представлены показатели смертности от БСК в разрезе муниципальных образований за пять лет.

Таблица 6. - Число зарегистрированных в органах ЗАГС умерших от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99) на 100 тыс. человек населения по муниципальным образованиям (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области).

Муниципальные образования Новосибирской области городское и сельское население*	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
	656,5	666,2	611,3	634,9	754,6
Баганский	426,6	844,2	562,8	532,1	660,7
Барабинский	803,7	832,1	827,9	745,9	806,4
Болотнинский	870,2	898,1	825,3	856,7	878,9
Венгеровский	682,5	675,7	491,6	698,1	674,3
Доволенский	742,3	783,6	827,2	792,0	811,2
Здвинский	667,6	732,9	549,7	553,1	706,4
Искитимский	649,6	705,8	693,7	759,4	876,1
Карасукский	601,5	621,3	720,0	858,3	612,8
Каргатский	1271,5	996,3	911,2	1040,8	1012,3
Колыванский	956,4	886,1	760,1	799,6	812,8
Коченевский	869,0	807,0	688,1	741,8	829,9
Кочковский	678,8	655,5	459,9	840,5	786,0
Краснозерский	544,3	634,6	660,0	693,3	779,7
Куйбышевский	576,6	588,4	544,2	537,8	640,9
Купинский	626,6	926,6	777,7	854,6	1081,9
Кыштовский	993,8	1002,0	813,9	746,9	906,9
Маслянинский	636,6	706,2	895,1	673,2	938,4
Мошковский	726,8	771,1	750,6	810,7	907,1
Новосибирский	580,7	610,8	573,7	554,1	695,9
Ордынский	813,6	806,9	708,5	750,1	812,3
Северный	1019,9	916,6	1019,8	969,4	938,3
Сузунский	585,3	538,0	536,0	522,5	598,8
Татарский	802,2	776,7	540,3	685,1	965,8
Тогучинский	535,9	589,2	678,6	768,2	849,3
Убинский	550,8	575,0	624,0	731,5	727,6
Усть-Таркский	957,5	1042,0	913,4	881,1	807,3
Чановский	689,4	637,5	624,8	672,5	764,1
Черепановский	604,4	536,3	553,5	730,0	786,7
Чистоозерный	689,2	661,5	608,9	588,8	864,0
Чулымский	1066,8	1058,8	672,2	800,5	711,2
г. Новосибирск*	634,0	625,4	572,8	588,3	734,3
г. Бердск	581,6	669,3	617,9	587,8	657,5
г. Искитим	728,8	758,1	739,7	798,6	975,0
г. Обь	606,6	735,5	711,6	784,9	726,0
р.п. Кольцово	397,9	467,3	460,0	337,8	566,1

Наибольшая смертность от БСК (выше среднего уровня по области) отмечается в 21 муниципальном районе области: Купинском (1081,9), Каргатском (1012,3), Татарском (965,8), Маслянинском (938,4), Северный (938,3), Мошковский (907,1), Кыштовский (906,9), Болотинском (878,9), Искитимском (876,1), Чистоозерном (864,0), Тогучинском 849,3, Коченевском (829,9), Колыванском (812,8), Ордынском (812,3), Доволенском (811,2), Усть-Тарском (807,3), Барабинском (806,4), Черепановский (786,7), Кочковский (786,0), Красноозерский (779,7), Чановский (764,1). Более высокие показатели наблюдаются в районах, в которых отсутствуют специализированные койки. В шести районах имеется положительная динамика показателей в 2020 году по сравнению с 2019 годом (Венгеровский, Карасукский, Кочковский, Северный, Убинский, г. Обь). Наиболее существенное снижение смертности от БСК на 28,6% в 2020 году отмечается в Карасукском районе, где было организовано первичное сосудистое отделение.

Смертность от болезней системы кровообращения в разрезе половозрастной структуры представлена в таблице 7.

Таблица 7. - Смертность от БСК в Новосибирской области в разрезе половозрастной структуры, (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области), человек.

Год	Городское и сельское население	Мужчины и женщины		Мужчины		Женщины	
		всего умерших	из них в трудоспособном возрасте	всего умерших	из них в трудоспособном возрасте	всего умерших	из них в трудоспособном возрасте
2020 год	Всего умерших от всех причин	42665	8622	**	**	**	**
	от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99)	21064	2374	**	**	**	**
	от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25)	14121	1287	**	**	**	**
	от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69)	4961	457	**	**	**	**
2019 год	Всего умерших от всех причин	35605	7748	17857	6036	17748	1712
	от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99)	17749	2252	8047	1841	9702	411
	от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25)	11571	1264	5324	1086	6247	178
	от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69)	4425	436	1781	342	2644	94
2018 год	Всего умерших от всех причин	36168	8126	18526	6370	17642	1756
	от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99)	17063	2211	7975	1869	9088	342

	от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25)	10937	1261	5197	1122	5740	139
	от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69)	4436	406	1803	325	2633	81
2017 год	Всего умерших от всех причин	35830	8446	18375	6688	17455	1758
	от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99)	18549	2420	8415	2005	10134	415
	от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25)	11396	1423	5415	1222	5981	201
	от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69)	5627	491	2167	393	3460	98
2016 год	Всего умерших от всех причин	36151	8699	18760	6952	17391	1747
	от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99)	18192	2472	8489	2075	9703	397
	от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25)	10725	1406	5285	1244	5440	162
	от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69)	5766	486	2225	373	3541	113

**** - данные распределения по половозрастному составу отсутствуют**

Проведенный анализ показывает, что в абсолютных числах в 2020 году по причине БСК умерло на 122 человека больше в трудоспособном возрасте, чем в 2019 году.

Динамика смертности от БСК в разрезе основных причин у пациентов старше трудоспособного возраста представлена в таблице 8.

Таблица 8. - Смертность от болезней системы кровообращения в Новосибирской области в 2016-2020 годах в разрезе половозрастной структуры, (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области), человек.

Нозология	МКБ	Старше трудоспособного возраста				
		2016	2017	2018	2019	2020**
БСК	I00-I99	15720	16129	14852	15497	18690
ИБС	I20-I25	9319	9973	9676	6069	12834
в т.ч. ОИМ	I21-I22	894	865	958	928	950
ЦВБ	I60-I69	5280	5136	4030	3989	4504

Среди умерших в трудоспособном возрасте преобладают мужчины, в группе старше трудоспособного возраста - женщины.

По сравнению с 2019 годом количество больных, умерших от ИБС, в 2020 году выросло как в трудоспособном возрасте, так и в группе старше трудоспособного возраста. Число умерших от ОИМ выросло в обеих возрастных группах. В 2020 году произошел рост числа смертей от ОИМ как в трудоспособном возрасте, так и в группе старше трудоспособного возраста.

Таблица 9. - Смертность от БСК в Новосибирской области 2016-2020 годах в разрезе половозрастной структуры, на 100 тыс. населения.

Нозология	МКБ	Смертность на 100 тыс. нас. (трудоспособный возраст)								
		2016		2017		2018		2019		2020
		муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	все
БСК	I00-I99	248,4	52,5	242	55,4	227,9	46	226,5	55,7	153,5
ИБС	I20-I25	148,9	21,4	147,5	26,8	136,8	18,7	133,6	24,1	83,2
ЦВБ	I60-I69	44,6	14,9	47,4	13,1	39,6	10,9	42,1	12,7	29,5

В трудоспособном возрасте преобладает смертность у мужчин при БСК - в 4 раза, при ИБС - в 5,5 раз, при ЦВБ - в 3,3 раза. За счет высокого уровня преждевременной смертности мужчин в Новосибирской области сохраняется неблагоприятное гендерное соотношение.

Таблица 10.

Нозология	МКБ	Смертность на 100 тыс. нас. (старше трудоспособного возраста)								
		2016		2017		2018		2019		2020
		муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	все
БСК	I00-I99	3243,7	1935,5	3142,8	1991,8	2904,4	1772,1	2869,3	1866,7	2600,3
ИБС	I20-I25	2043,6	1097,7	2055,8	1184,5	1938,3	1134,9	1959,4	1219,3	1785,6
ЦВБ	I60-I69	936,6	713	869,8	689	703	517,1	665,3	512,3	626,6

Старше трудоспособного возраста преобладает смертность у мужчин при БСК - в 1,5 раза, при ИБС - в 1,6 раз, при ЦВБ - в 1,3 раза

Таблица 11. - Структура смертности от БСК в 2020 году (абсолютные показатели и ранжирование).

Краткая номенклатура причин смерти	Всего, чел.	Показатель	Доля, %
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	21064	% от умерших от всех причин	49,4
Гипертоническая болезнь (I10-I15)	128	% от умерших от БСК	0,6
Ишемическая болезнь сердца (I20-I25)	14121	% от умерших от БСК	67,0
Инфаркт миокарда (I21-I22)	1085	% от умерших от ИБС	7,7

Атеросклеротическая болезнь сердца (I25.1)	10180		72,1
Остановка сердца (I 46)	28	% от умерших от БСК	0,1
Цереброваскулярные болезни (I60-I69)	4961	% от умерших от БСК	23,6
острое нарушение мозгового кровообращения (I60-64)	3041	% от умерших от ЦВБ	61,3
Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	113	% от умерших от ОНМК	3,7
Внутримозговые и другие внутричерепные кровоизлияния (I61-I62)	702		23,1
Инфаркт мозга (I63)	2134		70,2
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт (I64)	92		3,0
Врожденные аномалии развития системы кровообращения (Q20-Q28)	33	% от умерших от врожденных аномалий	45,2

В структуре смертности от БСК сохраняется смертность от ишемической болезни сердца (ИБС - 67%). Доля этих пациентов в динамике растет (2019 год - 65,2% от всех пациентов с БСК). Цереброваскулярные болезни в структуре смертности от БСК занимают второе место и составили в 2020 году 23,6% (2019 год - 24,9%). В основе лежит артериальная гипертония. Наличие последней резко увеличивает риск развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, а также смертности от них. В связи с чем работа, направленная на улучшение диагностики АГ и своевременность выполнения мероприятий по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, играют важную роль в стратегии оказания медицинской помощи больным.

Динамика показателей смертности в структуре БСК представлена в таблице 12.

Таблица 12. - Показатели смертности от БСК в Новосибирской области за 2015-2020 годы на 100 тыс. человек.

	Код по МКБ-10 пересмотра	2015*	2016*	2017*	2018**	2019**	2020**
От всех причин		1308,0	1304,7	1286,9	1295,8	1273,5	1528,5
БСК	I00-I99	677,0	656,5	666,2	611,3	634,9	754,6
ИБС	I20-I25	379,3	387,1	409,3	391,9	413,9	505,9
ОИМ	I21-I22	33,2	36,8	35,1	38,9	38,0	38,9
ЦВБ	I60-I69	231,5	208,1	202,1	158,9	158,3	177,7

* - данные ФГБУ ЦНИИОИЗ МЗ РФ

** - по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области

В 2020 году отмечается отрицательная динамика по всем основным категориям болезней системы кровообращения. Показатель смертности от БСК вырос на 18,85% по сравнению с предыдущим годом и составила 754,6 на 100 тыс. населения по данным Новосибирстата. Максимальный рост отмечается от ИБС на 22,2%, смертность от цереброваскулярных болезней выросла на 12,3%, от инфаркта миокарда - на 2,3%.

Динамика смертности от ишемической болезни сердца в разрезе муниципальных образований представлено в таблице 12.

Таблица 13. - Число зарегистрированных в органах ЗАГС умерших от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25) на 100 тыс. человек населения по муниципальным образованиям (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области).

	Год				
	2016	2017	2018	2019	2020
Муниципальные образования Новосибирской области городское и сельское население*	387,1	409,3	391,9	413,9	505,9
Баганский	316,7	642,9	299,7	368,7	559,6
Барабинский	468,8	537,8	574,2	448,5	477,4
Болотнинский	666,3	670,8	571,9	582,8	608,5
Венгеровский	530,2	549,0	314,2	500,4	455,0
Доволенский	450,2	512,1	580,1	551,4	530,1
Здвинский	357,4	452,1	357,0	293,2	407,8
Искитимский	396,3	454,6	471,1	558,0	679,5
Карасукский	410,1	495,2	386,4	448,7	301,7
Каргатский	699,0	771,5	750,6	735,5	733,2
Колыванский	645,7	642,9	487,6	453,6	508,0
Коченевский	547,8	554,0	445,1	402,7	504,5
Кочковский	384,9	366,5	228,9	362,7	556,2
Краснозерский	321,3	426,3	378,5	401,8	483,0
Куйбышевский	370,7	375,5	355,8	393,6	462,4
Купинский	269,6	431,5	410,6	368,6	460,5
Кыштовский	712,5	751,5	458,4	476,3	554,2
Маслянинский	441,4	489,3	648,3	525,3	648,4
Мошковский	482,9	526,1	505,8	561,4	699,6
Новосибирский	286,4	315,5	326,6	358,1	453,3
Ордынский	508,5	535,1	493,5	539,5	543,4
Северный	721,1	772,4	795,0	867,2	807,3
Сузунский	312,8	332,8	291,4	292,5	351,7
Татарский	483,4	551,5	264,6	440,8	677,7
Тогучинский	261,9	298,1	258,3	286,9	297,0
Убинский	423,2	486,0	511,6	559,7	563,5

Усть-Тарковский	621,1	866,9	572,8	465,2	417,3
Чановский	342,6	325,1	319,7	422,7	373,3
Черепановский	369,3	334,4	375,1	408,6	576,5
Чистоозерный	437,1	461,9	340,5	375,2	631,6
Чулымский	897,2	859,7	513,1	577,8	535,7
г. Новосибирск*	369,0	374,5	385,0	399,2	512,5
г. Бердск	215,9	267,4	246,4	282,5	349,9
г. Искитим	369,7	365,2	458,4	513,6	715,1
г. Обь	434,2	591,8	468,1	386,4	287,7
р.п. Кольцово	192,5	277,8	260,7	188,8	354,5

В 19 муниципальных образованиях уровень смертности от ИБС превышает средние показатели по Новосибирской области: Северный (807,3), Каргатский (733,2), г. Искитим (751,1), Мошковский (699,6), Искитимский (679,5), Татарский (677,7), Маслянинский (648,4), Чистоозерный (631,6), Болотнинский (608,5), Черепановский (579,5), Убинский (563,5), Баганский (559,6), Кочковский (556,2), Кыштовский (554,2), Ордынский (543,4), Доволенский (530,1), г. Новосибирск (512,5), Колыванский (508).

Динамика смертности от cerebrovascularных болезней в разрезе муниципальных образований представлено в таблице 14.

Таблица 14. - Число зарегистрированных в органах ЗАГС умерших от cerebrovascularных болезней (МКБ 10 I60-I69) на 100 тыс. человек населения по муниципальным образованиям (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области).

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Муниципальные образования Новосибирской области городское и сельское население*	208,1	202,1	158,9	158,3	177,7
Баганский	84,0	136,4	182,4	92,2	67,4
Барабинский	251,2	250,8	180,0	198,5	225,1
Болотнинский	171,1	168,6	194,3	199,2	199,1
Венгеровский	99,7	89,7	159,8	118,4	131,6
Доволенский	158,2	148,1	180,9	101,4	178,8
Здвинский	168,6	143,8	56,0	150,2	80,1
Искитимский	209,5	210,1	170,9	149,1	159,3
Карасукский	118,5	89,4	231,4	187,0	166,1
Каргатский	210,9	176,2	130,3	158,5	181,7
Колыванский	220,7	185,5	170,9	281,4	237,1
Коченевский	217,8	163,6	160,7	245,9	235,9
Кочковский	91,0	176,2	121,6	152,4	96,4
Краснозерский	95,1	152,0	177,5	190,7	217,3
Куйбышевский	118,4	148,8	111,6	49,4	67,8
Купинский	301,1	463,3	328,5	448,1	537,3

Кыштовский	168,8	57,8	165,8	158,8	151,1
Маслянинский	114,6	170,2	145,0	115,3	200,5
Мошковский	140,4	165,7	147,2	158,3	159,2
Новосибирский	232,0	238,6	207,4	153,7	185,5
Ордынский	248,6	226,9	153,4	183,5	213,5
Северный	133,9	82,4	95,4	96,4	32,7
Сузунский	164,1	161,7	217,0	188,7	174,3
Татарский	213,4	150,2	175,5	150,5	152,1
Тогучинский	144,0	152,6	198,2	267,3	293,4
Убинский	73,9	75,3	48,4	84,0	92,7
Усть-Таркский	163,9	122,6	123,4	268,4	244,9
Чановский	234,0	198,4	170,5	194,1	188,8
Черепановский	151,1	143,0	120,1	183,0	149,5
Чистоозерный	134,5	131,2	184,7	140,7	131,1
Чулымский	151,8	162,9	132,9	111,8	118,5
г. Новосибирск*	220,8	207,0	140,9	137,4	166,1
г. Бердск	246,1	293,5	292,8	219,1	210,5
г. Искитим	312,1	334,0	226,5	220,4	218,7
г. Обь	134,4	123,2	183,2	325,9	374,7
р.п. Кольцово	179,7	157,9	169,7	108,7	177,3

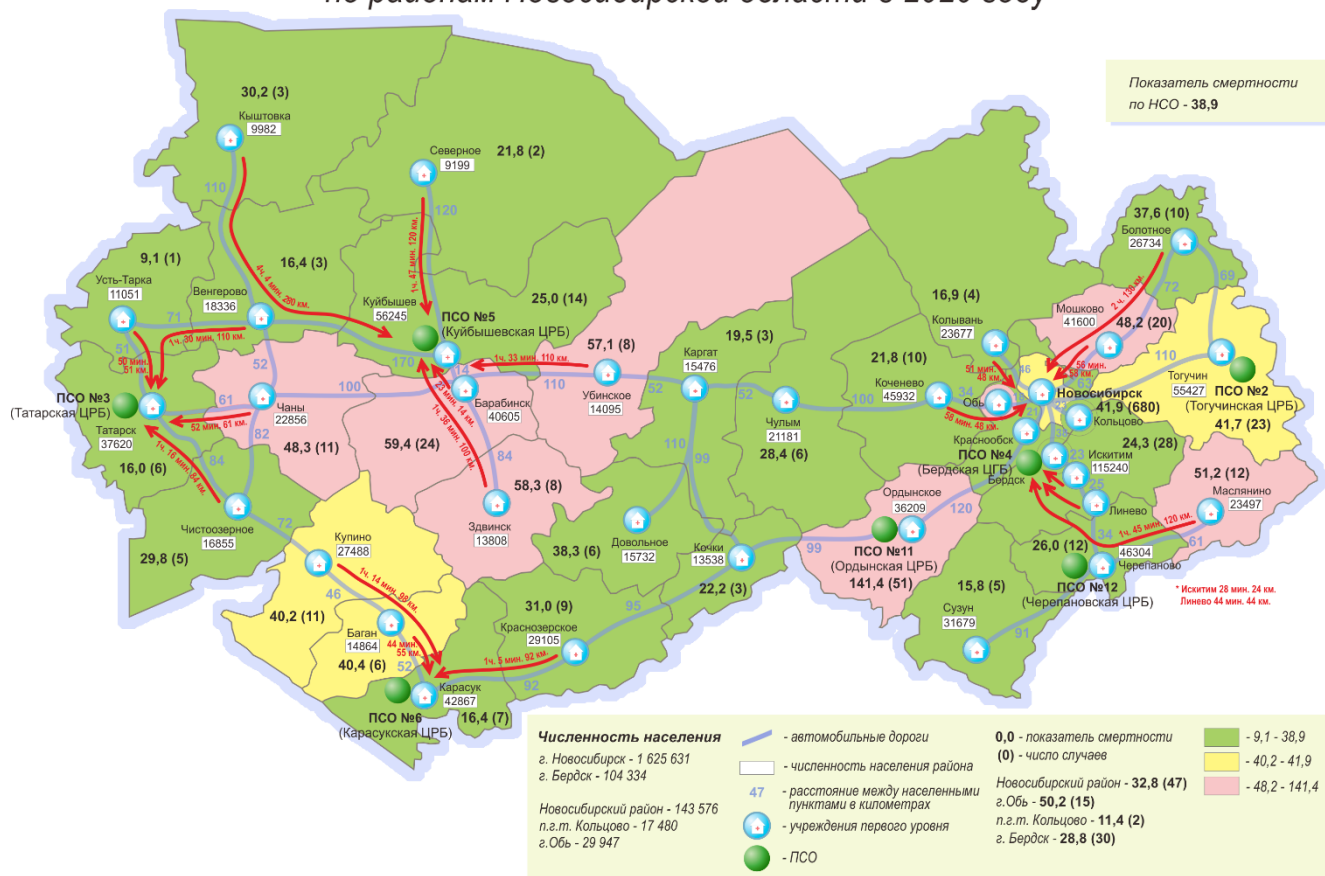
В 17 муниципальных районах показатели смертности от cerebrovascularных болезней превышают средние показатели по Новосибирской области.

Таблица 15. - Показатели смертности от инфаркта миокарда 2019-2020 годы.

Регион, региональные образования	Численност ь взрослого населения (данные Росстат на 01.01.2020)	Количество умерших от всех причин (Данные Росстат)	Смертность от всех причин на 100 000		Количество умерших от ИМ (данные МИС НСО)		Смертность от ИМ на 100 000		Количество коек в муниципальном образовании			
	2020 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	Всего	Кард иолог ическ их	Терапевт ических	ПРИТ /ОРИТ
Муниципальные образования Новосибирской области городское и сельское население	2211618	42665	1273,5	1528,5	1061	1085	37,9	38,9	23340	812	1559	854
Баганский	11124	221	1390,0	1489,9	5	6	33,3	40,4	98		30	4
Барабинский	31572	727	1526,2	1798,4	28	24	68,7	59,4	365		123	6
Болотнинский	20475	506	1802,4	1900,5	18	10	66,8	37,6	230	25	50	7
Венгеровский	13934	361	1607,3	1979,2	10	3	54,1	16,4	145		33	3
Доволенский	12269	312	1717,0	1992,8	6	6	38,0	38,3	121		27	4
Здвинский	11070	260	1644,9	1893,3	7	8	50,3	58,3	115		45	4
Искитимский	19891	967	1458,3	1638,6	24	11	40,3	18,6	142		35	
Карасукский	32288	687	1490,4	1606,7	21	7	49,0	16,4	360	5	18	10
Каргатский	11822	332	2158,2	2154,3	2	3	12,8	19,5	146		33	6
Колыванский	18204	382	1439,3	1617,1	6	4	25,3	16,9	120		30	6
Коченевский	35138	764	1424,8	1668,6	10	10	21,8	21,8	194		48	6
Кочковский	10703	230	1615,1	1705,5	2	3	14,6	22,2	98		27	4
Краснозерский	22373	504	1594,9	1738,7	6	9	20,5	31,0	191		26	6
Куйбышевский	44548	947	1434,6	1690,7	9	14	15,9	25,0	449	30	30	15
Купинский	21126	541	1564,4	1977,3	9	11	32,6	40,2	151		38	2
Кыштовский	7626	210	1673,1	2116,1	0	3	0,0	30,2	125		7	6
Маслянинский	17388	412	1440,2	1757,4	14	12	59,7	51,2	145		40	6
Мошковский	31435	769	1573,4	1855,2	17	20	40,8	48,2	291		96	7
Новосибирский	79416	1934	1087,5	1348,6	28	47	19,9	32,8	333	24	51	12

Регион, региональные образования	Численност ь взрослого населения (данные Росстат на 01.01.2020)	Количество умерших от всех причин (Данные Росстат)	Смертность от всех причин на 100 000		Количество умерших от ИМ (данные МИС НСО)		Смертность от ИМ на 100 000		Количество коек в муниципальном образовании			
	2020 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	Всего	Кард иолог ическ их	Терапевт ических	ПРИТ /ОРИТ
Ордынский	27973	640	1547,3	1774,3	48	51	132,9	141,4	188	3	36	6
Северный	7242	140	1497,2	1527,4	4	2	43,1	21,8	86		31	
Сузунский	24136	512	1460,4	1622,2	15	5	47,2	15,8	230		23	4
Татарский	28782	624	1534,2	1664,8	10	6	26,5	16,0	242	30	43	6
Тогучинский	42531	1012	1667,2	1832,7	35	23	62,7	41,7	540	30	100	14
Убинский	11257	273	1561,5	1947,3	4	8	28,1	57,1	120		30	3
Усть-Таркский	8584	155	1357,5	1406,0	2	1	18,0	9,1	149		35	6
Чановский	17319	416	1570,6	1826,8	4	11	17,4	48,3	128		10	6
Черепановский	34636	794	1560,6	1720,9	7	12	15,0	26,0	287		85	7
Чистоозерный	13445	304	1442,5	1811,4	3	5	17,7	29,8	120		25	6
Чулымский	16521	381	1750,9	1806,3	6	6	28,1	28,4	171		43	6
г. Новосибирск*	1306158	23095	1143,4	1423,4	616	680	38,0	41,9	15733	606	203	620
г. Бердск	84889	1617	1314,7	1554,2	32	30	30,7	28,8	639	59	16	18
г. Искитим	67618	1055	1511,9	1890,9	29	17	51,6	30,5	563		62	15
г. Обь	31617	418	1311,6	1398,4	18	15	60,4	50,2	90		30	3
р.п. Кольцово	30968	163	647,0	932,1	6	2	34,4	11,4	235			20

Распределение умерших от инфаркта миокарда по районам Новосибирской области в 2020 году



Удельный вес в структуре смертности от БСК ИБС на территории Новосибирской области составил в 2020 году 67%. Анализ структуры смертности от БСК демонстрирует рост удельного веса ИБС на протяжении 5 последних лет, в том числе ее острых форм (ОИМ).

В Новосибирской области болезни системы кровообращения на протяжении многих лет являются одной из основных причин смертности и стойкой утраты трудоспособности населения, приобретая тем самым социальный характер и определяя продолжительность жизни населения и трудовой потенциал области.

Удельный вес лиц пожилого возраста в Новосибирской области возрастает, что приводит к росту сердечно-сосудистой патологии, которая занимает I место в структуре общей заболеваемости, в структуре причин смертности и инвалидности.

Анализ смертности от БСК в Новосибирской области с учетом фактора распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, в том числе по результатам патологоанатомических исследований

Всего на 31.12.2020 на территории Новосибирской области зарегистрировано 50678 лабораторно подтвержденных случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (далее - COVID-19), из них детей 229. Удельный вес пораженного населения составляет 1,81%, показатель заболеваемости - 1 811,1 на 100 тыс. населения.

Таблица 16. - Заболеваемость населения Новосибирской области COVID-19 за 2020 год (по данным ФФСН № 12 за 2020 год).

	Дети 0-14	Подростки 15-17	Взрослые	ВСЕГО
Абсолютные данные	2295	795	47588	50678
на 100 тыс. населения	454,6	972,4	2151,7	1811,1

В районах Новосибирской области зафиксировано 42,2% от всех случаев новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (с учетом г. Бердска, г. Обь).

В структуре заболеваемости бессимптомные формы составили 9,1%, с респираторными проявлениями - 54,5%, с внебольничной пневмонией - 36,4%.

Зарегистрировано 2207 летальных исхода (Росстат РФ).

Средний возраст умерших составляет 69,1 лет (МИС НСО, данные ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России и ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России). Минимальный возраст умершего 11 лет (данные по ГБУЗ НСО «ДГКБ № 3», согласован, в регистре), максимальный - 103 года.

Среди заболевших обратились в поликлинику с симптомами респираторной инфекции 62,5%. Средние сроки оказания медицинской помощи на амбулаторном этапе: 2,4 дня. Направлены на госпитализацию 60% первичным звеном, 40% по скорой медицинской помощи.

На стационарном этапе:

- средняя длительность лечения - 14 койко-дней;
- больничная летальность - 7,5;
- среднее время пребывания в отделениях реанимации и интенсивной терапии - 6 койко-дней;
- среднее время пребывания на искусственной вентиляции легких - 4,8 дня.

Сопутствующие заболевания имели место в 83,3%, более одного сопутствующего заболевания выявлено в 50%. Сахарный диабет - 16,4%, ожирение - 16,4%, гипертоническая болезнь и другие артериальные гипертензии - 28,8%, хроническая ишемическая болезнь сердца - 20,5%, атриовентрикулярная блокада - 6,8 %. Болезни почек - 2,8%.

Рост смертности от БСК и ОИМ на территории Новосибирской области отражает общую тенденцию как по Российской Федерации, так и в мире в целом и обусловлен пандемией коронавирусной инфекции.

Несмотря на влияние коронавирусной инфекции на показатели смертности от БСК, остается актуальной проблема организации системы оказания медицинской помощи больным с БСК на территории Новосибирской области, которая включает маршрутизацию пациентов, первичную и вторичную профилактику, реабилитацию пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, организацию работы первичного звена, направленную на выявляемость сердечно-сосудистых заболеваний, что в комплексе позволит эффективно влиять на медико-демографические показатели Новосибирской области.

1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Общая заболеваемость болезнями органов кровообращения среди взрослого населения в Новосибирской области имеет тенденцию к росту, как и в Российской Федерации. За последние пять лет уровень заболеваемости вырос на 11,9% и составил в 2020 году 303,1 на 1000 населения (табл. №16, рисунок 2).

Общая заболеваемость по итогам 2020 года по сравнению с 2019 годом по БСК увеличилась на 1,4% (с 299,0 в 2019 году до 303,0 на 1000 населения в 2020). Общая заболеваемость по г. Новосибирску составила 316,8 (в 2019 году - 307,9), в районах области - 283,3 на 1000 населения (в 2019 году - 287,2).

Ведущими нозологическими формами являются гипертоническая болезнь (в 2020 году заболеваемость составила 163,7), ишемическая болезнь сердца (40,8), цереброваскулярные болезни (54,1).

Рост уровня общей заболеваемости болезнями системы кровообращения в первую очередь обусловлен увеличением уровня заболеваемости больных с инфарктом миокарда (на 24,5% за последние пять лет), с болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением (на 11,5%) и ишемической болезнью сердца (рост составил 16,4%).

За 2020 год по сравнению с 2016 годом общая заболеваемость цереброваскулярными болезнями выросла на 3%, на 29,8% увеличилась регистрация острого нарушения мозгового кровообращения. Отмечается существенный рост в 2020 году инфаркта мозга, возможно, это связано с тем, что на 60% снизилась регистрация инсульта, не уточненного как кровоизлияние или инфаркт.

Таблица 17. - Общая заболеваемость БСК по классам, взрослые (на 1000 населения).

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
болезни системы кровообращения	I00-I99	270,87	295,12	303,42	299,01	303,05
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10-I13	146,78	160,04	170,63	164,54	163,65
ишемическая болезнь сердца	I20- I25	35,03	38,06	40,05	39,87	40,78
инфаркт миокарда	I21-I22	1,06	1,11	1,05	1,10	1,32
стенокардия	I20	16,33	17,53	17,51	16,16	17,26
другие болезни сердца	I30- I51	9,68	10,15	11,93	10,94	10,94
цереброваскулярные болезни	I60-I69	52,51	54,25	52,88	53,08	54,07
острое нарушение мозгового кровообращения	(I60-64)	2,28	2,57	2,42	2,24	2,96
Субарахноидальное кровоизлияние	(I60)	0,08	0,09	0,17	0,05	0,06
Внутричерепные и другие внутримозговые кровоизлияния	(I61-I62)	0,27	0,3	0,24	0,22	0,28
Инфаркт мозга	(I63)	1,28	1,57	1,50	1,61	2,37

Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	(I64)	0,65	0,61	0,52	0,36	0,25
--	-------	------	------	------	------	------

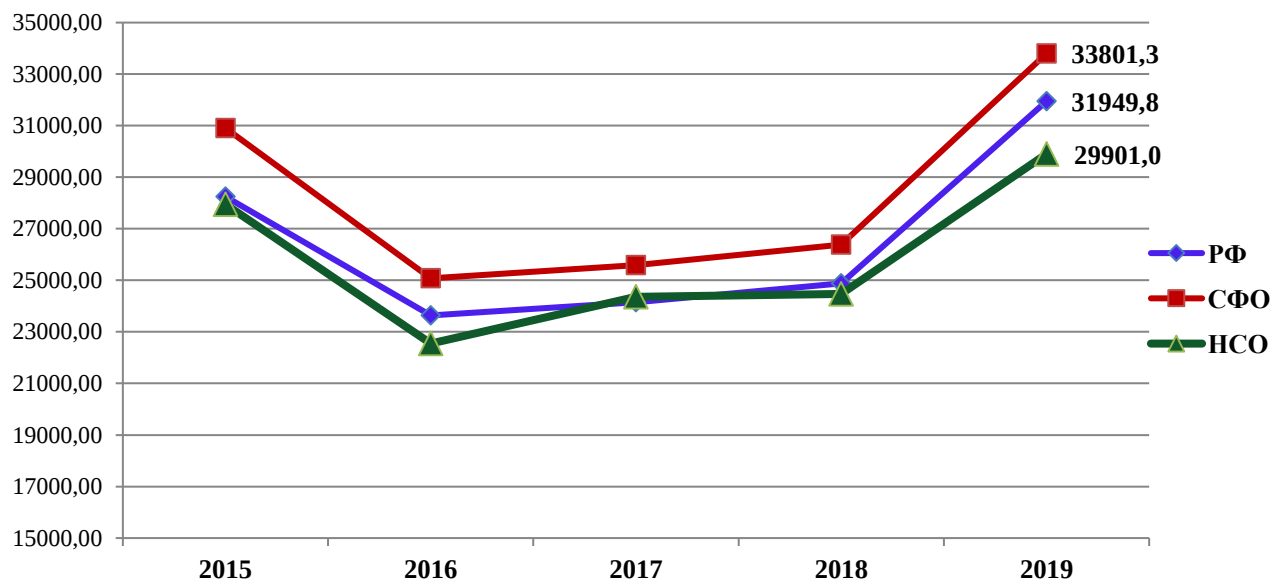


Рисунок 2. - Общая заболеваемость болезнями системы кровообращения по Новосибирской области, Сибирскому Федеральному округу, Российской Федерации (на 100 тыс. взрослого населения) за 2015 - 2020 годы.

В таблице 17 и на рисунке 3 представлена динамика первичной заболеваемости. За последние пять лет первичная заболеваемость увеличилась по всем классам, представляющим болезни системы кровообращения, на 22%. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, регистрируются больше на 12,7%, ишемическая болезнь сердца - на 29,6%, инфаркт миокарда - на 24,5%, цереброваскулярные болезни - на 49,6% (сравнительный анализ с 2016 годом). Первичная заболеваемость сердечно - сосудистой патологией по территории в целом в сравнении с 2019 годом увеличилась на 19,6% и составила - 35,1 на 1 000 населения (в 2019 году - 29,3). В г. Новосибирске - 33,8 (2019 году - 33,4), в районах области - 36,9 (в 2019 году - 26,7).

Таблица 18. - Первичная заболеваемость, взрослые (на 1000 населения).

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
болезни системы кровообращения	I00-I99	28,72	28,99	31,37	29,32	35,06
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10-I13	10,82	10,62	12,75	11,46	12,19
ишемическая болезнь сердца	I20- I25	5,38	5,42	5,83	5,55	6,97
инфаркт миокарда	I21-I22	1,06	1,11	1,05	1,10	1,32

стенокардия	I20	2,18	2,50	2,61	2,19	3,22
другие болезни сердца	I30- I51	1,00	1,03	1,14	1,12	1,23
цереброваскулярные болезни	I60-I69	5,63	6,37	6,48	6,46	8,42

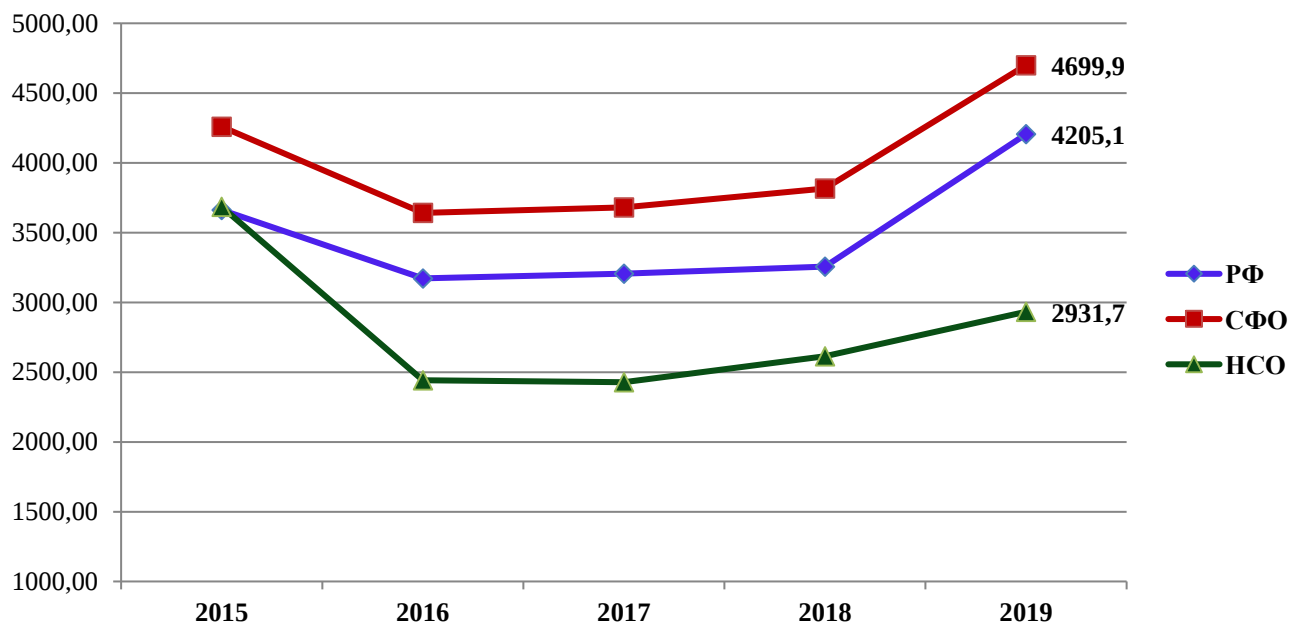


Рисунок 3. - Первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения по Новосибирской области, Сибирскому Федеральному округу и Российской Федерации (на 100 тыс. взрослого населения) за 2015 -2020 годы.

В таблице 19 представлена динамика общей и первичной заболеваемости БСК за пять лет. Наибольший удельный вес, как в структуре общей заболеваемости, так и первичной заболеваемости, занимают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением и составляют 54% в структуре общей заболеваемости и 34,8% в структуре первичной заболеваемости. Второе место занимают цереброваскулярные болезни (17,8% в структуре общей заболеваемости и 24% в структуре первичной заболеваемости). И третье место - 13,5% и 19,9% соответственно принадлежит ишемической болезни сердца.

Общая заболеваемость гипертонической болезнью на протяжении последних пяти лет выросла на 9,2%, первичная - на 10,3%. Общая заболеваемость цереброваскулярными болезнями за этот же период выросла на 11,7% и первичная на 39,9%. Показатели общей заболеваемости ишемической болезнью сердца выросли на 14,1%, первичной заболеваемости - на 27%.

Таблица 19. - Динамика общей и первичной заболеваемости БСК за 2016 - 2020 годы (на 1000 взрослого населения).

Классы болезней	Заболеваемость по Новосибирской области									
	общая					первичная				
	2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	149,7 3	163,3 2	170,6 3	164,5 3	163,6 4 ↓	11,0 4	10,8 3	12,7 5	11,4 6	12,18 ↑
ишемическая болезнь сердца	35,74	38,85	40,05	39,87	40,77 ↑	5,49	5,53	5,83	5,55	6,97 ↑
острый инфаркт миокарда	1,08	1,13	1,05	1,02	1,17 ↑	1,08	1,13	1,05	1,02	1,17 ↓
стенокардия	16,33	17,53	17,51	16,16	17,26 ↑	2,18	2,5	2,61	2,19	3,21 ↓
цереброваскулярные болезни	48,38	52,54	54,25	53,07	54,06 ↑	6,01	5,63	6,37	6,46	8,41 ↑

Выявляемость артериальной гипертензии среди взрослого населения в 2020 году в целом по территории составила 27,3%, в том числе по г. Новосибирску составила 30,7%, что на 0,5% меньше предыдущего года (31,2% в 2019 году), по районам области данный показатель увеличился с 19,2% в 2019 году до 22,2% в 2020. Целевой уровень выявляемости АГ (25%) достигнут лишь в отдельных районах области.

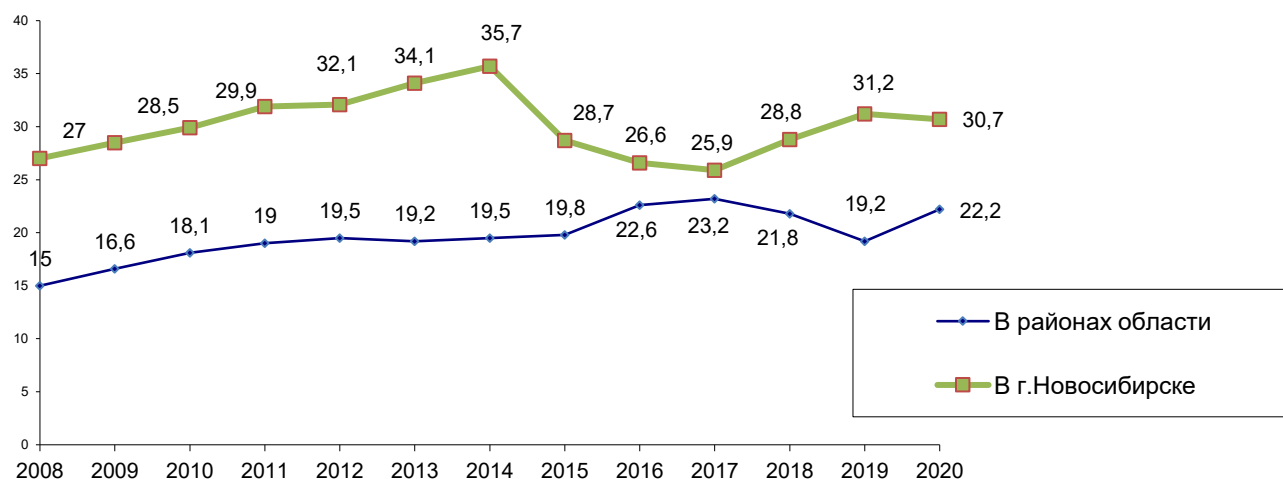


Рисунок 4. - Динамика выявляемости артериальной гипертензии за 2008-2020 годы.

Целевой уровень выявляемой АГ (25%) был достигнут в большей части лечебно-профилактических учреждений г. Новосибирска. Самый низкий процент выявляемости АГ среди городских медицинских организаций в ГБУЗ НСО «ГП № 18» - 15,9% (в 2019 году - 21,1%) при укомплектованности терапевтами 60,7%. Не достигнут целевой уровень выявляемости АГ: ГАУЗ НСО «ГКП № 1» - 16,6 % (в 2019 году - 29,3%) при укомплектованности терапевтами 74,3%, ГБУЗ

НСО «ГКП № 7» - 17,6% (в 2019 году - 17,8%) при полной укомплектованности терапевтами.

Таблица 20. - Выявляемость артериальной гипертензии среди взрослого населения г. Новосибирска.

Наименование МО	2020 год		
	Укомплектованность участковыми терапевтами	Выявляемость АГ среди взрослого населения г. Новосибирска	
		2019 год	2020 год
ГАУЗ НСО «ГКП № 1»	74.29%	29.3%	16.6%
ГБУЗ НСО «ГКП № 2»	85.19%	22.7%	21.7%
ГБУЗ НСО «ГКП № 7»	101.96%	17.8%	17.6%
ГБУЗ НСО «ГКП № 13»	60.0%	28.2%	25.9%
ГБУЗ НСО «ГКП № 14»	70.37%	18.7%	30.3%
ГБУЗ НСО «ГКП № 16»	63.51%	35.2%	46.6%
ГБУЗ НСО «ГП № 18»	60.71%	21.1%	15.9%
ГБУЗ НСО «ГКП № 20»	88.89%	31.9%	30.3%
ГБУЗ НСО «ГКП № 21»	80.0%	45.9%	44.3%
ГБУЗ НСО «ГКП № 22»	60.0%	37.5%	36.4%
ГБУЗ НСО «ГП № 24»	51.06%	31.6%	34.3%
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	100.0%	25.5%	28.2%
ГБУЗ НСО «ГП № 29»	102.7%	27.6%	26.0%
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	93.46%	38.4%	39.9%
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	100.0%	40.5%	40.1%
П/о ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	93%	35.1%	36.1%
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	50.35%	22.7%	-
ГБУЗ НСО «ККДП № 27»	70.67%	36.0%	32.3%
П/о ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	73.73%	41.3%	41.2%
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	54.55%	28.7%	26.5%
ГБУЗ НСО «ГКБ № 19»	63.64%	36.3%	33.2%
ГБУЗ НСО «ГКБ №34»	100.0%	34.0%	28.3%
Итого по г. Новосибирску		31.2%	30.7%

В районах области выявляемость АГ выше целевого уровня в 7 медицинских организациях из 34-х: ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ» - 26,9 % (2019 год - 18,1%) при укомплектованности терапевтами 37,5%; ГБУЗ НСО «БЦГБ» - 32% (в 2019 год - 32%) при укомплектованности терапевтами 34,15%; ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ» - 29,8% (2019 год - 8%) при укомплектованности терапевтами 75%; ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ» - 32,3% (2019 год - 23,7%) при укомплектованности терапевтами 57,1%, ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ» - 27% (2019 год - 26,1%) при укомплектованности терапевтами 81,8%, ГБУЗ НСО НКРБ №1 - 39,3% (2019 год - 27,5%), ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ» - 36,8% (в 2019 год - 33,7%) при укомплектованности терапевтами 66,7%.

В районах области крайне низкий процент выявляемости АГ отмечается в:

- ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ» - 10,5% (2019 год - 28,1%) при укомплектованности терапевтами 92,3%;
- ГБУЗ НСО «Линевская РБ» - 12% (2019 год - 15,3%) при укомплектованности участковыми терапевтами 46,2%;
- ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ» - 12,8% (2019 год - 22,7%) при укомплектованности 80%;
- ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ» - 12,8% (2019 год - 9,5%) при укомплектованности 75,7%;
- ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ» - 13,9% (2019 год - 9,4%) при укомплектованности 75%;
- ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ» - 14,9% (2019 год - 15,5%) при укомплектованности 83,3%.

Таблица 21. - Выявляемость артериальной гипертензии среди взрослого населения районов Новосибирской области.

Наименование района	Укомплектованность терапевтами	Выявляемость АГ среди взрослого населения районов области	
		2019	2020
Баганский	83.33%	10.5%	23.3%
Барабинский	60.0%	29.2%	16.1%
Болотнинский	33.33%	27.6%	21.3%
Венгеровский	100.0%	10.3%	18.9%
Доволенский	37.5%	18.1%	26.9%
Здвинский	80.0%	22.7%	12.8%
г. Искитим	56.41%	23.3%	22.7%
р.п. Линево	46.15%	15.3%	12.0%
Карасукский	41.38%	10.6%	20.1%
Каргатский	42.86%	25.4%	22.9%
Колыванский	75.0%	8.0%	29.8%
Коченевский	50.0%	19.1%	18.0%
Кочковский	100.0%	21.8%	24.9%
Красноозерский	92.86%	16.9%	15.9%
Куйбышевский	57.14%	23.7%	32.3%

Купинский	81.82%	26.1%	27.0%
Кыштовский	75.0%	9.4%	13.9%
Маслянинский	30.0%	15.0%	15.9%
Мошковский	82.35%	9.4%	20.6%
Новосибирский (п. Краснообск)	106.67%	27.5%	39.3%
Новосибирский (без п. Краснообска)	80.56%	13.5%	17.1%
Ордынский	92.86%	14.2%	20.5%
Северный	50.0%	12.5%	17.6%
Сузунский	92.31%	28.1%	10.5%
Татарский	50.0%	21.4%	24.6%
Тогучинский	75.68%	9.5%	12.8%
Убинский	100.0%	19.0%	18.0%
Усть-Таркский	60.0%	8.5%	15.9%
Чановский	66.67%	33.7%	36.8%
Чистоозерный	42.86%	24.7%	23.1%
Черепановский	72.22%	8.7%	22.6%
Чулымский	83.33%	15.5%	14.9%
г. Бердск	34.15%	32.0%	32.0%
г. Обь	84.62%	20.3%	21.7%
Итого по районам области		19.20%	22.2%

Маркером качества работы кардиологической службы является уровень оказания медицинской помощи больным острым инфарктом миокарда (ОИМ). В целом по территории заболеваемость ОИМ, в сравнении с прошлым годом несколько увеличилась и составила в 2020 году 1,18 на 1000 населения (в 2019 году - 1,02). В таблице 21 представлена динамика заболеваемости инфарктом миокарда за 9 лет по Новосибирской области в целом и по г. Новосибирску.

Таблица 22. - Динамика заболеваемости инфарктом миокарда по Новосибирской области в целом и по г. Новосибирску.

	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
По территории	1,4	1,1	1,0	0,8	1,08	1,1	1,1	1,02	1,18
По г. Новосибирску	1,2	0,9	0,7	0,6	0,69	0,7	0,7	0,8	0,59

По данным МИАЦ по статистической форме 14 абсолютное количество случаев инфаркта миокарда, зарегистрированных в стационарах, по территории в целом снизилось на 533 случая или на 12,9% (с 4143 случаев в 2019 году до 3610 случаев в 2020 году). Снижение отмечается как по г. Новосибирску, так и по Новосибирской области.

Таблица 23. - Динамика количества зарегистрированных случаев инфаркта миокарда и количества умерших за 2016 - 2020 годы (по ф.14).

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Зарегистрировано количество случаев ОИМ, всего	4484	4528	3922	4143	3610
в т.ч. по г. Новосибирску,	2114	2018	1856	3017	2433
в районах области	1331	1446	1085	1126	1002
по федеральным организациям	1039	1064	981	123	175
Из них умерло: от ОИМ, всего	703	658	733	649	642
в т.ч. по г. Новосибирску	366	318	423	395	390
в районах области	231	238	237	254	203
по федеральным организациям	106	102	73	16	49

Взрослые старше трудоспособного возраста из общего количества зарегистрированных случаев инфаркта миокарда составили 73,5% или 2652 пациента (2019 году - 3031 пациент или 73,2%). Количество пациентов с инфарктом миокарда за последний год снизилось на 12% или на 379 пациентов.

В целом по территории летальность от ОИМ в 2020 году увеличилась на 2,12% с 15,7% в 2019 году до 17,8% в 2020 году.

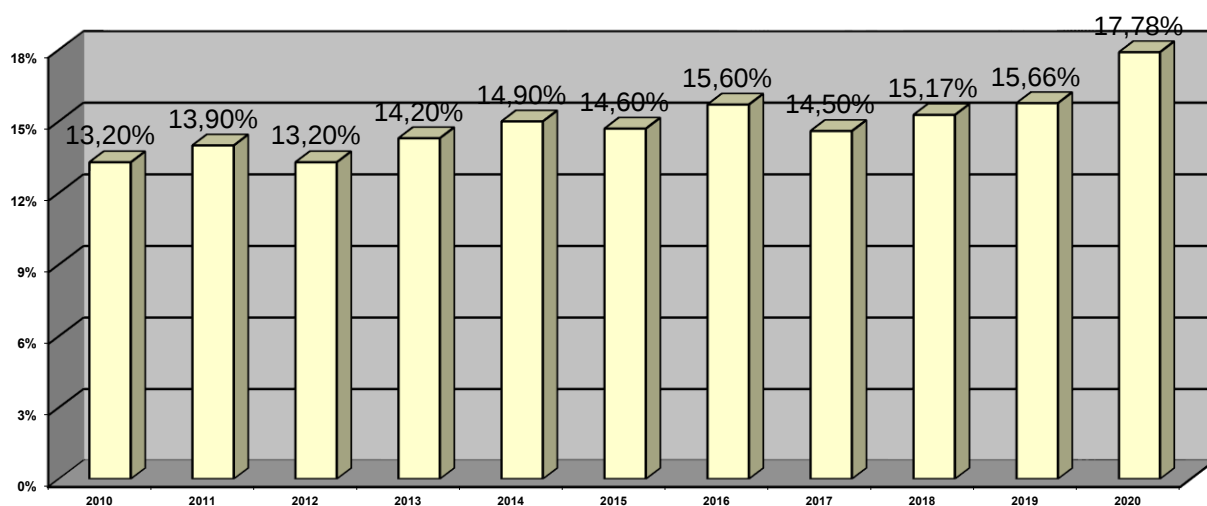


Рисунок 5. - Летальность от ОИМ за 2010-2020 годы.

По г. Новосибирску летальность от ОИМ увеличилась на 4,6% и составила в отчетном периоде 17,7% (13,09% - 2019 год), тогда как в районах области снизилась на 2,3% и составила 20,26% (22,56% - 2019 год). Рост летальности от ОИМ также

обусловлен коронавирусной инфекцией и ее влиянием на течение сердечно-сосудистых заболеваний.

Досуточная летальность по территории в целом составила 6,7% (2019 году - 6,1%), в районах области - 7,7% против 8,6% в 2019 году, в г. Новосибирске - 5,3% (5,1% - 2019 году).

В группе лиц трудоспособного возраста летальность от ОИМ несколько выросла и составила по территории в целом 7,1% против 5,9% в 2019 году за счет районов области, где она выросла до 11,2% (2019 году - 10,3%), в г. Новосибирске этот показатель вырос с 4,5% в 2019 году до 4,8%. Более высокая летальность в районах Новосибирской области обусловлена тем, что пациенты с ОИМ получают лечение на терапевтической койке, а не на специализированной кардиологической, летальность на которых значительно ниже.

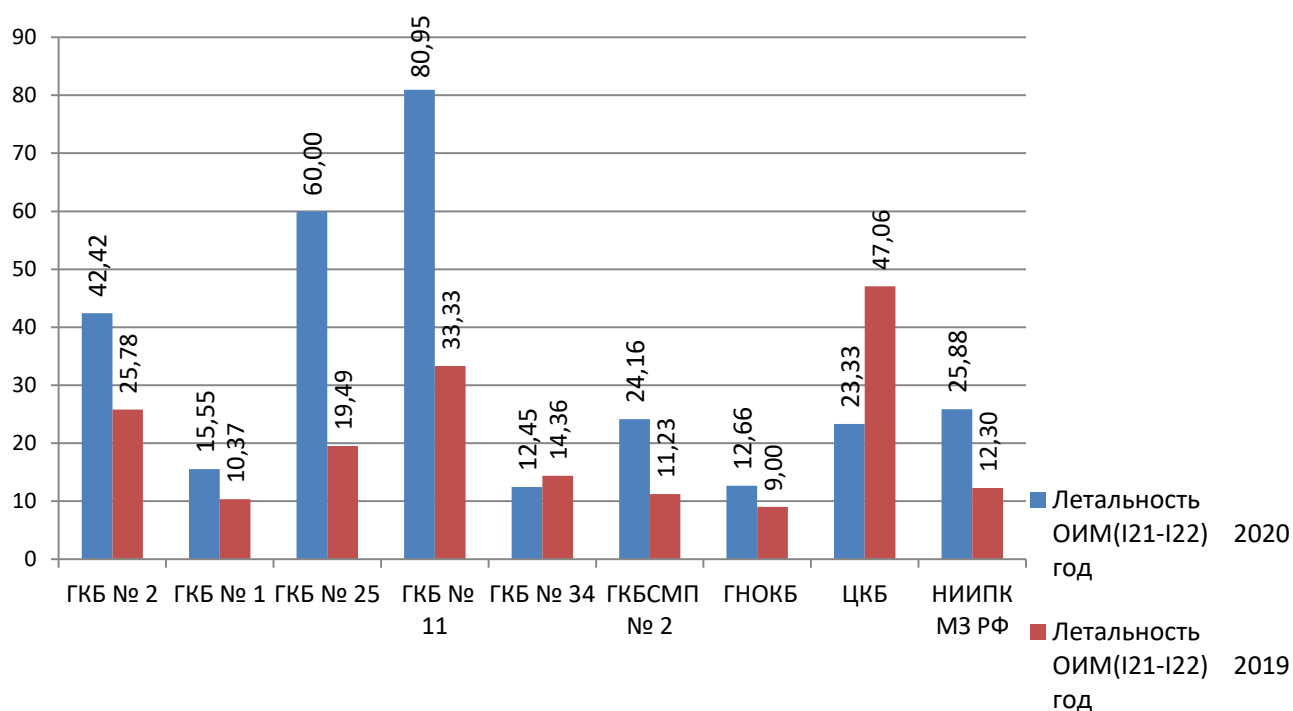
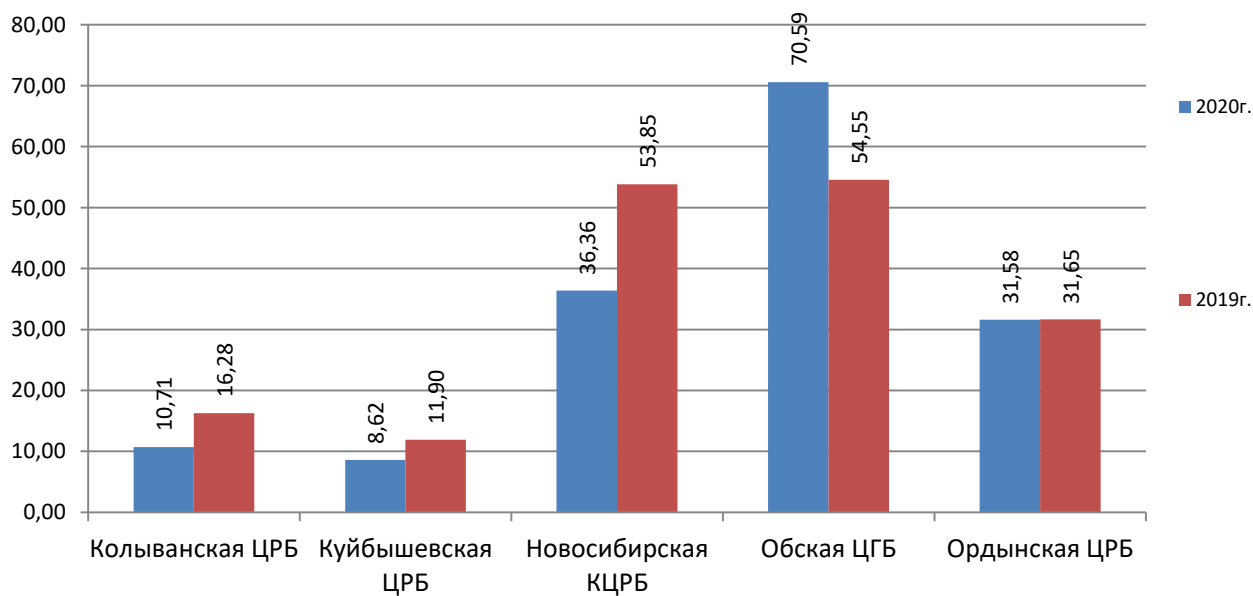
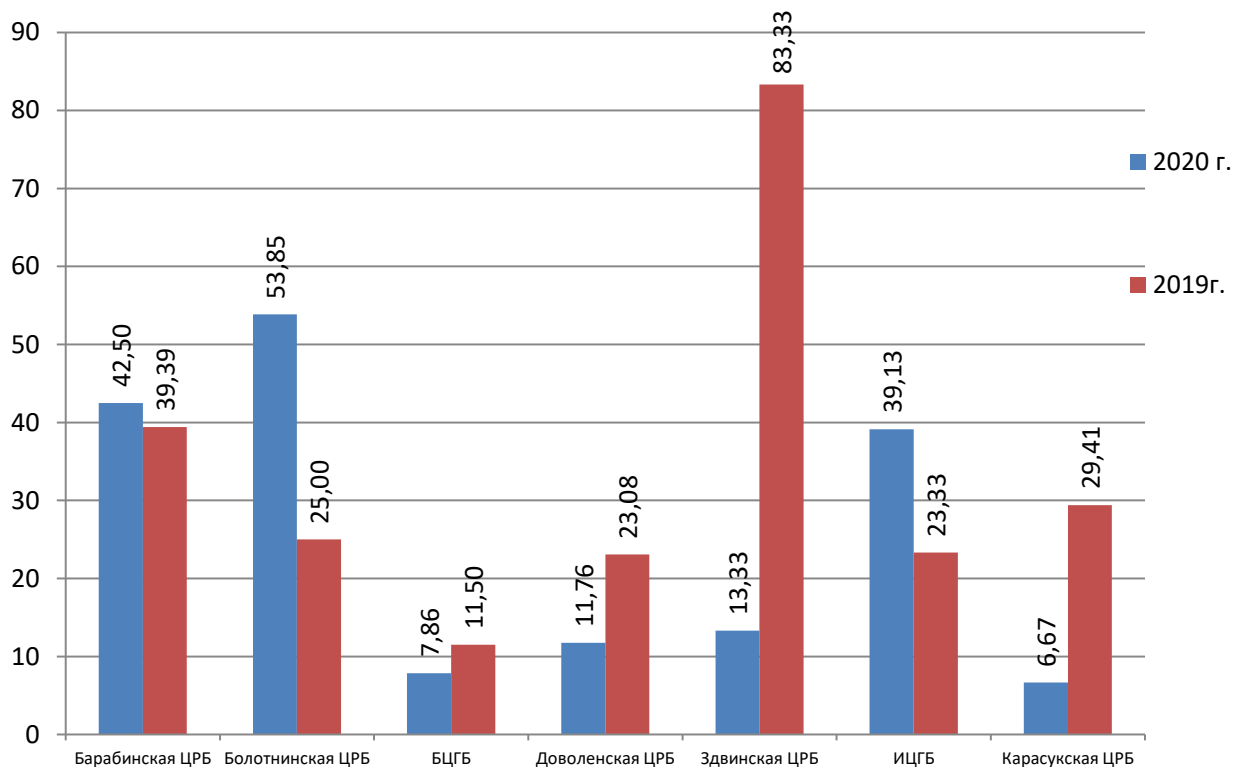


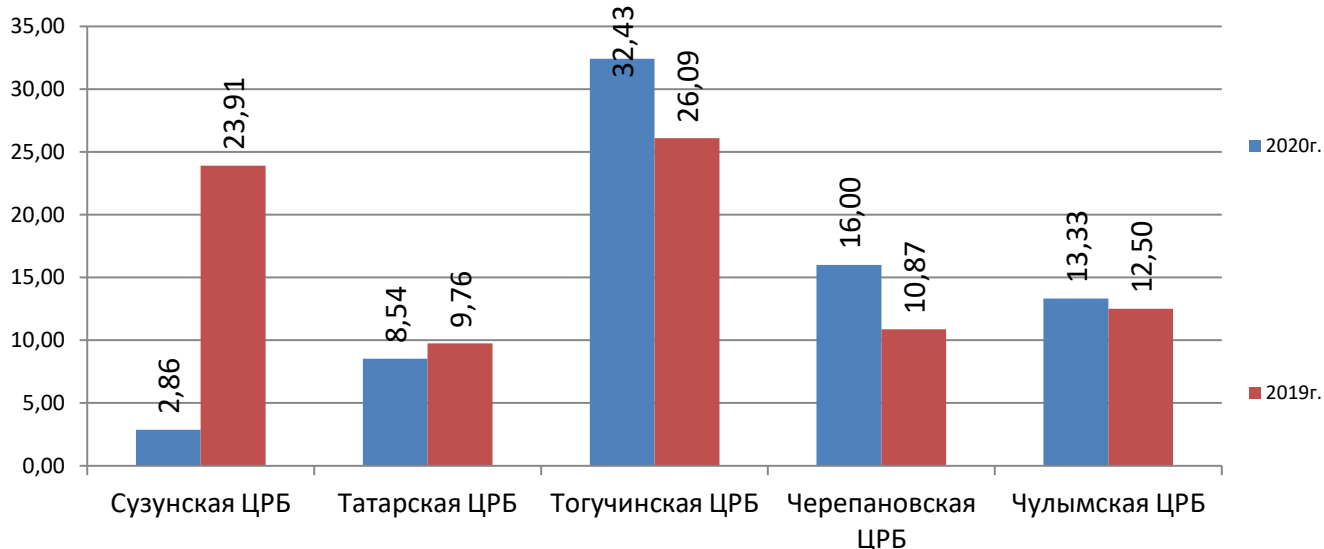
Рисунок 6. - Общая летальность от ОИМ в медицинских организациях г. Новосибирска за 2019 - 2020 годы.

Летальность от ОИМ в отдельных МО значительно превышает среднестатистические показатели как по территории в целом, так и по г. Новосибирску, в частности: ГБУЗ НСО «ГКБ № 12» - 100%, ГБУЗ НСО «ГКБ № 11» - 80,9%, ГБУЗ НСО «ГБ № 3» - 77,8%.

Такая же ситуация сложилась и в медицинских организациях районов Новосибирской области, где летальность от ОИМ колеблется от 2,9% в ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ» до 100% в ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ», ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ», ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ». В ряде медицинских организациях в 2020 году отмечается значительный рост, хотя имеет место и «статистика малых цифр». Так, при 100%-ной летальности в ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ» умерло 2 из 2 больных, в ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ» умер 1 из 1 больного, в ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ» - 7 из 7 больных, ГБУЗ НСО «ГКБ № 12» - 4 из 4 больных.

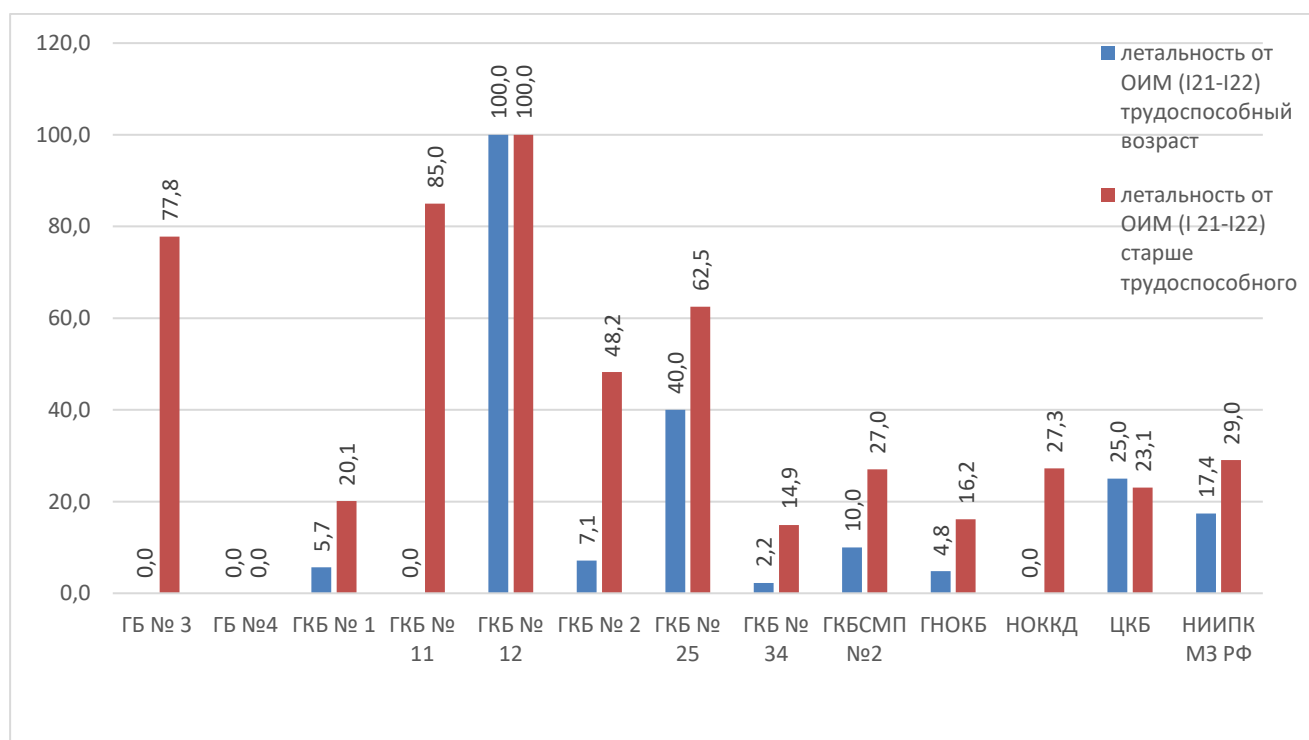
Рисунок 7 - 9. - Общая летальность от ОИМ в медицинских организациях районов Новосибирской области за 2019-2020 годы.

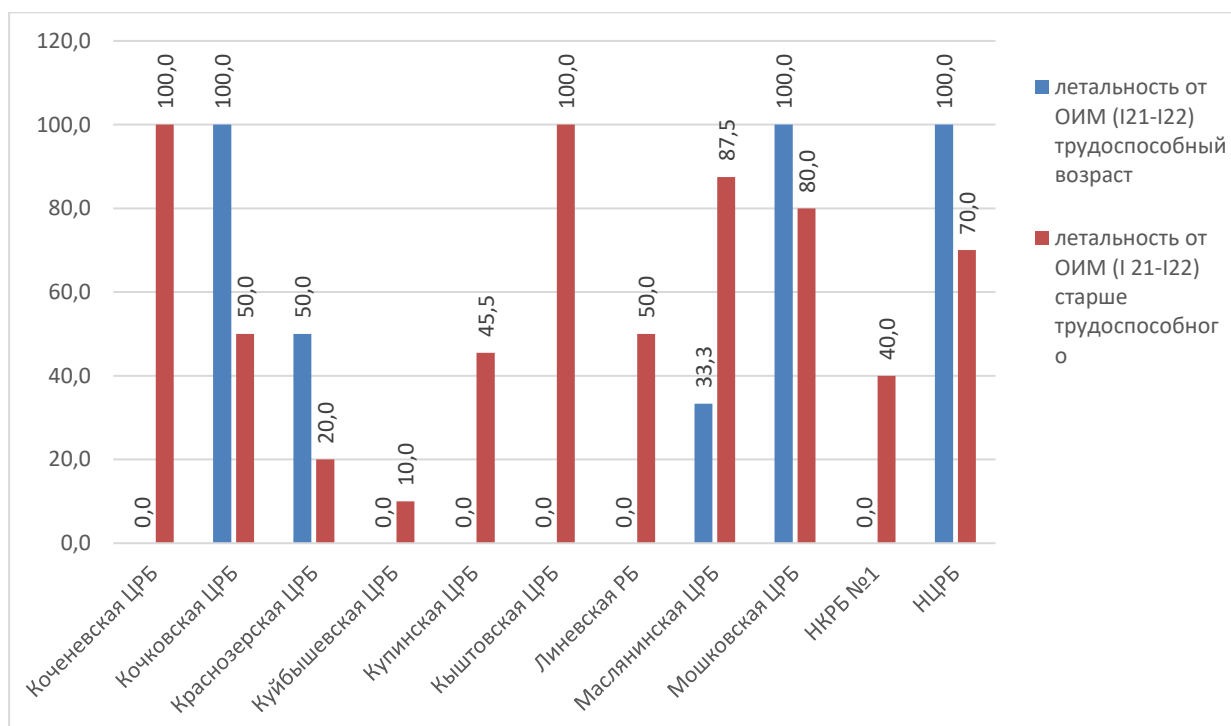
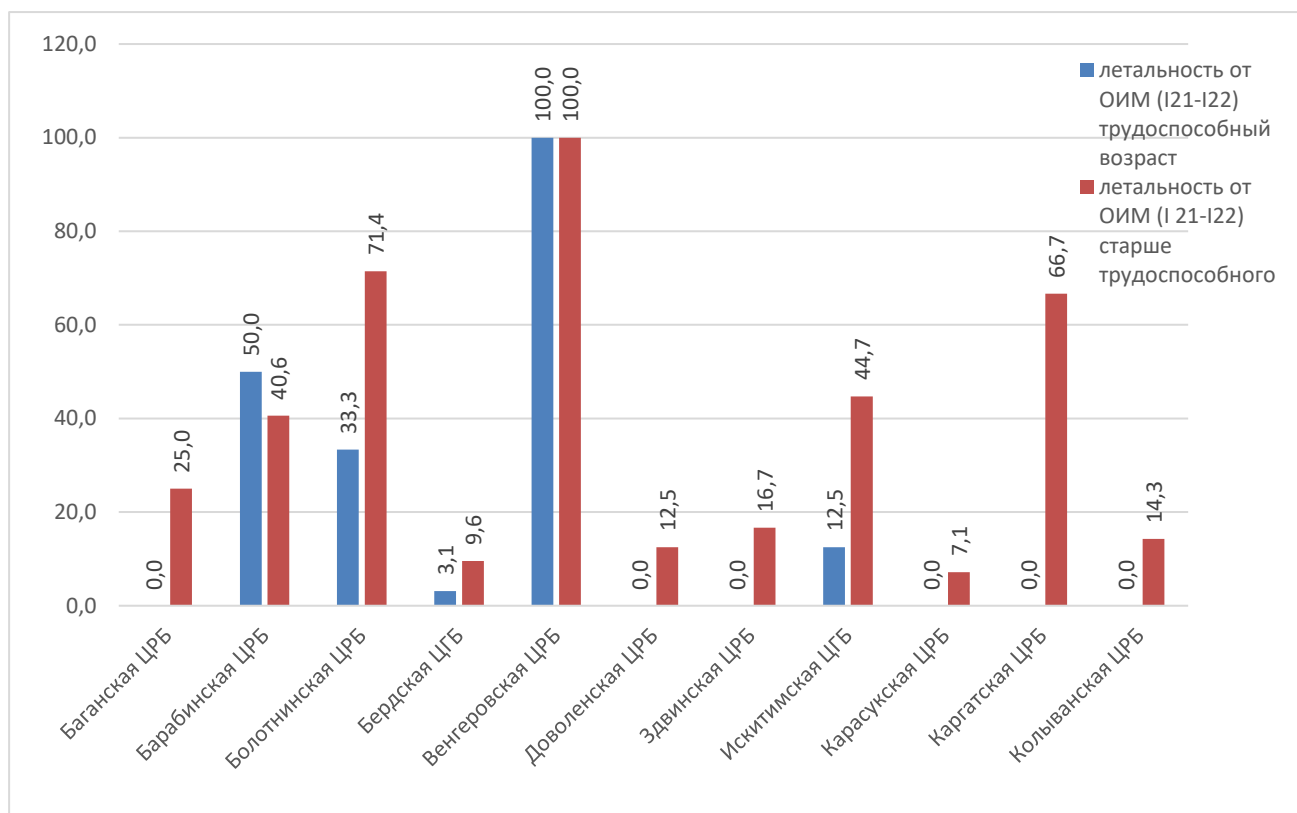




На рисунках 10 - 13 отражены показатели летальности от ОИМ в возрастной группе «старше трудоспособного возраста» в 2020 году. Летальность в целом по территории составила 21,6% (19,2% - 2019 год), в том числе в районах области - 23,2% (26,6% - 2019 год), в г. Новосибирске - 22,1% (16,4% - 2019 год).

Рисунок 10-13. - Летальность от ОИМ в группе пациентов трудоспособного и старше трудоспособного возраста в МО г. Новосибирска за 2020 год.





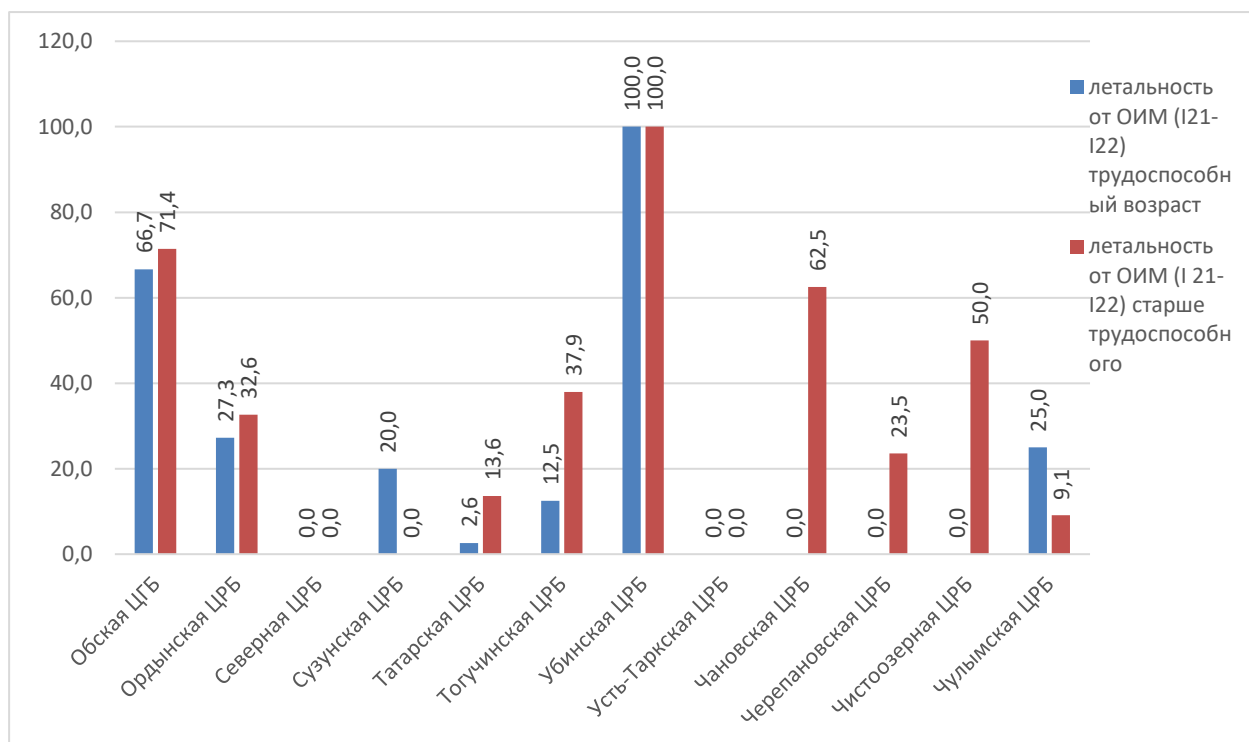


Таблица 24. - Количество повторных инфарктов миокарда (абс. числа зарегистрированных и умерших), пятилетняя динамика.

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Зарегистрировано количество случаев с ПИМ, всего	673	685	617	613	591
В т.ч. по г. Новосибирску	433	413	402	559	308+186 по областным организациям
в районах области	93	84	60	54	57
по федеральным организациям	147	188	155	32	40
Умерло от ПИМ, всего	159	152	166	110	135
В т.ч. по г. Новосибирску	78	65	112	84	68+38 по областным организациям
в районах области	40	37	30	26	17
по федеральным организациям	41	50	24	7	12

Количество зарегистрированных случаев повторного инфаркта миокарда по территории в целом уменьшилось на 22 случая или 3,6%, при этом количество умерших в этой категории пациентов выросло на 25 человек или 22,7%.

Первичные сосудистые отделения (ПСО) и региональные сосудистые центры (РСЦ). Показатели деятельности по ОКС

За счет расширения сети региональных сосудистых центров значительно выросла доля больных с ОКС, переведенных из ПСО в РСЦ от всех поступивших с диагнозом ОКС с 35,4% в 2019 году до 86,9% за анализируемый период (+51,5%).

Продолжает расти доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары субъекта в сроки менее 2 часов от начала заболевания, за год прирост составил 9,4%.

Таблица 25. - Острый коронарный синдром в сети первичных сосудистых отделений за 2017 - 2020 годы.

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Число госпитализированных больных с ОКС	3929	4013	6073	2839
Число госпитализированных больных с ОИМ	1200	1229	2134	1123
% ОИМ от ОКС	30,5	30,62	35,14	39,6
Из них ОИМ с подъемом ST	501	460	723	328
% ОИМ с подъемом ST от всех ОИМ	12,8	37,42	33,88	29,2
Число умерших больных с ОКС	117	144	197	190
Летальность при ОКС	3,0	3,58%	3,24	6,7
Всего проведено тромболизис,	280	288	418	252
Из них на догоспитальном этапе	147	139	179	119
% ТЛТ на догоспитальном этапе	52,5	48,26	42,82	47,2

Количество больных ОКС, пролеченных в 2020 году на профильной койке значительно снизилось на 3 234 человека или 53,3% (с 6 073 в 2019 году до 2 839 в 2020 году). Количество умерших больных с ОКС уменьшилось на 3,6% (с 197 человек в 2019 году до 190 человек в 2020 году), при этом процент летальности при ОКС увеличился почти в 2 раза и составил 6,7% (2019 год - 3,24%).

Таблица 26. - Показатели деятельности первичных сосудистых отделений при оказании медицинской помощи больным с ОКС в 2019 - 2020 годы.

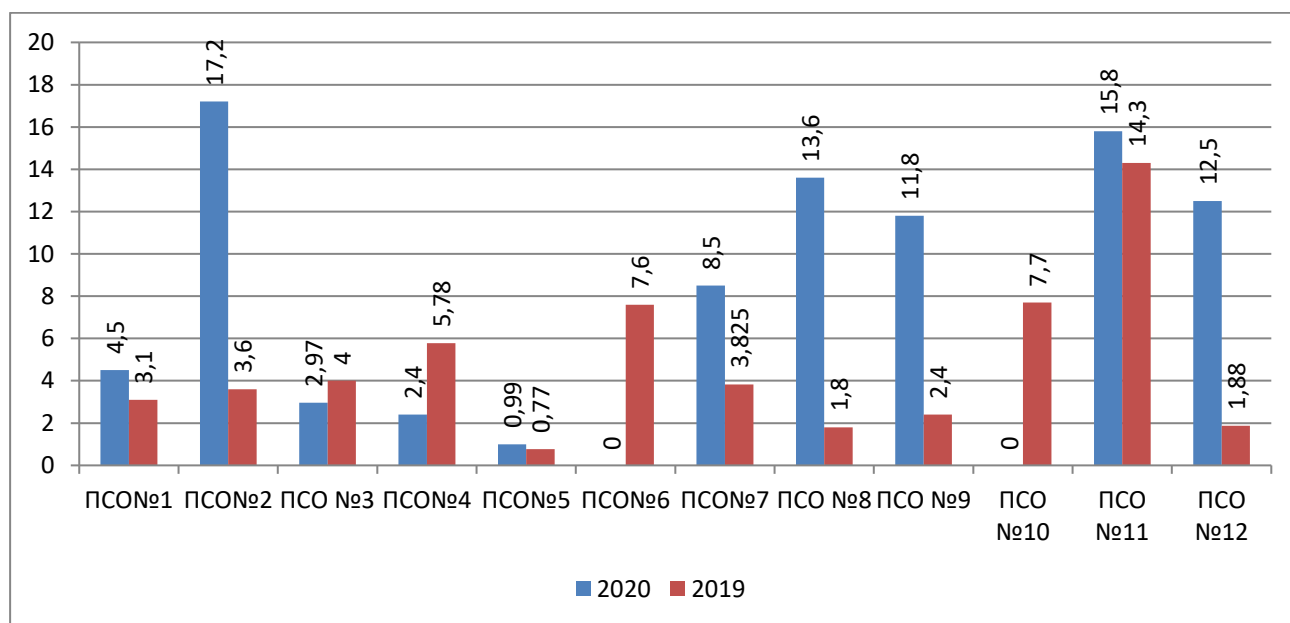
Показатель	ПСО № 1 ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»		ПСО № 2 ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»		ПСО№3 ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70- лет. НСО»		ПСО № 4 ГБУЗ НСО «БЦГБ»		ПСО№5 ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»		ПСО№6 ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»		ПСО№7 ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	
	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год
Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек	447	1321	204	278	202	198	538	301	503	648	48	132	201	523
Число госпитализированных больных с ОИМ - всего, человек	214	660	35	121	82	96	356	177	58	102	14	62	87	104
% ОИМ от ОКС	47,9	50	17,2	23,7	40,6	48,5	66,2	58,8	11,5	15,7	29,2	47	43,3	22,48
Из них ОИМ с подъемом ST	16	101	19	66	66	74	39	139	17	61	6	35	27	36
% ОИМ с подъемом ST от всех ОИМ	7,5	15,3	54,3	54,5	80,5	77	11,0	68,7	29,3	59,8	42,9	56,5	31,0	34,6
Число умерших больных с ОКС	20	41	35	10	6	8	13	20	5	5	0	10	17	20
Летальность при ОКС, %	4,5	3,1	17,2	3,6	2,97	4	2,4	5,78	0,99	0,77	0	7,6	8,5	3,82
Проведено тромболизисов,	47	67	32	49	44	41	28	59	11	46	18	17	8	21
Из них на догоспитальном этапе	0	0	27	40	24	26	13	28	8	31	16	12	0	0
% ТЛТ на догоспитальном этапе	0	0	84,4	81,6	54,5	63,4	46,4	47,45	72,7	67,4	88,9	70,6	0	0

Таблица 26, продолжение

Показатель	ПСОН [№] 8 ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»		ПСОН [№] 9 ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»		ПСО № 10 ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»		ПСО № 11 ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»		ПСОН [№] 12 ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»		Всего	
	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год
Число госпитализированных больных с ОКС	398	1401	152	987	0	39	114	182	32	72	2839	6073
Число госпитализированных больных с ОИМ	90	206	105	446	0	20	57	80	25	60	1123	2134
% ОИМ от ОКС	22,6	14,7	69,1	45,2	0	51,3	50,0	44	78,1	83,3	39,6	35,14
Из них ОИМ с подъемом ST	74	99	17	14	0	10	26	40	21	48	328	723
% ОИМ с подъемом ST от всех ОИМ	82,2	48	16,2	3,1	0	50	45,6	50	84,0	80	29,2	33,88
Число умерших больных с ОКС	54	25	18	24	0	3	18	26	4	5	190	197
Летальность при ОКС %	13,6	1,8	11,8	2,4	0	7,7	15,8	14,3	12,5	1,88	6,7	3,24
Проведено тромболизисов,	11	33	5	7	0	1	21	31	27	46	252	418
Из них на догоспитальном этапе	0	0	2	6	0	0	10	12	19	24	119	179
% ТЛТ на догоспитальном этапе	0	0	40,0	85,7	0	0	47,6	38,7	70,4	52,17	47,2	42,82

Госпитализация больных с ОКС в ПСО № 10, в 2020 году не осуществлялась. Таблица демонстрирует высокую интенсивность работы РСЦ и ПСО, функционирующих на территории г. Новосибирска, сельские ПСО, расположенные в г. Татарск, г. Куйбышев, г. Бердск работают с нормативной нагрузкой, а ПСО № 2 (г. Тогучин) и ПСО № 6 (г. Карасук) загружены недостаточно из-за малого количества прикрепленного населения и плохой транспортной доступности.

Летальность при ОКС в ПСО в 2019-2020 годы.



Рассматривая на диаграмме летальность при ОКС в разрезе ПСО видим, что этот показатель значительно варьирует, от 0% в ПСО № 6 и ПСО № 10 до 17,2% в ПСО № 2.

Таблица 27. - Показатели деятельности региональных сосудистых центров при ОКС.

Показатель	РСЦ № 1		РСЦ № 2		РСЦ № 3		РСЦ № 4 (с 09.2019)		Всего	
	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год
Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек	980	1091	1145	900	629	881	1621	734	4375	3606
Число госпитализированных больных с ОИМ	826	908	909	882	447	661	949	387	3131	2838
% ОИМ от ОКС	84,3	83,2	79,4	98	71,1	75	58,4	52,7	77,4	78,7
Из них ОИМ с подъемом ST	682	820	751	796	293	460	390	176	2116	2252
% ОИМ с подъемом ST от всех ОИМ	82,6	90,3	82,6	90,2	65,5	69	41,1	45,5	77,2	79,4

Число умерших больных с ОКС - всего, человек	97	53	97	74	25	49	38	14	257	190
Летальность при ОКС %	9,9	4,86	8,47	8,2	3,97	5,56	2,34	1,9	5,87	5,3
Проведено тромболизисов	167	239	201	282	80	108	87	51	461	754
Из них до поступления в РСЦ	166	234	201	282	77	100	87	51	457	741
ТЛТ на догоспитальном этапе в %	99,4	97,9	100	100	96,3	92,6	100	100	99,1	98

Показатель летальности при ОКС в 2020 снизить не удалось, но по сравнению с летальностью от ОИМ по территории в целом этот показатель значительно ниже, что доказывает высокую эффективность применения высокотехнологичной медицинской помощи при соблюдении временных параметров ее оказания.

Летальность при ОКС в РСЦ в 2019-2020 годах.

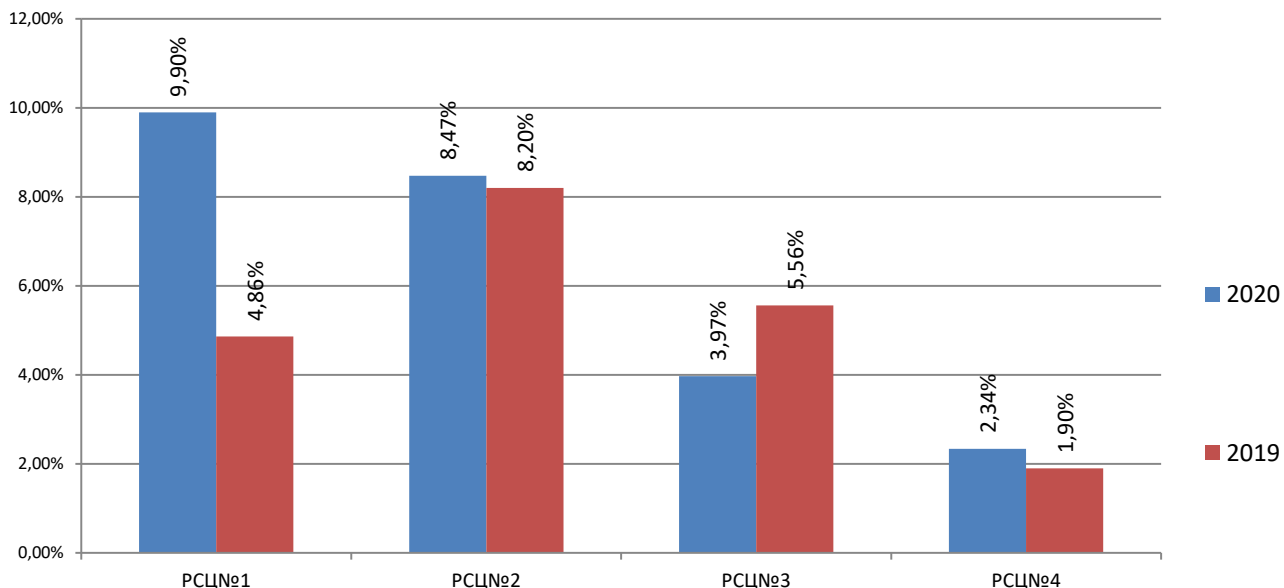


Таблица 28. - Эндоваскулярные вмешательства в региональных сосудистых центрах.

Показатель	РСЦ № 1		РСЦ №2		РСЦ № 3		РСЦ № 4		Всего	
	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год
Коронарография больным с ОКС	1202	1038	1598	1069	628	840	1803	276	5231	3223
Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий, в т.ч. со стентированием	789	934	1103	857 840	447	740 691	1295	608	3634	3139

В 2019 году количество инвазивных методов диагностики и лечения ССЗ при острой сердечно - сосудистой патологии выросло за счет увеличения объемов в РСЦ № 2 и РСЦ №4.

Сохраняется высоким - 90,3% - удельный вес больных с ОКС с подъемом сегмента ST, подвергшихся реперфузионной терапии от всех выбывших с ОКС с подъемом сегмента ST.

Из положительных моментов следует отметить и рост удельного веса ЧКВ, выполненных пациентам с ОКС без подъема сегмента ST, который за год составил 34,83% (+ 9,37% по сравнению с прошлым годом).

На основании вышеизложенного, можно судить о положительной динамике и результативности мероприятий, направленных на информирование населения о первых симптомах сосудистых катастроф и своевременному обращению за медицинской помощью, что позволило своевременно провести этим пациентам реперфузионную терапию.

В планах развития сети сосудистых центров организация работы РСЦ №5 в ГБУЗ НСО «НОККД» и РСЦ №6 в ГБУЗ НСО «ЦКБ». Это позволит обеспечить первичную ЧКВ жителям Первомайского, Советского районов г. Новосибирска, г. Бердска, отсроченную ЧКВ для жителей Искитимского района и г. Искитим и плановую ЧКВ для юго-восточных районов НСО. На РСЦ №5 предполагается переориентировать потоки больных с ОКС без подъема ST высокого риска.

Открытие новых РСЦ позволит оказывать медицинскую помощь в необходимом объеме и потребность в Бердской ПСО отпадет, а освободившаяся коечная мощность будет использована для организации коек нейро- и кардиореабилитации 2-го этапа. Оснащение и возможности ГБУЗ НСО «БЦГБ» позволят это сделать с минимальными финансовыми затратами.

Реализация вышеперечисленных мероприятий позволит к 2022 году сформировать 3-х уровневую систему организации медицинской помощи пациентам с ССЗ.

Для оказания помощи больным ОКС в рамках инвазивной стратегии с первичным ЧКВ в г. Новосибирске и фармако-инвазивной стратегии с рутинным ЧКВ на территории Новосибирской области в круглосуточном режиме функционируют 4 ангиографических установки, что, с учетом процента их износа, недостаточно для обеспечения надежной работы.

В службе скорой медицинской помощи количество среднесуточных бригад с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов в 2020 году снизилось и составило 10,3 (в 2019 - 12,5).

По поводу ОИМ время выезда бригад с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов увеличилось с 4 мин. до 11 мин.

В 2020 году количество выездов по поводу ОИМ снизилось на 19,8% с 3968 в 2019 году до 3181 в 2020 году (2019 - снижение составляло 2,1 %), из них выполнено бригадами с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов 44,6% (в 2019г - 48,6%).

Летальность от ОИМ в сравнении с предыдущим годом увеличилась и составила 1,8% (1,1% в 2019).

Догоспитальная летальность от ОИМ в присутствии бригад с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов в 2020 году снизилась и составила 45,8% (в 2019 году - 54,2%).

Таблица 29. - Летальность от ОИМ на догоспитальном этапе.

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Летальный исход от ОИМ	2,2%	1,6%	1,7%	2,1%	1,1%	1,8%
Летальность в присутствии кардиобригад с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов	56,3%	75%	68,4%	66,7%	54,2%	45,8%

Структура летальности кардиологических пациентов при бригаде с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов практически не изменилась. Незначительно изменилась доля ОИМ, хотя за ним сохраняется первое место - 3,3% (2019 год - 3,4%), несмотря на снижение, на втором месте ОЛЖН - 1,6% (2019 год - 2,8%), на третьем ТЭЛА - 0,8% (2019 год - 2%), ОНМК - 0,5% (2019 год - 0,3%), НРиПС - 0,3% (2019 год - 0,8%).

Удельный вес пациентов с ОИМ, умерших от кардиогенного шока, снизился с 16,7% в 2019 году до 0% в 2020 году, удельный вес пациентов с ОИМ, умерших от ФЖ и ЖТ увеличился с 12,5% в 2019 году до 48,6% в 2020 году.

Вся негативная динамика в организации скорой медицинской помощи больным с ОИМ обусловлена высокой загруженностью службы скорой медицинской помощи в связи с оказанием медицинской помощи больным с коронавирусной инфекцией.

В районах области, по отчетам поликлиник, представленным в диспансер главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Новосибирской области за 2020 год зарегистрировано 1247 случаев острого инфаркта миокарда у 1239 больных (2019 - 1329 случаев у 1316 больных), из них 848 или 68,4% - мужчины (2019 - 67,2 %), 391 или 31,6% - женщины (2019 - 32,8%). Из общего количества больных ОИМ число работающих составило 340 человек или 27,4% (2019 - 311 человек или 23,6%).

В г. Новосибирске по отчетам поликлиник города, представленным в диспансер главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Новосибирской области за 2020 год, зарегистрировано 1236 случаев острого инфаркта миокарда у 1208 пациентов (2019 - 1235 случаев у 1200 пациентов), из них 809 или 67% - мужчины (2019 - 65,9%), 399 или 33% - женщины (2019 - 34,1%). Из общего количества больных ОИМ число работающих составило 436 человек или 36,1% (2019- 417 человек или 34,8%).

Таблица 30. - Показатели длительности временной нетрудоспособности и инвалидизации больных с ОИМ 2017-2020 годы.

	По г. Новосибирску				По районам области				Итого в целом
	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2020 год
Среднее пребывание на б/л с ОИМ	92	103,7	91,3	91,8	100,4	108,4	99,7	93,8	92,7
% выхода на инвалидность	17,9	23,6	18,9	14,6	22,9	36	36	33,4	22,9
в т.ч. на II гр. инвалидности	3	6,7	1,9	2,6	7,4	7	4,6	4,6	3,5

В районах области снизилось среднее пребывание на больничном листе у больных с ОИМ с 99,7 дней - в 2019 году до 93,8 дней в 2020 году, снизился и показатель выхода на группу инвалидности с 36% в 2019 году до 33,4% в 2020 году. Показатель выхода на 2 группу инвалидности не изменился и составил - 4,6%, как и в 2019 году.

В г. Новосибирске среднее пребывание на больничном листе у больных с ОИМ не претерпело существенной динамики и составило 91,8 (91,3 дня в 2019 году). Процент выхода на инвалидность больных ОИМ из числа работающих снизился с 18,9% в 2019 году до 14,6% в 2020 году, при этом процент выхода на инвалидность на 2 группу вырос с 1,9% в 2019 году до 2,6% в отчетном периоде.

По данным отчетов, представленных МО амбулаторно-поликлинического типа города больные, перенесшие ОИМ в возрасте до 60 лет, составили 463 человека (2019 - 401 человек), из них работающих - 299 человек или 64,6% (2019 - 60,6%). В этой возрастной группе преобладали мужчины - 365 человек или 78,8% (2019 - 319 человек или 79,6%). Среднее пребывание на больничном листе у лиц до 60 лет снизилось с 107,8 дней в 2019 году до 81,9 дней в 2020 году. Процент выхода на вторую группу инвалидности увеличился с 0,93% в 2019 году до 3,8% в 2020 году.

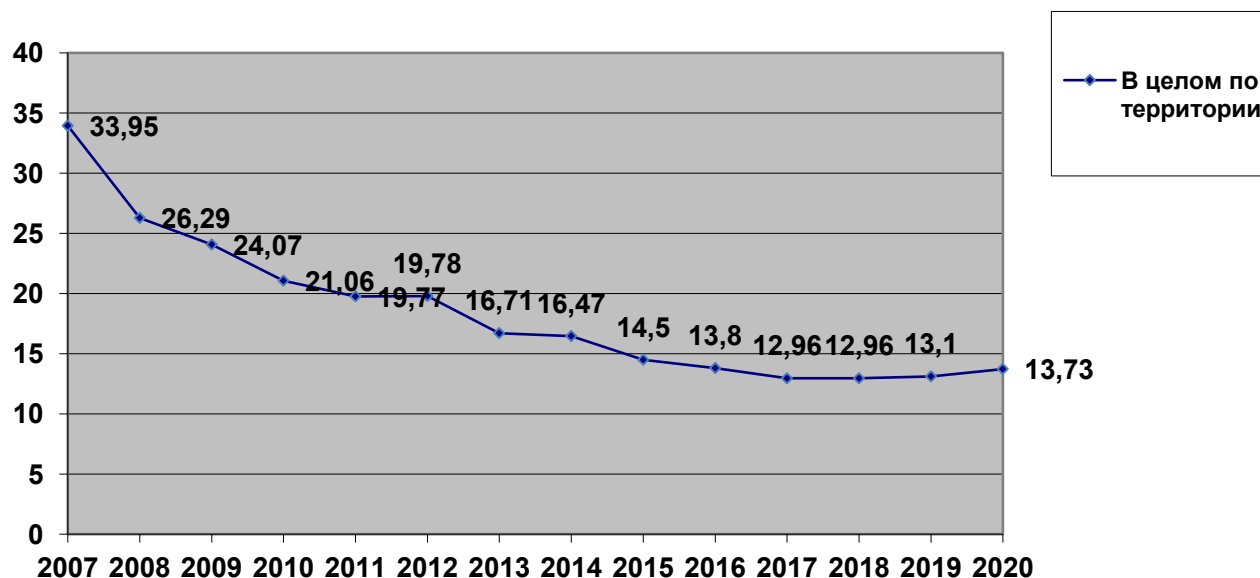
Расширились возможности реабилитации пациентов с БСК на 2 этапе.

В 2020 году получили медицинскую реабилитацию на 2 этапе - 1444 человека (в 2019 - 1339 пациентов), в том числе 109 человек или 24,5% - лица трудоспособного возраста (2019 - 389 пациентов или 29%).

По данным областного ФКУ «ГБ МСЭ по Новосибирской области» МТ и СЗ РФ в структуре первичной инвалидности населения в возрасте старше 18 лет удельный вес заболеваний системы органов кровообращения в 2020 году несколько вырос и составил 21,9% (в 2019 - 20,9%).

Первичный выход на инвалидность по болезням системы органов кровообращения (БСК) по территории в целом существенно не изменился и составил в 2020 году 13,73 (в 2019 - 13,07).

Первичный выход на инвалидность с БСК на территории Новосибирской области за 2007- 2020 годы.



Помимо работы РСЦ, выполняющих свои, четко определенные задачи, высокотехнологичные виды диагностики и лечения выполнялись в областном клиническом кардиологическом диспансере.

Таблица 31. - Общая заболеваемость цереброваскулярными болезнями 2016 - 2020 годы (на 1000 населения).

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
цереброваскулярные болезни	I60-I69	42,17	43,37	42,08	42,08	42,74
субарахноидальное кровоизлияние	I60	0,06	0,07	0,13	0,04	0,05
внутричерепное и другое кровоизлияние	I61, I62	0,21	0,24	0,19	0,17	0,22
инфаркт мозга	I63	1,03	1,25	1,19	1,27	1,88
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	I64	0,52	0,49	0,42	0,29	0,20

Общая заболеваемость от цереброваскулярных болезней в 2020 году, сравнима с показателями 2019 года. Рост заболеваемости отмечается в группе больных с хронической ишемией головного мозга у лиц старше трудоспособного возраста. Во многом это связано с реализацией мероприятий по снижению смертности от цереброваскулярных заболеваний, проводимых на территории с 2012 года и эффективной работой специализированных сосудистых отделений (региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений).

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

На территории Новосибирской области высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается жителям Новосибирской области медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Новосибирской области, медицинскими организациями негосударственной формы собственности, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) на территории Новосибирской области.

Высокотехнологичная медицинская помощь (далее - ВМП), не включенная в базовую программу ОМС, жителям Новосибирской области оказывается медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти и медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Новосибирской области в рамках Соглашения с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Новосибирской области в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - софинансирование).

По профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» на территории Новосибирской области оказывают ВМП 7 медицинских организаций:

- ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России;
- ФГБУЗ «СОМЦ» ФМБА России;
- ГБУЗ НСО «ГНОКБ»;
- ГБУЗ НСО «НОККД»;
- ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»;
- АО Медицинский центр «АВИЦЕННА» (с 2019 года);
- ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск» (с 2020 года).

В медицинских организациях на территории Новосибирской области проводятся следующие методы лечения в рамках оказания ВМП по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия»:

- баллонная вазодилатация с установкой 1-3 стента в сосуд (сосуды);
- аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца;
- эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца;
- торакоскопическая деструкция аритмогенных зон сердца;
- хирургическая и/или криодеструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца;

- эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах, в том числе аневризмэктомия аорты, в том числе эндопротезирование аорты при врожденных и приобретенных заболеваниях аорты и магистральных артерий;
- эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии при врожденных и приобретенных заболеваниях аорты и магистральных артерий;
- эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей при врожденных пороках перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов;
- хирургическая (перевязка, суживание, пластика) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей при врожденных пороках перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов;
- радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция, реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых при врожденных пороках перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов;
- радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция, реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у новорожденных и детей до 1 года при врожденных пороках перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов;
- пластика, протезирование и репротезирование клапана (клапанов), в том числе транскатетерное протезирование клапанов сердца при поражениях клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца);
- имплантация однокамерного (двухкамерного, трехкамерного) кардиовертера-дефибрилятора
- имплантация частотно-адаптированного однокамерного (двухкамерного, трехкамерного) кардиостимулятора
- иссечение гипертрофированных мышц сердца, ресинхронизирующая электрокардиостимуляция или реконструкция желудочка при хронической сердечной недостаточности различного генеза.

ВМП, включенная в базовую программу ОМС, по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» жителям Новосибирской области за счет средств ОМС оказывается с привлечением медицинских организаций негосударственной формы собственности с 2019 года в АО Медицинский центр «АВИЦЕННА», с 2020 года - ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск».

Таблица 32. - Объемы ВМП, включенной в базовую программу ОМС, в медицинских организациях, расположенных на территории Новосибирской области, жителям Новосибирской области по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» в период с 2014 по 2020 годы, случаев.

Наименование медицинской организации	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	0	0	50	42	37	51	51
ГБУЗ НСО «НОККД»	148	245	283	384	568	666	321
ГБУЗ НСО «ГКБ №1»	0	0	5	45	44	39	40
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	1891	2855	2001	2065	2176	3414	3097
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск»	0	0	0	0	0	0	47
АО Медицинский центр «АВИЦЕННА»	0	0	0	0	0	12	9

Таблица 33. - Объемы ВМП, включенной в базовую программу ОМС, в медицинских организациях, расположенных на территории Новосибирской области, жителям Новосибирской области по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» в период с 2014 по 2020 годы по методам лечения, случаев.

Наименование метода лечения	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
баллонная вазодилатация с установкой 1-3 стента в сосуд (сосуды)	1 853	2 809	2 044	1 754	1 744	1383	1391
имплантация частотно-адаптированного и однокамерного и двухкамерного кардиостимулятора	186	291	295	305+477	310+663	685+257	163+518
аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения	0	0	0	0	108	253	96
ИТОГО:	2 039	3 100	2 339	2 536	2 825	2578	2168

Таблица 34. - Объемы ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, в федеральных медицинских организациях, расположенных на территории Новосибирской области, жителям Новосибирской области по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» в период с 2014 по 2018 годы, случаев.

Наименование медицинской организации	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	4441	4009	4325	3784	3779	2614	2778
ИЦиГ СО РАН	33	49	50	49	56	62	63

В рамках софинансирования ВМП, не включенная в базовую программу ОМС, по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» оказывается в ГБУЗ НСО «ГНОКБ» и в ГБУЗ НСО «НОККД».

Таблица 35. - Объемы ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, в рамках софинансирования жителям Новосибирской области по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» в период с 2014 по 2020 годы, случаев.

Наименование медицинской организации	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	10	10	4	8	12	40	40
ГБУЗ НСО «НОККД»	345	345	300	345	345	252	57

Таблица 36. - Объемы ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, -в медицинских организациях, расположенных на территории Новосибирской области, жителям Новосибирской области по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» в период с 2014 по 2020 годы по методам лечения, случаев.

Наименование метода лечения	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Баллонная вазодилатация с установкой 1-3 стента в сосуд (сосуды)	1490	1282	1313	1328	1325	1383	0
Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца	474	432	441	391	274	466	174
Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	785	701	882	945	1025	932	895
Торакоскопическая деструкция аритмогенных зон сердца	11	6	15	17	10	16	18
Хирургическая и/или криодеструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	1	0	0	2	0	1	1
Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах, в т.ч. аневризмэктомия аорты, в т.ч. эндопротезирование аорты при врожденных и приобретенных заболеваниях аорты и магистральных артерий	741	429	311	286	300	264	183
Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии при врожденных и приобретенных заболеваниях аорты и магистральных артерий	87	385	436	511	494	492	154
Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей при врожденных пороках перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	27	59	84	93	113	19	116
Хирургическая (перевязка, суживание, пластика) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей при врожденных пороках перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	13	6	9	4	1	1	0
Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция и реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых при	106	99	88	71	56	5	39

врожденных пороках перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов							
Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция, реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у новорожденных и детей до 1 года при врожденных пороках перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	92	104	111	100	107	0	90
Пластика, протезирование и репротезирование клапана (клапанов), в т.ч. транскатетерное протезирование клапанов сердца при поражениях клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)	319	284	293	277	305	32	0
Имплантация однокамерного кардиовертера-дефибрилятора	63	56	53	40	41	41	142
Имплантация двухкамерного кардиовертера-дефибрилятора	109	79	68	59	82	79	20
Имплантация трехкамерного кардиовертера-дефибрилятора	34	39	58	47	41	50	54
Имплантация частотно-адаптированного двухкамерного кардиостимулятора	460	441	507	0	0	685	0
Имплантация частотно-адаптированного трехкамерного кардиостимулятора	3	0	0	1	1	1	3
Иссечение гипертрофированных мышц сердца, ресинхронизирующая электрокардиостимуляция или реконструкция желудочка при хронической сердечной недостаточности различного генеза	14	11	10	14	17	31	22
ИТОГО:	4829	4413	4679	4186	4192	4498	1911

За пределами Новосибирской области ВМП по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» оказывается менее 1 % от общего объема оказания ВМП жителям Новосибирской области.

Таблица 37. - Объемы ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, жителям Новосибирской области по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» в период с 2014 по 2020 годы, случаев.

Медицинские организации	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Медицинские организации, расположенные на территории других субъектов РФ	32	26	26	33	26	21	21
Медицинские организации, расположенные на территории Новосибирской области	4829	4413	4679	4186	4192	2968	2938

Специализированная амбулаторно-поликлиническая помощь осуществляется также врачами-сердечно-сосудистыми хирургами. Штатных единиц - 4,5 (2018 год - 7,75), занятых - 3,25 (2018 год - 5), физических лиц (2018-2019 годы) - 3.

Укомплектованность физическими лицами - 66,7% (2018 год - 38,7%), по занятым ставкам - 92,3% (2018 год - 60%) за счет совместителей.

Выполнено посещений к врачам-сердечно-сосудистым хирургам в 2019 году - 17 255 (2018 год - 24 519), из них сельскими жителями - 7 881 (45,7%), число посещений на 1 врача в год / месяц - 5 751,7 / 479,3 (2018 год - 8 173 / 681,1). В амбулаторных условиях проведено операций на венах - 148 (2018 год - 128).

Численность кардиохирургических коек области в сравнении с 2016 года уменьшилась на 6,9% (- 29 коек) и в 2019 году составила 390. Госпитализировано в отчетном году 16 870 пациентов, из них сельских жителей - 4 882 (28,9%), выписано - 17 022, умерло - 93. Проведено пациентами 131 875 койко-дней. Уровень госпитализации - 7,4 на 1 000 населения.

Средняя занятость койки в году - 339,9 дней (2018 год - 302,4; РФ - 300), средняя длительность пребывания больного на койке - 7,8 дней (2018 год - 7,0; РФ - 7,8), оборот койки - 43,7 (2018 год - 42,9; РФ - 38,4), простой койки - 0,6 дня (2018 год - 1,5). Летальность - 0,55% (2018 год - 0,41; РФ - 0,37%). Данные показатели свидетельствуют об эффективности использования кардиохирургических коек.

Обеспеченность кардиохирургическими койками на 10 тыс. населения (1,39) в 3,2 раза выше среднероссийского показателя (0,44) и в 2,4 раза выше среднего значения по Сибирскому федеральному округу (0,58).

Таблица 38. - Обеспеченность кардиохирургическим койками в Новосибирской области в 2016 - 2019 годах (на 10 тыс. населения).

Административно-территориальная единица	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Новосибирская область	1,51	1,5	1,5	1,39
Сибирский ФО	0,57	0,61	0,60	0,58
Российская Федерация	0,43	0,44	0,44	0,44

Численность коек сосудистой хирургии в сравнении с 2016 года уменьшилась на 0,7% (-1 койка) и в 2019 году составила 140. Операции при сосудистой патологии выполняются в ГБУЗ НСО «ГНОКБ» (30 коек), ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» (60 коек), ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (50 коек).

Госпитализировано в отчетном году 4 181 пациентов, из них сельских жителей - 1 228 (29,4%), выписано - 4 218, умерло - 31. Проведено пациентами - 42 397 койко-дней. Уровень госпитализации - 1,8 на 1 000 населения. Средняя занятость койки в году - 336,5 дня (2018 год - 339,5; РФ - 326), средняя длительность пребывания больного на койке - 10,1 дней (2018 год - 8,8; РФ - 8,9), оборот койки - 33,3 (2018 год - 38,6; РФ - 36,7), простой койки - 0,9 дня (2018 год - 0,7). Летальность - 0,76% (2018 год - 0,99%; РФ - 0,54%). Данные показатели свидетельствуют об эффективности использования коек сосудистой хирургии.

Обеспеченность койками сосудистой хирургии на 10 тыс. населения (0,50) на 4,2% выше среднероссийского показателя (0,48) и на 28,2% выше среднего значения по Сибирскому федеральному округу (0,39).

Таблица 39. - Обеспеченность койками сосудистой хирургии в Новосибирской области в 2016-2019 годы (на 10 тыс. населения).

Административно-территориальная единица	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Новосибирская область	0,51	0,51	0,51	0,50
Сибирский ФО	0,36	0,37	0,38	0,39
Российская Федерация	0,47	0,47	0,48	0,48

Рентгенохирургическая служба Новосибирской области представлена отделениями рентгенохирургических методов диагностики и лечения в составе ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ГБУЗ НСО «ГКБ №1», ГБУЗ НСО «НОККД», АО Медицинский центр «АВИЦЕННА», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Количество ангиографических установок в регионе - 16, действующих - 15, со сроком эксплуатации свыше 10 лет - 6; из них работает в круглосуточном режиме 24/7 /365 - 3, выполняются как экстренные, так и плановые вмешательства.

Объем внутрисосудистых рентгенэндоваскулярных вмешательств (форма № 30 Область, 5 111) увеличился на 0,9% (+323 процедур) и составил 34 551 (2018 год - 34 228), в том числе диагностических процедур - 19 306 (55,9%; 2018 год - 19 327; 56,5%), лечебных - 15 245 (44,1%; 2018 год - 14 901; 43,5%). Количество эндоваскулярных вмешательств на коронарных артериях снизилось на 1,4% и составило 17 443 (-245 к 2018 году), в том числе диагностических - 11 239 исследования (2018 год - 11 382).

Рост лечебных интервенционных вмешательств к 2018 году составил всего 2,3% (+344 процедуры). Из числа лечебных эндоваскулярных процедур выполнено вмешательств на коронарных сосудах на 1,6% меньше, чем в 2018 году - 6 204 (2018 год - 6 306; - 102 процедуры).

Таблица 40. - Рентгенэндоваскулярные вмешательства ОРХМДиЛ в 2018-2019 годы.

Рентгенохирургические вмешательства (внутрисосудистые)	2018 год			2019 год		
	Всего	Диагностические	Лечебные	Всего	Диагностические	Лечебные
Всего, в том числе на:	34228	19327	14901	34551	19306	15245
головном мозге	3427	2066	1361	3244	1977	1267
области шеи	419	174	245	424	142	282
органах грудной клетки, без сердца и грудной аорты	1842	497	1345	1423	509	914
из них: легочной артерии	1139	479	660	973	474	499
сердце, всего	25452	14920	10532	25750	15044	10706
из них: на коронарных сосудах	17688	11382	6306	17443	11239	6204
на камерах сердца и клапанах	7764	3538	4226	8307	3805	4502
грудной аорте	577	498	79	684	539	145
брюшной аорте	50	276	455	281	141	140
нижней полой вене	105	60	65	105	50	55
конечностях	1054	634	420	1220	609	611
прочих органах и системах	1302	202	1100	1420	295	1125

Из общего числа рентгенэндоваскулярных исследований, выполнено пациентам с инфарктом миокарда (форма № 30_Область, раздел 5112) - 3 421, из них в первые 90 минут от момента госпитализации - 1 381 (2018 год - 2 844 и 1 191 соответственно).

Средняя нагрузка на 1 единицу ангиографического аппарата увеличилась на 0,9% и составила 2 159,4 (2018 год - 2 139,3), количество рентгенэндоваскулярных вмешательств на 1 врача в год (1 328,9) увеличилось на 0,9% (2018 год - 1 316,5; +12,4 процедуры).

Таблица 41. - Показатели ОРХМДиЛ по данным мониторинга реализации мероприятий больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

№ п/п	Показатели	2018 год	2019 год
1	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в год	34 228	34 551
2	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств на 1 ангиографическую установку в год при круглосуточном режиме работы	2 139,3	2 159,4
3	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств на 1 врача РЭДЛ в год/месяц	1 316,5/ 109,7	1 328,9/ 110,7

По данным формы № 14 в Новосибирской области (таблица 4000) за 2019 год выполнено операций на сердечно-сосудистой системе - 20 014 (+ 275 вмешательств к 2018 году), из них операций на сердце - 13 366 (66,8%), операций на сосудах - 6 648 (33,22%), в том числе вмешательств с применением высоких медицинских технологий - 12 849 (64,2%).

В динамике за 2018-2019 годы количество кардиохирургических операций в Новосибирской области увеличилось на 1,5% (+201 операция). В 2018 году объем операций на сердце (4 716,9 на 1 млн. населения), выполненных медицинскими организациями региона, в 1,8 раз больше среднероссийского показателя (2 659,7), в 2019 году - объем операций на сердце увеличился на 1,4% и составил 4 782,1 (РФ - 2 983,0). Показатель послеоперационных осложнений - 0,04%. Послеоперационная летальность при операциях на сердце - 1,3% (2018 год - 1%; РФ, 2018 год - 2,2%).

Количество операций на открытом сердце увеличилось на 7% с 2 125 (2018 год) до 2 273 (2019 год), в том числе вмешательств в условиях искусственного кровообращения (ИК) на 6,3% с 2 114 до 2 247.

В 2018 году объем открытых операций на сердце (761,4 на 1 млн. населения) в 2,1 раз больше среднероссийского значения (348,8), в 2019 году - объем операций увеличился до 813,2 (РФ - 361,1). Количество операций на сердце с ИК на 1 млн. населения в 2018-2019 годах (757,4 и 803,9 соответственно) выше среднероссийского показателя за аналогичные периоды (294,5 и 303,4 соответственно). Послеоперационная летальность при операциях на открытом сердце - 2,5% (2018 год - 1,6%), при операциях с ИК - 2,5% (2018 год - 1,5%, РФ - 2,4%).

Удельный вес вмешательств при ИБС в структуре операций на сердце составил 55,8% (7 455), из них операций аортокоронарного шунтирования (АКШ) - 13,4%, частота применения эндоваскулярных методов лечения - 85,0%. Количество операций АКШ увеличилось на 3,3% с 966 (2018 год) до 998 (2019 год) и составило в 2019 году 357,1 на 1 млн. населения (2018 год - 346,1; РФ - 241,1). Показатель послеоперационных осложнений - 10,6%, летальность при операциях АКШ - 2,1% (2018 год - 1,2%; РФ - 1,7%).

Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств при ИБС уменьшилось на 0,6% (с 6 379 в 2018 году до 6 338 в 2019 году; - 41 вмешательств), доля вмешательств со стентированием - 97,3% (2018 год - 97,7%). В 2019 году объем ЧКВ в регионе (2 267,6 на 1 млн. населения) снизился на 0,8% к 2018 году (2 285,6), и составил в 1,3 раза большее значение, чем в среднем по России (1 723,6). Летальность после РЭВ невысокая - 1,8% (2018 год - 1,4%; РФ в 2018 - 2%).

В структуре операций на сердце вмешательства при нарушениях ритма сердца (НРС) составили 29,5%. В 2019 году проведено 3 942 интервенционных вмешательств при НРС, в том числе имплантаций электрокардиостимулятора - 1 582 (40,1%), коррекций тахиаритмий - 2 360 (59,9). Объем хирургической помощи при НРС на 1 млн. населения в 2018 году (1 417,4) в 2,3 раза выше среднего значения по РФ (606), в 2019 году обеспеченность в данном виде помощи уменьшилась на 0,5% (1 410,4), тем не менее остается выше среднероссийского

показателя в 2,3 раза (РФ - 607,6). Послеоперационных осложнений 1,1%, летальность при НРС - 0,03% (2018 год - 0,03%; РФ, 2018 год - 0,5%),

Удельный вес операций хирургической коррекции врожденных пороков сердца (ВПС) в регионе составляет 7,9% от всех операций на сердце. В сравнении с 2018 года количество операций при ВПС увеличилось на 1,9% (+20 операций), в том числе выполнено 386 операций детям до 1 года. Объем хирургической помощи при ВПС на 1 млн. населения в 2018 году (370,1) в 3,6 раза выше среднероссийского показателя (102,1), в 2019 году (376,7) - в 3,4 раза выше среднего значения по РФ (103,8). Послеоперационная летальность - 2,4% (2018 год - 1,4; РФ, 2018 год - 2,2%).

В 2019 году в области выполнено операций при приобретенных пороках сердца (ППС) - 864 (2018 год - 724; рост на 19,3%). Объем хирургической помощи при ППС на 1 млн. населения в 2019 году составляет 309,1 (2018 год - 259,4), что в 2,9 раза выше среднероссийского показателя (2019 год - 105,2). Показатель послеоперационных осложнений - 15,5%, летальность при коррекции ППС ниже среднероссийского показателя - 1,2% (2018 год - 1,1%; РФ, 2018 год - 8%).

Количество операций при сосудистой патологии в динамике к 2018 году увеличилось на 1,1%, и составляет 6 648 (+74 операции), из них вмешательств на артериальной системе - 53,5% (3 556), на венозной системе - 46,5% (3 092). Обеспеченность хирургическим лечением на 1 млн. населения при патологии артериальной системы - 1 272,3, что в 1,2 раза выше среднероссийского показателя (1 082,6), при патологии венозной системы - 1 106,3 (РФ - 1 107,3). Показатель послеоперационных осложнений при операциях на сосудах - 4,2%, летальность при операциях на сосудах - 1,3% (2018 год - 1,1%; РФ, 2018 год - 1,1%).

Таблица 42. - Объем хирургической помощи в медицинских организациях в Новосибирской области в разделе «Сердечно-сосудистая хирургия».

Операции	Число операций, летальность	Число операций, летальность	В области, на 1 млн. населения	В области, на 1 млн. населения	РФ, на 1 млн. населения
	2018 год	2019 год	2018 год	2019 год	
Операции на сердце	13 165 134 / 1,0%	13 366 177 / 1,3%	4 716,9	4 782,1	2 983,0
из них: на открытом сердце	2 125 33 / 1,6%	2 273 56 / 2,5%	761,4	813,2	361,1
из них: с искусственным кровообращением	2 114 31 / 1,5%	2 247 55 / 2,5%	757,4	803,9	303,4
коррекция врожденных пороков сердца	1 033 14 / 1,4%	1 053 25 / 2,4%	370,1	376,7	103,8
коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	724 8 / 1,1%	864 10 / 1,2%	259,4	309,1	105,2
при нарушениях ритма	3 956 1 / 0,03%	3 942 1 / 0,03%	1 417,4	1 410,4	607,6
из них: имплантация кардиостимулятора	1 581 1 / 0,1%	1 582	566,5	566,0	607,6
коррекция тахиаритмий	2 356	2 360 1 / 0,0%	844,1	844,1	н/д
из них катетерных аблаций	2 170	2 079 1 / 0,0%	777,5	743,6	н/д
по поводу ишемической болезни сердца	7 403 103 / 1,4%	7 455 139 / 1,9%	2 652,5	2 667,3	2 119,0
из них: аортокоронарное шунтирование	966 12 / 1,2%	998 21 / 2,1%	346,1	357,1	241,1
ангиопластика коронарных артерий	6 379 91 / 1,4%	6 338 113 / 1,8%	2 285,6	2 267,6	1 723,6
из них: со стентированием	6 233 86 / 1,4%	6 167 107 / 1,7%	2 233,3	2 206,4	н/д

Операций на сосудах	6 574 73 / 1,1%	6 648 85 / 1,3%	2 355,4	2 378,5	2 190,4
из них: операции на артериях	3652 67 / 1,8%	3 556 78 / 2,2%	1 308,5	1 272,3	1 082,6
из них: на питающих головной мозг	980 5 / 0,5%	558 7 / 1,3%	351,1	199,6	н/д
из них: каротидные эндалтерэктомии	205	238	73,5	85,2	н/д
экстраинтракраниальные анастомозы	3				н/д
рентгенэндоваскулярные дилатации	309	240 6 / 2,5%	110,7	85,9	н/д
из них: со стентированием	246	137	88,1	49,0	н/д
на почечных артериях	92	82	3	29,3	н/д
на аорте	721 33 / 4,6%	802 22 / 2,7%	258,3	286,9	н/д
операции на венах	2 922 6 / 0,2%	3 092 7 / 0,2%	1 046,9	1 106,3	1 107,3

Количество операций на артериях, питающих головной мозг, в Новосибирской области уменьшилось на 43,1% (2018 год - 980; 2019 год - 558). Объем хирургических методов лечения при ЦВЗ в 2018 год составил 351,1 на 1 млн. населения; в 2019 год - 199,6.

В структуре операций на экстракраниальных артериях доля каротидных эндалтерэктомий составила 42,7% (2018 год - 20,9%), частота применения рентгенэндоваскулярных методов лечения со стентированием - 24,6% (2018 год - 25,1%). Послеоперационная летальность - 1,3% (2018 год - 0,5%; РФ, 2018 год - 0,4%).

В 2019 году проведено операций на аорте на 11,2% больше, чем в предыдущем году, - 802 (2018 год - 721), обеспеченность хирургическим лечением при патологии аорты на 1 млн. населения - 286,9 (2018 год - 258,3). Летальность при вмешательствах на аорте - 2,7% (2018 год - 4,6%; РФ, 2018 год - 6,8%).

В 2019 году количество операций на венах, выполняемых в регионе, увеличилось на 5,8% и составило 3 092 операций (2018 год - 2 922). Объем хирургической помощи при хронической венозной недостаточности в 2018 году - 1 046,9 на 1 млн. населения, что на 3,3% ниже, чем в среднем по стране (1 083,1), в 2019 году (1 106,3) сопоставим со среднероссийским показателем (РФ - 1 107,3). Послеоперационная летальность низкая - 0,2% (2018 год - 0,2%; РФ, 2018 год - 0,3%). Соотношение хирургических методов лечения «артерии/вены» в Новосибирской области (1,15:1) противоположно общероссийской тенденции (0,98:1).

Анализ объема хирургической помощи в медицинских организациях в Новосибирской области в разделе «сердечно-сосудистая хирургия» показывает небольшую отрицательную динамику по числу выполненных операций на сердце и на сосудах, тем не менее большинство показателей значительно превышают среднероссийские значения.

Пациенты, нуждающиеся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», направляются в медицинские организации в соответствии с приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

В большинстве случаев пациенты направляются в федеральную медицинскую организацию, территориально расположенное в Новосибирской области, - ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, где выполняется весь спектр кардиохирургических операций, включая операции на сердце у детей всех возрастных групп.

Медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» на территории Новосибирской области оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 N 788н утвержден «Порядок организации медицинской реабилитации взрослых» и приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 19.06.2017 № 1411 «Об организации медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация на территории Новосибирской области», регламентирующие

проведение трехэтапной медицинской реабилитации по трем направлениям: реабилитация пациентов с соматической патологией (после перенесенных инфаркта миокарда, и операций на коронарных сосудах. Заболеваний органов дыхания), реабилитация пациентов с патологией центральной нервной системы (после перенесенных черепно-мозговой травмы, острого нарушения мозгового кровообращения, нейрохирургических операций), реабилитация пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (после травм позвоночника, операций на опорно-двигательном аппарате, травм опорно-двигательного аппарата). Коечный фонд медицинских организаций, предоставляющих медицинскую реабилитацию пациентам на амбулаторном и стационарном этапе, формируется в соответствии со структурой общей заболеваемости населения Новосибирской области.

Реабилитационная база, созданная в РСЦ, ПСО, позволила проводить 1 этап реабилитации, и в максимально ранние сроки от начала заболевания активизировать пациентов, адаптировать их к повседневной жизни. Так, число больных с острым нарушением мозгового кровообращения, независимых к повседневной жизни к концу стационарного лечения, по сравнению с началом реализации программы модернизации и национального проекта «Здоровье» возросло более чем в 2 раза. При направлении на второй и третий этап используется Шкала реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ), разработанная Союзом реабилитологов России.

На 2 этапе медицинской реабилитации для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями по состоянию на 01.01.2020 в 19-ти медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, развернуто 132 реабилитационных кардиологических коек и 122 коек для реабилитации пациентов с заболеваниями ЦНС и органов чувств.

Реабилитация пациентов, перенесших ОНМК, на 2 этапе, осуществляется с 2015 года, на территории Новосибирской области данный вид помощи оказывают 5 реабилитационных отделений, развернутых на базе ГБУЗ НСО «НКРБ № 1» на 45 коек и в ГБУЗ НСО «ГКБ № 2» на 20 коек, ООО «Центр семейной медицины» 4 койки, ФГБУ «ФИЦ ФТМ» 23 койки, ООО «НОЦ «ОртоС» 30 коек. Пациенты с ОКС направляются в ГБУЗ НСО «ГКБ № 19» 50 коек, ФГБУ «ФИЦ ФТМ» 12 коек, ЗАО «Сосновка» 120 коек.

По итогам работы за 2020 год в стационарах получили медицинскую реабилитацию 2 349 человек, перенесших ОКС (в 2019 году 2986 пациентов с ОКС), и 2 687 человек, перенесших ОНМК (в 2019 году 3102 пациента). В амбулаторных условиях медицинская реабилитация для пациентов, перенесших ОНМК оказывается в 7 организациях, ОКС в 2 организациях.

Всего в 2020 году 5 446 пациентов получили медицинскую помощь по профилю медицинская реабилитация, что на 13,9% меньше запланированного объема государственного задания на 2020 год. Это связано с перепрофилированием коечного фонда и медицинских организаций во время течения пандемии. В дальнейшем, планируется увеличение количества реабилитационных отделений 2 этапа на территории, потребность составляет 109 коек. Также в 2018 году открыто

в ГБУЗ НСО «Линевская РБ» паллиативное отделение на 27 коек, в том числе для пациентов, перенесших ОНМК и ОКС, нуждающихся в паллиативной помощи.

Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний: артериальная гипертензия, повышенный уровень холестерина в крови, курение, низкий уровень физической активности, употребление алкоголя, избыточная масса тела. Снижение влияния этих факторов риска расцениваются как важнейшее условия для улучшения прогноза и снижения уровня инвалидности и смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний.

На территории Новосибирской области профилактика сердечно-сосудистых заболеваний представляет собой комплекс мероприятий, направленных на все население для предупреждения развития и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний или минимизацию связанных с ними потерь трудоспособности.

В медицинских организациях Новосибирской области диспансеризация определенных групп взрослого населения организована и проводится согласно требованиям нормативных документов. План диспансеризации определенных групп взрослого населения Новосибирской области (далее - диспансеризация) на 2020 год составил 650 637 человек (2019г. – 626 807 человек; 2018г. - 471 856 человек, в период с 2016 по 2017 годы - по 500 000 человек).

Выполнение годового плана в 2020 году составило 46,9% (осмотрено на 1 этапе 304 927 человек), в 2019г. – 92,8% (осмотрено на 1 этапе 581 604 человека), в 2018г. - 94,3% (осмотрено на 1 этапе 444 782 человека), в 2017 году - 97,25% (осмотрено – 486 225 человек), в 2016 году - 96,3% (осмотрено 481 557 человек).

Количество лиц, завершивших 1 этап диспансеризации в 2020 году, существенно (почти в 2 раза) ниже предшествующих лет в связи с длительным периодом ограничительных мероприятий, обусловленных эпидемиологической обстановкой, в 2019 году на 30% больше количества осмотренных лиц в 2018 года, в 2018 году меньше количества осмотренных лиц в 2017 и 2016 годах соответственно на 8,5% и 7,6%.

По результатам диспансеризации в 2020 году зарегистрировано 350 996 факторов риска выявляемость факторов риска составила 1151,1 на 1000 лиц, завершивших диспансеризацию (2019г. – 511 138 (1092,7), 2018г. - 580 319 (1304,7); 2017г. – 679 554 (1397,6); 2016г. – 607 902 (1262,3)):

- нерациональное питание – 78 976 случаев, 25,9% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 139 302 случая (24,0%); 2018г. - 176 514 случаев (39,7%); 2017г. – 212 559 (43,7%); 2016 год – 189 021 (39,3%));
- низкая физическая активность – 64 046 случаев, 21,0% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 93 910 случаев (16,1%); 2018г. - 112 129 случаев (25,2%); 2017г. – 132 913 (27,3%); 2016г. – 118 803 (24,7%));
- избыточная масса тела – 41 470 случаев, 13,6% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 66 970 случаев (11,5%); 2018г. - 78 708 случаев (17,7%); 2017г. – 89 934 (18,5%); 2016г.- 83 843 (17,4%));
- повышенный уровень артериального давления – 42 690 случаев, 14,0% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 55 894 случая (9,6%); 2018г. - 51 828 случаев (11,7%); 2017г. – 52 718 (10,8%); 2016г. – 48 797 (10,1%));

- курение табака – 38 116 случаев, 12,5% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 34 357 (5,9%); 2018г. - 44 232 (9,9%); 2017г. - 54 964 (11,3%); 2016г. – 53 021 (11,0%));
- дислипидемия – 21 954 случая, 7,2% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 34 625 (6,0%); 2018г. - 35 396 (8,0%); 2017г. – 40 286 (8,3%); 2016г. – 30 183 (6,3%));
- повышенный уровень глюкозы крови – 12 197 случаев, 4,0% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 13 527 (2,3%); 2018г. - 9 587 (2,2%); 2017г. – 8 529 (1,8%); 2016г. – 8 806 (1,8%));
- риск пагубного потребления алкоголя – 2 288 случаев, 0,8% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 3 369 (0,6%); 2018г. - 3 183 случая (0,7%); 2017г. – 2 938 (0,6%); 2016г. – 3 521 (0,7%));
- риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача – 87 случаев, 0,03% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 114 (0,02%); 2018г. - 283 случая (0,05%); 2017г. - 328 (0,1%); 2016г. – 1 278 (0,3%));
- отягощенная наследственность – 26 528 случаев, 8,7% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 34 625 (6,0%); 2018г. - 34 416 случаев (7,7%); 2017г. – 37 213 (7,7%); 2016г. – 30 696 (6,4%)).

По результатам диспансеризации выявляемость факторов риска на 1000 лиц, завершивших диспансеризацию, в 2020 году возросла в сравнении с 2019 годом на 5,4%, в сравнении с 2018 - 2016 годами соответственно уменьшилась соответственно на 11,7%, на 17,5% и на 8,7%.

Среди факторов риска в сравнении с 2019 годом:

- доля распространенности нерационального питания возросла на 7,9%;
- доля распространенности низкой физической активности возросла на 30,4%;
- доля выявления избыточной массы тела увеличилась на 18,2%;
- доля распространенности курения табака возросла более, чем в 2 раза;
- доля распространенности повышенного артериального давления увеличилась на 45,8%;
- доля распространенности дислипидемии увеличилась на 20,0%;
- доля распространенности риска пагубного потребления алкоголя повысилась на 33,3%;
- доля распространенности повышенного уровня глюкозы крови повысилась на 73,9%.

По результатам оценки суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE в 2020 году зарегистрировано:

- высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск – 10 977 случаев, 3,6% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 19 686 (3,4%); 2018г. - 22 987 (5,2%); 2017г. – 30 597 (6,3%); 2016г. – 26 599 (5,5%)). В 2020 году в сравнении с 2019 годом доля лиц с высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском возросла на 5,9%, в сравнении с 2018 - 2016 годами снизилась соответственно на 30,8%, на 42,8% и на 34,5%;

- очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск – 10 367 случаев, 3,4% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2019г. – 11 544 (2,0%); 2018г. – 10 361 (2,3%); 2017г. – 16 575 (3,4%); 2016г. – 13 334 (2,8%)). Доля лиц с очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском в 2020 году возросла по сравнению с 2019 годом на 70%, по сравнению с 2018 и 2016 годами увеличилась соответственно на 47,8% и на 21,4%, и аналогична показателю 2017 года.

По результатам диспансеризации за 2020 год 21 977 случаев заболеваний (2019г. – 26 874 случая, 2018г. – 20 245 случаев, 2017г. – 32 381 случай, 2016г. – 34 861 случай).

В 2020 году при диспансеризации впервые зарегистрировано болезней системы кровообращения – 10 978 случаев, 50,0% от впервые выявленных заболеваний (2019г. – 7 436 случаев (27,7%), 2018г. – 6 134 случая (30,3%), 2017г. – 15,3%, 2016 год – 17,6%), из них:

- болезни с повышенным артериальным давлением – 9151 случай, 83,4% от болезней системы кровообращения (2019г. – 5624 (75,6%); 2018г. – 3 670 (59,8%); 2017г. – 67,4%, 2016г. – 63,2%);

- ишемическая болезнь сердца – 733 случая, 6,7% от болезней системы кровообращения (2019г. – 595 (8,0%); 2018г. – 1 087 случаев (17,7%); 2017г. – 11,8%, 2016г. – 7,2%);

- цереброваскулярные болезни – 953 случая, 8,7% от болезней системы кровообращения (2019г. – 681 (9,2%); 2018г. – 1 016 (16,6%); 2017г. – 11,8%, 2016г. – 15,42%).

В 2020 году среди впервые выявленных заболеваний доля болезней системы кровообращения в сравнении с 2019 годом возросла почти в 2 раза, в сравнении с 2018 годом выросла на 65%, с 2017 годом – более, чем в 3 раза, с 2016 годом – почти в 3 раза (на 184%).

Для муниципальных образований с наиболее высоким уровнем смертности от БСК (Северный, Каргатский, Купинский, Татарский районы) характерны наибольший удельный вес среди факторов риска повышенного артериального давления, курения, риска пагубного употребления алкоголя. Также обращает на себя внимание отказ или несистематический прием лекарственных препаратов среди жителей сельской местности в связи с низкой материальной обеспеченностью.

Для повышения приверженности населения к здоровому образу жизни, формирования у людей ответственного отношения к сохранению здоровья в Новосибирской области организована на постоянной основе информационно-коммуникационная кампания для различных групп населения по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, оказанию первой помощи при неотложных состояниях сердечно-сосудистых заболеваний.

Мероприятия по формированию здорового образа жизни, профилактике и коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний осуществляются на основе межведомственного взаимодействия с министерством образования, министерством труда и социального развития, министерством

физической культуры и спорта, министерством региональной политики, общественной палатой Новосибирской области и общественными организациями.

В рамках межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики факторов риска развития острого коронарного синдрома (курение, артериальная гипертензия, нерациональное питание, избыточный вес и ожирение, недостаточная физическая активность, сахарный диабет второго типа) организованы и проводятся лекционно-практические семинары (уроки здоровья) для учащихся общеобразовательных и образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики факторов риска развития болезней системы кровообращения. Количество уроков здоровья за последние пять лет увеличилось в 1,5 раза, выросло количество обученных участников почти в 2 раза. Параллельно ведется работа по обучению методикам и способам оказания экстренной помощи для учащихся общеобразовательных и образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования. За 2016-2020 годы аудитория обучаемых по неотложной помощи существенно увеличилась за счет педагогов, преподавателей высших учебных организаций, почтальонов, сотрудников различных трудовых организаций. Для обучающихся в автошколах продолжается чтение лекций с элементами тренинга по оказанию сердечно-легочной реанимации при дорожно-транспортных происшествиях.

Для педагогов общеобразовательных и образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования организованы и проводятся ежегодно лекционно-практические семинары по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики факторов риска развития болезней системы кровообращения и организации работы с учащимися по данным направлениям (2016 год - 336, 2017 год - 474, 2018 год - 567, 2019 - 453, 2020 год - 156).

В Новосибирской областной научной библиотеке в течение последних пяти лет организован и проводится ежемесячный видеолекторий (с он-лайн подключением районов Новосибирской области) для населения Новосибирской области по профилактике факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (артериальной гипертензии, табакокурения, избыточного веса и ожирения, недостаточной физической активности). Материалы лектория в свободном доступе для просмотра на сайтах библиотеки и регионального центра медицинской профилактики.

С 2016 года существенно выросло количество массовых пропагандистских акций в поддержку инициатив ВОЗ в образовательных и медицинских организациях, учреждениях социального обслуживания, в аптеках, торговых центрах, в парках, на набережной и др. общественных местах (2016 год - 136, 2017 год - 228, 2018 год - 205, 2019 год - 178, 2020 год - 63).

Для популяризации здорового образа жизни к работе активно привлекаются члены волонтерских движений (волонтеры Новосибирского медицинского колледжа, НРО ВОД «Волонтеры - медики»).

Растет количество материалов, размещенных в средствах массовой информации, включая электронные: публикации в прессе (2016 год - 238, 2017 год - 302, 2018 год - 308, 2019 год - 254, 2020 год - 179), телесюжеты (2016 год - 265,

2017 год - 268, 2018 год - 233, 2019 год - 212, 2020 год - 161), радиосюжеты (2016 год - 107, 2017 год - 123, 2018 год - 159, 2019 год - 38, 2020 год - 26), размещение информационных и видеоматериалов на интернет-ресурсах (2016 год - 710, 2017 год - 1044, 2018 год - 1158, 2019 год - 2059, 2020 год - 1376).

Организовываются пресс-конференции для СМИ (2016 год - 30, 2017 год - 14, 2018 год - 11, 2019 год - 13, 2020 год - 7).

Для молодежной аудитории в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», «Facebook», «Инстаграм» ведется блог «Будь здоров в Новосибирске!» целями которого являются:

- информирование аудитории о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний,
- формирование у аудитории ответственного отношения к собственному здоровью и здоровью семьи.

Блог в «ВКонтакте» был создан в 2013 году, ведется на бесплатной основе. Блоги в социальных сетях «Одноклассники» и «Facebook» созданы и ведутся с 2016 года, «Инстаграм» - с 2019 года. Количество подписчиков блогов к 2020 году выросло до 4 484 человека.

Подготовлены и ежегодно транслируются (в общественном транспорте, в государственном бюджетном учреждении культуры Новосибирской области «Киноvideопрокат» на экранах кинозала «Синема», в бизнес-центрах и торгово-развлекательных центрах, в эфире региональных телеканалов; в медицинских и образовательных организациях) видеоматериалы социальной рекламы по факторам риска развития и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний (общее количество прокатов: 2016 год – 4 189 436, 2017 год – 4 209 082, 2018 год – 6 266 416, 2019 - 4636028, 2020 год - 13970028). На билбордах города и области, в Новосибирском метрополитене размещены баннеры социальной рекламы.

Для различных групп населения ежегодно разрабатываются и распространяются на массовых акциях и через медицинские организации методические материалы по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и формирования здорового образа жизни.

В 2020 году большинство индикаторных показателей реализации государственной программы имеют положительную динамику, за исключением показателя «охват диспансеризацией взрослого населения» за 2020 год составил 13,8% (плановый 22,9%), показатель не достигнут в связи с введением ограничительных мероприятий и приостановлением профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

- доля курящих среди взрослого населения снизилась с 26,3% в 2017 году до 24,72%;
- распространенность повышенного уровня холестерина крови сократилась с 32,1 % в 2017 году до 31,6%;
- распространенность низкой физической активности сократилась с 48,5% в 2017 году до 47,8%;

- распространенность избыточного потребления соли уменьшилась с 43,0% в 2017 году до 39,7%;
- распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей сократилась с 57,2% в 2017 году до 56,0%;
- распространенность ожирения среди взрослого населения сократилась до 26,1% 26,7%;
- распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения сократилась с 27,2% в 2017 году до 26,7%.

Кроме того,

- уровень информированности населения Новосибирской области о факторах риска заболеваний и мерах профилактики (по данным медико-социологического мониторинга) увеличился с 68,7% в 2017 году до 70,2%;
- охват населения мероприятиями, направленными на формирование здорового образа жизни (от общей численности населения Новосибирской области) увеличился с 85,3% в 2017 году до 86,0%.

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

Сведения о региональных сосудистых центрах и первичных сосудистых отделениях Новосибирской области, участвующих в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в период с 2019 по 2024 год в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» представлены в таблице.

На сегодняшний момент кардиологическая служба Новосибирской области представлена 812 кардиологическими койками, количество среднегодовых коек составило 695. Таким образом, коечный фонд в 2020г сократился на 31%.

На 31.12.2020 по г. Новосибирску коечный фонд сократился на 150 коек и составил 445 коек (в 2019 году - 595 коек), в районах области на 52 койки и составил 206 коек (в 2019 году - 258 койки), в областных МО - 95 коек против 115 коек в 2019 году.

Коечный кардиохирургический фонд для взрослого населения по территории Новосибирской области в 2020 году уменьшился на 68 коек или 16,2% и составил в целом по территории 351 койку (2019 год. - 419 коек), в том числе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России - 263 койки (2019 год. - 331 койка), в ГБУЗ НСО «НОККД» - 88 коек (2019 год - 88 коек).

В течение 6 месяцев 2020 года кардиохирургические койки в ГБУЗ НСО «НОККД» работали как инфекционные для лечения коронавирусной инфекции.

Таблица 43. - Коечный фонд в разрезе медицинских организаций в 2019 - 2020 годах.

Подразделение	2019 год		2020 год	
	кардиологические для взрослых	кардиохирургические для взрослых	кардиологические для взрослых	кардиохирургические для взрослых
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	110		68 (-42)	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	60		0 (-60)	
ГБУЗ НСО «ГКБ №11»	60		0 (-60)	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	190		190	
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	135		120 (-15)	
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	10		0 (-10)	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	30		29 (-1)	
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	0		20 (+20)	
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	0		18 (+18)	
г. Новосибирск	595		445 (-150)	
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	59		59	
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	25		25	
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	30		5 (-25)	
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	30		30	
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	24		24	
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	15		3 (-12)	
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	30		30	
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	30		30	
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	15		0 (-15)	
Районы области	258		206 (-52)	

ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	60		60	
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	6		6	
ГБУЗ НСО «НОГ № 2 ВВ»	0		0	
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	20		0 (-20)	
ГБУЗ НСО «НОККД»	29	88	29	88
Областные МО	115	88	95 (-20)	88
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	20	0	0 (-20)	0
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	0	331	66 (+66)	263 (-68)
Федеральные организации		331	66	263
Всего	1018	419	812	351 (-68)

Таблица 44. - Работа коечного фонда 2019 - 2020 годы.

	Год	Профиль	
		Кардиологические	Кардиохирургические
Коек на 10 тыс. населения	2019	4,60	1,76
	2020	3,7	1,6
Работа койки	2019	321,2	302,4
	2020	298,7	319,6
Оборот койки	2019	34,8	42,9
	2020	37,2	33,2
Среднее время простоя койки	2019	1,3	1,5
	2020	1,8	1,4
Средняя длительность пребывания в стационаре	2019	9,2	7,0
	2020	8,1	9,6

Обеспеченность населения кардиологическими койками в 2020 году сократилась на 19.5%. Это произошло за счет перепрофилирования в течение года кардиологических коек на инфекционные. Показатели работы кардиологической койки и рост среднего времени простоя койки в 2020 году выросли за счет переоборудования и ремонтов, необходимых для открытия инфекционных коек под коронавирусную инфекцию.

Возросшая нагрузка на оставшиеся кардиологические койки соответственно привела к увеличению оборота койки на 7% и сокращению средней длительности пребывания в стационаре на 1,1 дня.

За 2020 год на кардиологической койке было пролечено 24 420 больных (2019 год - 31975 больных), из них 17803 пациента старше трудоспособного возраста (2019 год - 24 146 пациентов), что составило 72,9% (2019 год - 75,5%). Количество пролеченных больных сократилось на 23,6% (на 7555 пациентов). Летальность от болезней системы кровообращения (БСК) на кардиологической койке составила 5,1% (умерло 1323 человека) (2019 год - 3,5%).

Таблица 45. - Кадровые ресурсы (кардиологи).

	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Штатных единиц, всего	330,75	330,5	358	348,25 (-9,75)
Из них:				
г. Новосибирск	158,25	171	226,25	233,25
по районам области	45	41,25	48	41,75
федеральные и ведомственные организации	71,25	63,25	83,75	73,25
Физ. лиц всего	229	237	239	231 (-8)
Из них:				
г. Новосибирск	110	127	156	153
по районам области	18	15	16	15
федеральные и ведомственные организации	67	60	67	63

В 2020 году штатная численность врачей - кардиологов по территории в целом сократилась на 9,75 ед. или 2,72%, количество физических лиц сократилось на 8 человек или 3,3%.

Обеспеченность кардиологами в 2020 году снизилась и составила 1,04 на 10 тыс. населения (1,08 - 2019 год), в том числе по г. Новосибирску - 0,69 (2019 году - 1,19), по районам области - 0,07 (2019 году - 0,18).

Таблица 46. - Удельный вес аттестованных врачей - кардиологов.

	Высшая категория		1 категория		2 категория		Итого		% изменения	
	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе
2019 год	28,87	35,9	7,53	7,05	3,77	5,77	40,17	48,72	+2,25%	-4,27%
2020 год	30,3	33,99	7,79	4,58	4,33	5,88	42,42	44,45		

Удельный вес аттестованных врачей-кардиологов по территории в целом в 2020 году увеличился на 2,25% и составил 42,42% (2019 году - 40,17%), тогда как в г. Новосибирске отмечается уменьшение роста этого показателя - на 4,27% (в 2019 году отмечался значительный рост показателя на 11,7%).

Амбулаторная сеть в 2020 году представлена 40 кардиологическими кабинетами (в 2019 году - 43), в том числе и за счет г. Новосибирска: в 2020 году работало 30 кабинетов (в 2019 году - 31 кабинет).

Таблица 47.

Кардиологические кабинеты	2018 год	2019 год	2020 год
В целом по территории	51	43	40
По городу	33	31	30

В Новосибирском областном клиническом кардиологическом диспансере продолжали свою работу специализированные кардиологические кабинеты: нарушений сердечного ритма, реабилитации больных с ОИМ, кабинет дисплазии соединительной ткани, нарушений липидного обмена, кабинет АГ.

Амбулаторная сеть службы функциональной диагностики не претерпела существенных изменений, количество кабинетов в 2020 году, также, как и в 2019 году в целом по территории составило 90 шт., при этом в г. Новосибирске количество кабинетов сократилось на 1, в районах области увеличилось на 3 кабинета. В областных организациях и организациях федерального подчинения количество кабинетов функциональной диагностики осталось неизменным.

Таблица 48.

Кабинеты функциональной диагностики	2019 год	2020 год
В целом по территории	90	90
По г. Новосибирску	41	40
В районах области	38	41
В организациях федерального подчинения	3	3
В областных организациях	8	8

Таблица 49. - Кадровые ресурсы (врачи функциональной диагностики).

	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Штатные единицы				
Всего	379,25	363	347,75	346,5 (-1,25)
г. Новосибирск	212,75	209,75	219,25	247
по районам области	75,75	71,25	69,75	68,75
федеральные и ведомственные организации	-	36	31	30,75
Физические лица				
Всего	222	222	230	223 (-7)
г. Новосибирск	129	137	169	165
по районам области	38	36	35	34
федеральные и ведомственные организации	-	29	26	24

В 2020 году штатная численность врачей функциональной диагностики сократилась в целом по территории на 1,25 ед. (с 347,75 до 346,5). Количество физических лиц в целом по территории уменьшилось на 7 человек.

Обеспеченность врачами функциональной диагностики в 2020 год составила - 0,8 (0,82 - 2019 год) на 10 тыс. населения, в том числе по г. Новосибирску - 0,59 (1,04 - 2019 год), по районам области - 0,12 (0,3 - 2019 год).

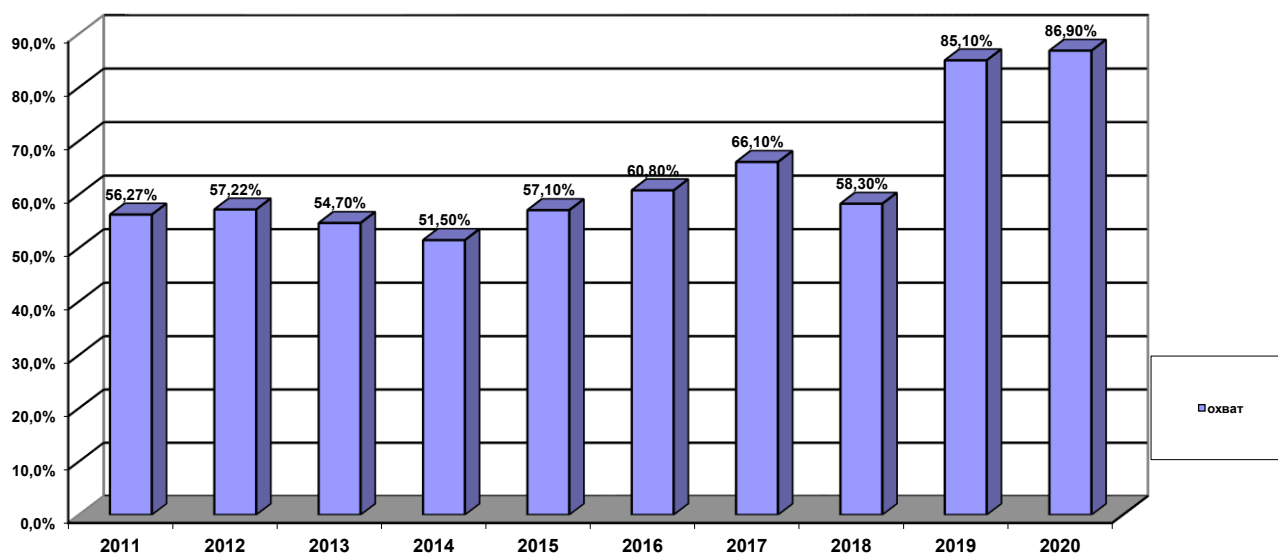
Таблица 50. - Удельный вес аттестованных врачей функциональной диагностики.

	Высшая категория		1 категория		2 категория		Итого		% изменения	
	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе
2019 год	42,17	45,56	2,61	3,55	5,22	6,51	50,0	55,62	+4,26%	- 3,77%
2020 год	46,19	49,09	3,14	4,24	4,93	6,06	54,26	59,39		

Среди врачей функциональной диагностики удельный вес аттестованных врачей в целом по территории в 2020 году увеличился на 4,26% и составил 54,26% (в 2019 год - 50%).

Количество выполненных функциональных исследований сердечно - сосудистой системы в 2020 год по территории в целом уменьшилось на 434 836 или 18,9% и составило 1 862 182 (в 2019 год - 2 297 018).

Охват диспансерным наблюдением больных АГ на территории Новосибирской области за 2011 - 2020 годы.

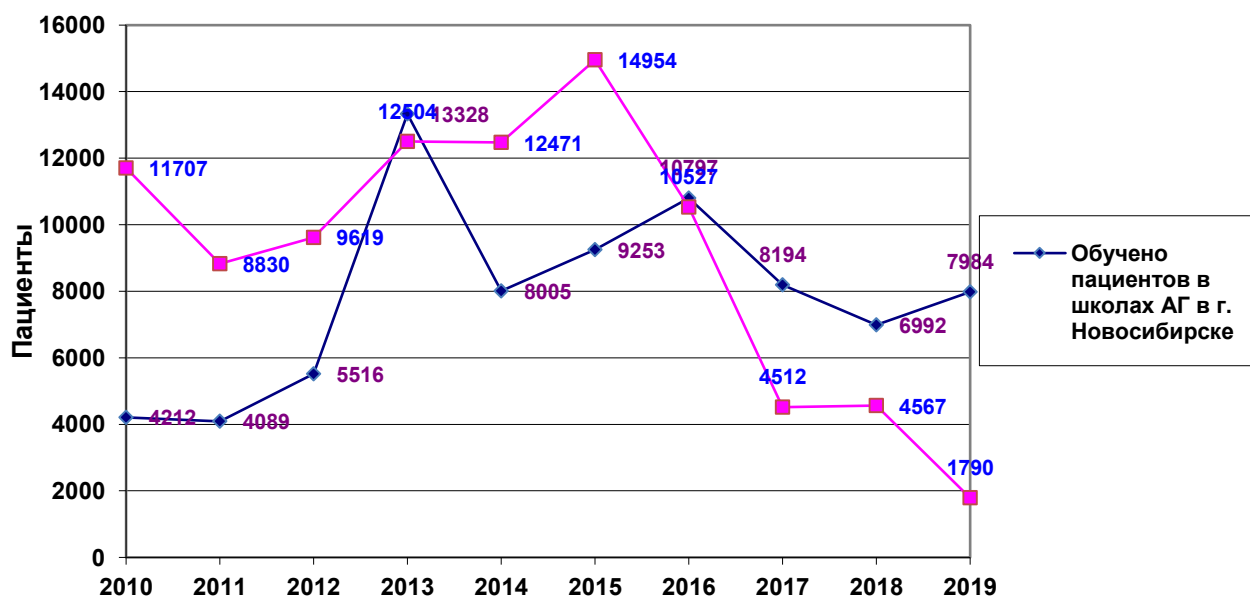
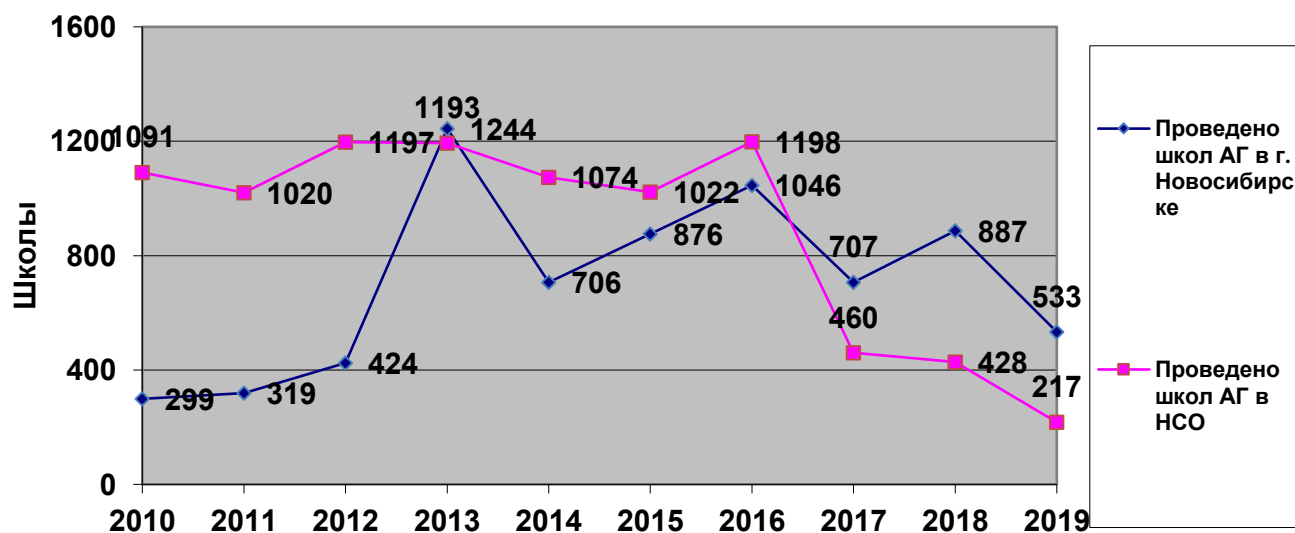


По данным МИАЦ охват диспансерным наблюдением лиц (18 и старше), страдающих артериальной гипертензией, по территории в целом вырос с 84,6% в 2019 год до 86,9% в 2020 год, в том числе в г. Новосибирске - до 87,5% (2019 год - 85,1%), по районам области - 86,6% (2019 год - 83,9%).

Однако в ряде районов области этот показатель ниже среднестатистического. Таблица 51.

№ п/п	Район	Показатель
1	Ордынский	65.76%
2	Убинский	65.49%
3	Кыштовский	64.80%
4	Черепановский	63.52%
5	Чистоозерный	51.72%

В связи с пандемией работа Школ АГ в 2020 году практически не проводилась. Работа Школ АГ за 2010-2019 годы.



В 2020 году в рамках национального проекта «Здравоохранение», программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» переоснащаемыми сосудистыми центрами было получено 146 единиц медицинского оборудования, в том числе 105 единиц получено для оснащения ПСО и 41 единица для оснащения РСЦ № 1 и № 2.

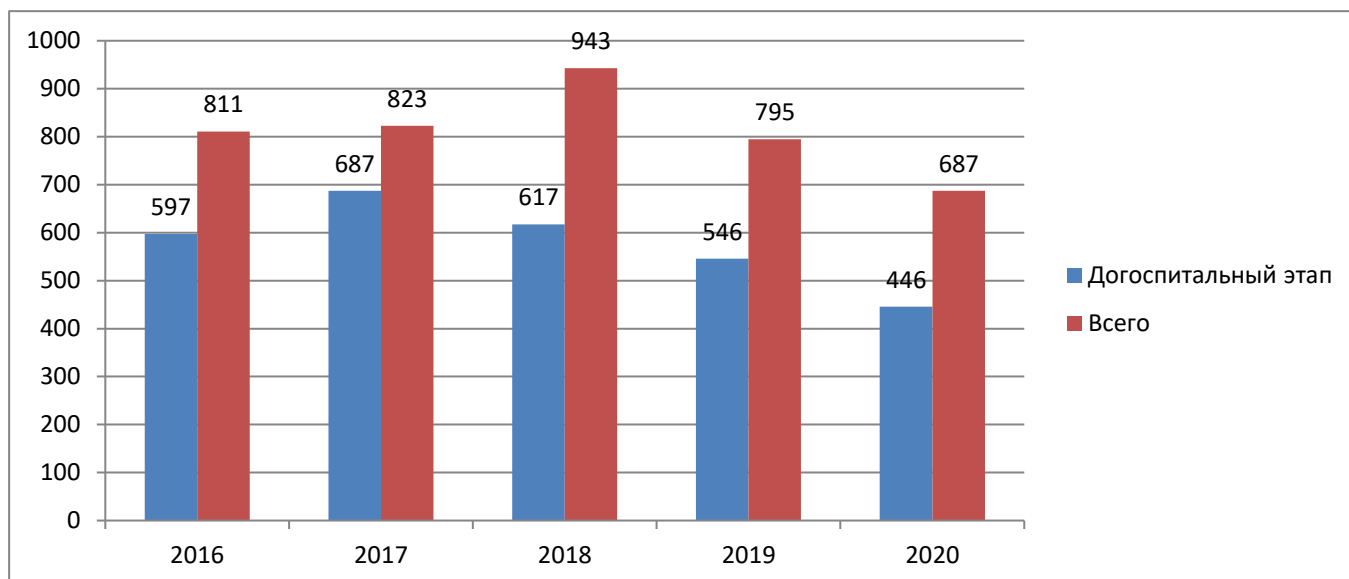
Таблица 52.



Оборудование, закупленное в 2020 году для лечения пациентов с ССЗ

Реализация федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в части переоснащения и дооснащения медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений		
Медицинская организация	Количество единиц оборудования	Закупочная стоимость (по гос.контракту) (тыс.руб)
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	20	125 179 808,99
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	21	134 702 741,99
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	28	37 604 993,80
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	37	96 817 764,92
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	1	195 785,00
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	11	6 528 464,60
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	8	5 631 575,00
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	20	20 554 769,85
ИТОГО	146	427 215 904,15

Тромболитическая терапия, выполненная в МО г. Новосибирска и Новосибирской области за 2010 - 2020 годы.



Всего в целом в субъекте выполнен тромболитическая терапия 687 пациентам (2019 году - 795 пациентам), что на 13,6% меньше отчетного периода 2019 года. На догоспитальном этапе тромболитическая терапия выполнена 446 пациентам (в 2019 году - 546).

Снижение количества тромболитических процедур обусловлено расширением сети РСЦ и возможностью доставки пациентов с ОКС на первичную ЧКВ в оптимальные сроки.

В службе скорой медицинской помощи количество среднесуточных бригад с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов в 2020 году снизилось и составило 10,3 (в 2019 году - 12,5).

Таблица 53. - Количество среднесуточных бригад с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов (2011 - 2020 годы).

2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
14,3	13,4	13,1	14,8	13,7	13,5	13,3	13,4	12,5	10,3

Время выезда бригад с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов в 2020 году возросло до 9,6 минут (с 6,4 в 2019 году).

Таблица 54. - Время выезда бригад с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов (2011 - 2020 годы).

2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
5,8	8,3	9,8	6,2	6,3	5,3	5,0	5,3	6,4	9,6

По поводу ОИМ время выезда бригад с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов увеличилось с 4 мин. до 11 мин.

Таблица 55. - Время выезда бригад с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов при ОИМ (2011 - 2020 годы).

2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
9,1	9,5	7,2	9,1	7,8	7,7	5,3	5,2	4	11

Количество тромболизисов, выполненных на догоспитальном этапе в г. Новосибирске, снизилось и составило в 2020 году - 171 (219 - в 2019 году).

Таблица 56. - Работа коечного фонда (неврология, нейрохирургия) 2014 - 2020 годы.

	Год	Профиль	
		Неврологические	Нейрохирургические
Коек на 10 тыс. населения	2020	3,1	1,1
	2019	4,2	1,4
	2018	4,1	1,4
	2017	4,1	1,3
	2016	4,1	1,3
	2015	4,0	1,3
	2014	4,3	1,3
Работа койки	2020	309,6	306,0
	2019	309,5	318,5
	2018	329,9	306,5
	2017	333,7	329,5

	2016	334,3	334,4
	2015	333,6	313,5
	2014	329,1	314
Оборот койки	2020	31,8	40,2
	2019	28,1	39,9
	2018	28,3	42,3
	2017	28,2	40,5
	2016	27,1	55,4
	2015	27,5	40,7
	2014	26,2	57
Среднее время простоя койки	2020	1,7	1,5
	2019	2,0	1,2
	2018	1,2	1,4
	2017	1,1	0,9
	2016	1,1	0,5
	2015	1,1	1,3
	2014	1,4	0,9
Средняя длительность пребывания в стационаре	2020	9,7	7,6
	2019	11,4	8,0
	2018	11,4	7,2
	2017	11,6	8,1
	2016	12,2	7,5
	2015	12,1	7,6
	2014	12,4	5,5

Обеспеченность неврологическими койками взрослых в Новосибирской области в 2020 году составил 3,1 на 10 тыс. населения. Существенного прироста коечного фонда не произошло, так как при организации первичных сосудистых отделений произошло перепрофилирование имеющихся неврологических отделений. В 2020 году количество специализированных неврологических коек для больных с ОНМК составило 240, коек интенсивной терапии для больных с ОНМК - 57 койка, 362 коек для лечения больных с неврологической патологией. Работа койки в 2020 году составила 309,6 (при нормативе 310-320), что свидетельствует об интенсивности ее работы в течение всего года во всех медицинских организациях. Средняя длительность пребывания больного в стационаре остается на прежнем уровне и составляет 9,7. Средняя длительность простоя койки в динамике не изменилась и составляет 1,7.

Таблица 57. - Коечный неврологический фонд в разрезе медицинских организаций на 01.01.2020.

	Название медицинской организации	Участствует в маршрутизации ОНМК (0-нет; 1-да)	Кол-во неврологических коек в организации
РСЦ № 1	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	1	107, из них ИТ-9, для ОНМК-48
РСЦ № 2	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	1	60, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 1	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	1	60, из них ИТ-12, для ОНМК-48
ПСО № 2	ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	1	30, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 3	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	1	32, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 4	ГБУЗ НСО «БЦГБ»	1	64, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 5	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	1	30, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 6	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	1	5, из них ИТ-0, для ОНМК-0
ПСО № 7	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	1	37, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 8	ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	1	0, из них ИТ-0, для ОНМК-0
ПСО № 9	ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	1	45, из них ИТ-0, для ОНМК-0
	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	0	0, из них ИТ- 0, для ОНМК 0
	ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	0	0
	ГБУЗ НСО «ГБ № 3	0	0
	ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	0	20
	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	0	28
	ГБУЗ НСО «ГНОКВВ»	0	18
	ГБУЗ НСО «НОГ № 2 ВВ»	0	42
	ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	0	25
	ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	0	15
	ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	0	3
	ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	0	9
	ГБУЗ НСО «Линевская ЦРБ»	0	10
	ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	0	20
	ГБУЗ НСО «НРБ-1»	0	0
	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	0	7
	ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	0	11
	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	0	5
	ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	0	10
	Итого:		693, из них ИТ - 57, для ОНМК 240

Таблица 58. - Основные показатели работы неврологических отделений в 2020 году.

МО	Работа койки	Оборот койки	Среднее время простоя койки	Средняя длительность пребывания на неврологической койке	Общая летальность по неврологическому отделению	Абсолютное количество пролеченных больных на неврологической койке	Абсолютное количество умерших в неврологическом отделении	Летальность от ОНМК
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	335,4	134,6	0,0	2,5	21,7	1481	321	20,7
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	329,9	40,9	0,0	8,1	9,4	4667	428	6,0
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	301,2	26,1	0,0	11,6	0,2	652	1	0
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	191,0	23,0	7,6	8,3	0	23	0	0
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	314,8	32,3	0	9,7	14,0	485	71	27,8
ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	288,0	22,4	0	12,9	14,2	1187	176	1,5
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	276,9	25,0	0	11,1	15,3	849	132	8,8
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	313,0	25,0	2,1	12,5	0,0	25	0	0
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	351,7	28,8	0,1	12,2	0	87	0	0,0
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	335,0	33,5	0,0	10,0	4,1	937	37	0
г. Новосибирск	310,7	34,4	0,0	9,0	10,7	12428	1318	7,7
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	343,1	29,6	0,0	11,6	11,1	1303	161	18,5
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	326,8	34,6	0,0	9,4	16,9	831	141	0
Барабинская ЦРБ	324,4	18,8	0,0	17,2	6,2	170	11	0
ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	304,4	25,9	0,0	11,8	0,0	207	0	0
ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	321,0	28,6	0,0	11,2	1,6	172	3	0
Линевская РБ	302,6	31,7	0,1	9,6	0,6	159	1	0
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	335,2	33,8	0,0	9,9	9,0	540	50	14,2

ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	525,6	48,1	0,0	10,9	4,1	674	29	8,5
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	296,2	25,0	0,0	11,9	6,9	300	22	0
НРБ № 1	329,1	35,2	0,0	9,3	1,5	317	5	0
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	346,1	41,4	0,0	8,4	16,3	290	59	0
Сузунская ЦРБ	312,0	38,2	0,0	8,2	2,9	306	9	0
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	295,6	20,7	0,0	14,3	9,9	642	66	4,7
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	128,5	9,5	0,0	13,5	20,4	285	57	0
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	189,0	12,3	3,6	15,4	0,0	25	0	0
Чулымская ЦРБ	304,7	28,1	0,1	10,9	1,9	169	3	0
Районы области	307,9	27,7	0,0	11,1	9,2	6386	617	11,9
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	312,7	29,2	0,0	10,7	11,7	1342	152	0,0
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	272,6	23,8	0,0	11,5	0	428	0	0,0
ГБУЗ НСО «НОГ № 2 ВВ»	309,4	22,2	0,0	14,0	0	266	0	0,0
Областные МО	302,7	26,8	0,0	11,3	7,6	2036	152	0,0
Всего	309,6	31,8	0,0	9,7	10,2	18814	1935	8,9

Таблица 59. - Коечный нейрохирургический фонд в разрезе медицинских организаций на 01.01.2020.

	Наименование МО	Участвует в маршрутизации ОНМК	Количество нейрохирургических коек в организации
		(0-нет; 1-да)	
РСЦ № 1	ГБУЗ НСО «ГКБ №1»	1	24
РСЦ № 2	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	1	30
ПСО № 1	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	1	29
ПСО № 9	ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	1	9
	ФГБУ «ФЦН» Минздрава России (г. Новосибирск)		89
	ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России		8
РСЦ № 4	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	1	46
	Итого:		235

Таблица 60. - Основные показатели работы нейрохирургических отделений в 2020 году.

МО	Работа койки	Оборот койки	Среднее время простоя койки	Средняя длительность пребывания на нейрохирургической койке	Общая летальность по нейрохирургическому отделению	Абсолютное количество пролеченных больных на нейрохирургической койке	Абсолютное количество умерших в нейрохирургическом отделении
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	334,6	35,9	0	9,30	4,0	1397	60
ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	283,2	49,2	0	5,8	0,6	1245	7
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	297,6	32,1	0,08	9,3	0	157	0
г. Новосибирск	325,1	44,5	0,08	7,8	2,3	2799	67
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	309,3	38,3	0,01	8,1	6,3	356	26
Областные МО	309,3	38,3	0,01	8,1	6,3	356	26
ФГБУ «ФЦН» Минздрава России (г. Новосибирск)	302,8	51,2	0	5,9	0,0	3998	0
ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России	265,6	22,6	0	11,8	0,6	968	6
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	336,9	38,2	0	8,8	0,8	1757	14
Всего	308,55	40,2	0,09	7,6	1,13	9878	113

Таблица 61. - Структура случаев госпитализации пациентов с ЦВБ за период 01.01.2020 - 31.12.2020 годы.

Диагноз	Код МКБ-10	Кол-во больных
преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	G45	1 384
из них:	I60	223
субарахноидальное кровоизлияние		
внутримозговое и другое внутричерепное кровоизлияние	I61, I62	979
инфаркт мозга	I63	7202
инсульт не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	I64	323
Итого:	G45, I60-I64	10 111

Таблица 62. - Неврологические кабинеты (в разрезе МО).

Наименование	Число кабинетов	Наименование	Число кабинетов
ГБУЗ НСО "ГКБ № 12"	2	ГБУЗ НСО "Венгеровская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО "ГКБ № 2"	1	ГБУЗ НСО "Доволенская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО "ДГКБ № 6"	1	ГБУЗ НСО "Здвинская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО "ГП № 17"	2	ГБУЗ НСО "Карасукская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО "ККДП № 27"	7	ГБУЗ НСО "Каргатская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО "ГБ № 4"	1	ГБУЗ НСО "Колыванская ЦРБ"	2
ГБУЗ НСО "ГП № 29"	2	ГБУЗ НСО "Коченевская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО "ДГКБ № 1"	1	ГБУЗ НСО "Кочковская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО "ГКП № 20"	1	ГБУЗ НСО "Краснозерская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО "ГКП № 22"	2	ГБУЗ НСО "Куйбышевская ЦРБ"	2
ГБУЗ НСО "ДГКБ № 4"	1	ГБУЗ НСО "Купинская ЦРБ"	2
ГБУЗ НСО "ГП № 16"	2	ГБУЗ НСО "Кыштовская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО "ГП № 24"	1	ГБУЗ НСО "Маслянинская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО "ГП № 18"	3	ГБУЗ НСО "Мошковская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО "ГП № 2"	2	ГБУЗ НСО "НКЦРБ"	2
ГБУЗ НСО "ГКП № 7"	1	ГБУЗ НСО "НКРБ № 1"	3
ГБУЗ НСО "ГКБ № 19"	3	ГБУЗ НСО "Северная ЦРБ"	1

ГБУЗ НСО "КДП № 2"	2	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	2
ГБУЗ НСО "ГБ № 3"	1	ГБУЗ НСО "Тогучинская ЦРБ"	2
ГБУЗ НСО "ГП № 14"	2	ГБУЗ НСО "Убинская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	1	ГБУЗ НСО "Усть-Таркская ЦРБ"	1
ГАУЗ НСО "ГКП № 1"	2	ГБУЗ НСО "Чановская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	4	ГБУЗ НСО "Черепановская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	1	ГБУЗ НСО "Чистоозерная ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ»	1	ГБУЗ НСО "Чулымская ЦРБ"	1
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	2	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	1
ГБУЗ НСО "Болотнинская ЦРБ"	1	ГБУЗ НСО "НОКНД"	1
Всего:	85		

Служба скорой медицинской помощи Новосибирской области, являясь частью первичного звена системы здравоохранения, представлена:

- ГБУЗ НСО «ССМП», расположенной в г. Новосибирске;
- 34-мя отделениями скорой медицинской помощи в составе центральных районных и городских больниц и 12-тью филиалами (пунктами) скорой медицинской помощи при участковых больницах.

Таким образом, на территории НСО функционируют одна внекатегорийная станция скорой медицинской помощи г. Новосибирска, два отделения III категории, 13 отделений IV, 14 отделений V категории и 5 отделения VI категории.

Оказание скорой медицинской помощи населению Новосибирской области в круглосуточном режиме обеспечивают 262 бригад, в том числе в г. Новосибирске - 155 бригад, в районах области 107 бригад. Из них специализированные бригады: 19 анестезиолого-реанимационных, 12 педиатрических, 6 психиатрических, функционируют на территории г. Новосибирска.

В круглосуточном режиме на территории Новосибирской области работают 33 врачебных общепрофильных бригад, из них 5 в районах области и 192 фельдшерских общепрофильных бригад, из них 102 в районах области.

Таблица 63. - Деятельность службы скорой медицинской помощи в 2020 году.

Наименование показателей	№ строки	Число	из них: сельских жителей
Число пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (I21-I22), чел	1	2972	474
из них (из стр. 1): пациентов, нуждавшихся в проведении тромболизиса при оказании скорой медицинской помощи вне	1.1	447	114

медицинской организации при отсутствии медицинских противопоказаний к проведению тромболизиса			
из них: проведено тромболизисов	1.1.1	447	114
пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова скорой медицинской помощи	1.2	18	3
пациентов, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	1.3	2371	249
Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (I60-I66), чел	2	12028	1960
из них (из стр. 2): пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова скорой медицинской помощи	2.1	10	6
пациентов, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	2.2	8767	1059
Число безрезультатных вызовов скорой медицинской помощи, ед.	3	55962	75

Доля всех вызовов со временем доезда до 20 минут по итогам 2020 года составила по территории - 84,1%, по г. Новосибирску - 90,0%, по районам области - 82,8%. Автомобили скорой медицинской помощи оснащены оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», в г. Новосибирске 100% машин СМП оборудованы аппаратом ЭКГ.

В 2020 году выездными бригадами СМП проведено 447 тромболизисов, в том числе, в районах области - 276, в г. Новосибирске - 171. На территории области используются для проведения тромболитической терапии следующие лекарственные препараты: метализе, актилизе, фортелизин, пулолаза. Все бригады укомплектованы медицинскими укладками в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.01.2016 № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи», дефицита препаратов нет.

Все автомобили скорой медицинской помощи оснащены системой ГЛОНАСС.

С 2013 года ежегодно на постоянной основе осуществляется техническое сопровождение, ремонт и обеспечение технической готовности аппаратно-программных комплексов ГЛОНАСС.

Всего в регионе функционируют 47 станций (отделений) скорой медицинской помощи, из них на 47 (100%) отделениях используется Единый программный комплекс автоматизации диспетчерской службы скорой медицинской помощи «Новосибирская автоматизированная информационная система 03» (НАИС 03, разработчик ГБУЗ НСО «ССМП»), внедрение которой

завершилось в 2016 году. Охватывает около 100% автоматизированных рабочих мест. В 2015 году НАИС 03 интегрирована с ЕГИСЗ НСО в части передачи информации о неотложных вызовах в поликлиники, имеющие прикрепленное население, а также передачи информации о выполненных вызовах для последующего контрольного визита.

Обеспечена интеграция НАИС 03 с «Системой 112» в режиме синхронизации передачи голосовых данных и унифицированных карточек информационного обмена, поступивших по единому номеру 112 на территории г. Новосибирска. В январе 2017 года оперативный отдел ГБУЗ НСО «ССМП» в результате полноценной интеграции информационных систем перешел на использование IP-телефонии и Cisco Unify Contact Manager.

Паспортом «Цифровой контур здравоохранения НСО» в 2021 году предусмотрены мероприятия, направленные на решение задачи по развитию (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» субъекта Российской Федерации, обеспечение маршрутизации средств санитарной авиации, обеспечение оснащения экипажей бригад скорой медицинской помощи планшетами.

Таблица 64. - Сведения о персонале службы скорой медицинской помощи (на 01.01.2020).

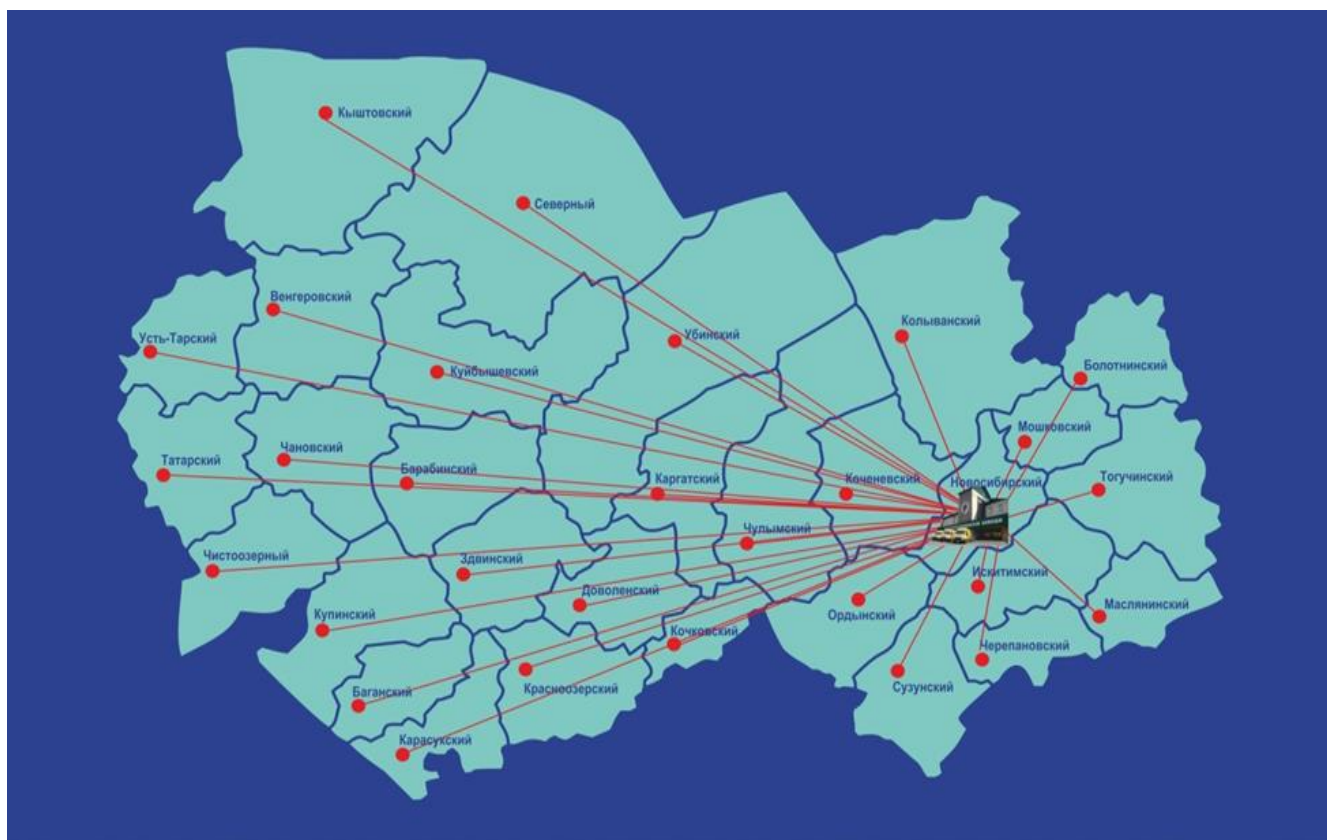
Персонал службы скорой медицинской помощи	Всего	Из них:							
		Врачи		Средний медицинский персонал		Младший медицинский персонал		Прочий персонал	
		Всего	Врачи скорой медицинской помощи	Всего	Фельдшеры скорой медицинской помощи	Всего	Санитары	Всего	Водители автомобилей скорой медицинской помощи
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Из общего числа должностей:									
штатных	4273,75	505	247	2776.25	1897.5	36	36	956.5	580
занятых	3358,75	339.5	160.75	2081	1417.25	30.5	30.5	907.75	554.75
физических лиц основных работников занятых должностях на	2790	229	109	1542	1093	25	25	994	496

Таблица 65. - Сведения о персонале службы скорой медицинской помощи в разрезе медицинских организаций (на 01.01.2020).

Станция/отделение СМП	Число выездных бригад	из них круглосуточных	Число автомобилей класса "В"		Штаты	
			Всего	из них свыше 5 лет	врачи СМП	фельдшера СМП
ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ»	6	1	3	2	0,25	8,25
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	16	4	4	1	1,00	19,00
ГБУЗ НСО "Болотнинская ЦРБ"	8	2	3	2	1,00	11,00
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	36	9	12	5	9,00	59,50
ГБУЗ НСО "Венгеровская ЦРБ"	6	1	0	0	-	10,25
ГБУЗ НСО "Доволенская ЦРБ"	8	2	0	0	1,00	10,00
ГБУЗ НСО "Здвинская ЦРБ"	8	2	0	0	2,00	14,25
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	32	8	11	6	7,50	46,50
ГБУЗ НСО "Карасукская ЦРБ"	12	3	7	4	0,50	25,00
ГБУЗ НСО "Каргатская ЦРБ"	8	2	3	2	-	12,00
ГБУЗ НСО "Колыванская ЦРБ"	7	1	4	2	0,00	11,25
ГБУЗ НСО "Коченевская ЦРБ"	14	3	2	1	4,00	30,00
ГБУЗ НСО "Кочковская ЦРБ"	8	2	4	1	1,00	16,00
ГБУЗ НСО "Краснозерская ЦРБ"	12	3	4	1	1,00	23,25
ГБУЗ НСО "Куйбышевская ЦРБ"	28	7	3	0	1,00	35,50
ГБУЗ НСО "Купинская ЦРБ"	12	3	4	1	0,25	26,00
ГБУЗ НСО "Кыштовская ЦРБ"	6	1	2	1	1,00	9,00
ГБУЗ НСО "Линевская РБ"	14	3	6	3	6,25	42,25
ГБУЗ НСО "Маслянинская ЦРБ"	10	2	5	3	0,50	13,00
ГБУЗ НСО "Мошковская ЦРБ"	17	4	5	1	2,00	34,75

ГБУЗ НСО "НКРБ №1"	12	3	6	3	6,25	20,00
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	26	6	6	2	10,50	36,50
ГБУЗ НСО "ОЦГБ"	9	2	7	4	6,25	26,25
ГБУЗ НСО "Ордынская ЦРБ"	12	3	3	1	1,50	21,75
ГБУЗ НСО "Северная ЦРБ"	8	2	3	2	2,50	11,25
ГБУЗ НСО "Сузунская ЦРБ"	13	3	5	3	1,50	16,00
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	16	4	6	3	-	35,00
ГБУЗ НСО "Тогучинская ЦРБ"	25	6	4	1	1,50	25,50
ГБУЗ НСО "Убинская ЦРБ"	8	2	2	2	0,25	12,00
ГБУЗ НСО "Усть-Таркская ЦРБ"	8	2	1	1	-	10,00
ГБУЗ НСО "Чановская ЦРБ"	8	2	3	2	0,50	11,50
ГБУЗ НСО "Черепановская ЦРБ"	21	5	4	2	2,00	38,00
ГБУЗ НСО "Чистоозерная ЦРБ"	8	2	4	3	-	10,00
ГБУЗ НСО "Чулымская ЦРБ"	8	2	7	4	-	8,00
ГБУЗ НСО "ССМП"	472	118	133	77	424,75	1159
Всего	922	225	276	146	496,75	1897,5

Карта-схема размещения подстанций скорой медицинской помощи на территории районов Новосибирской области



Карта-схема размещения подстанций ГБУЗ НСО «ССМП»

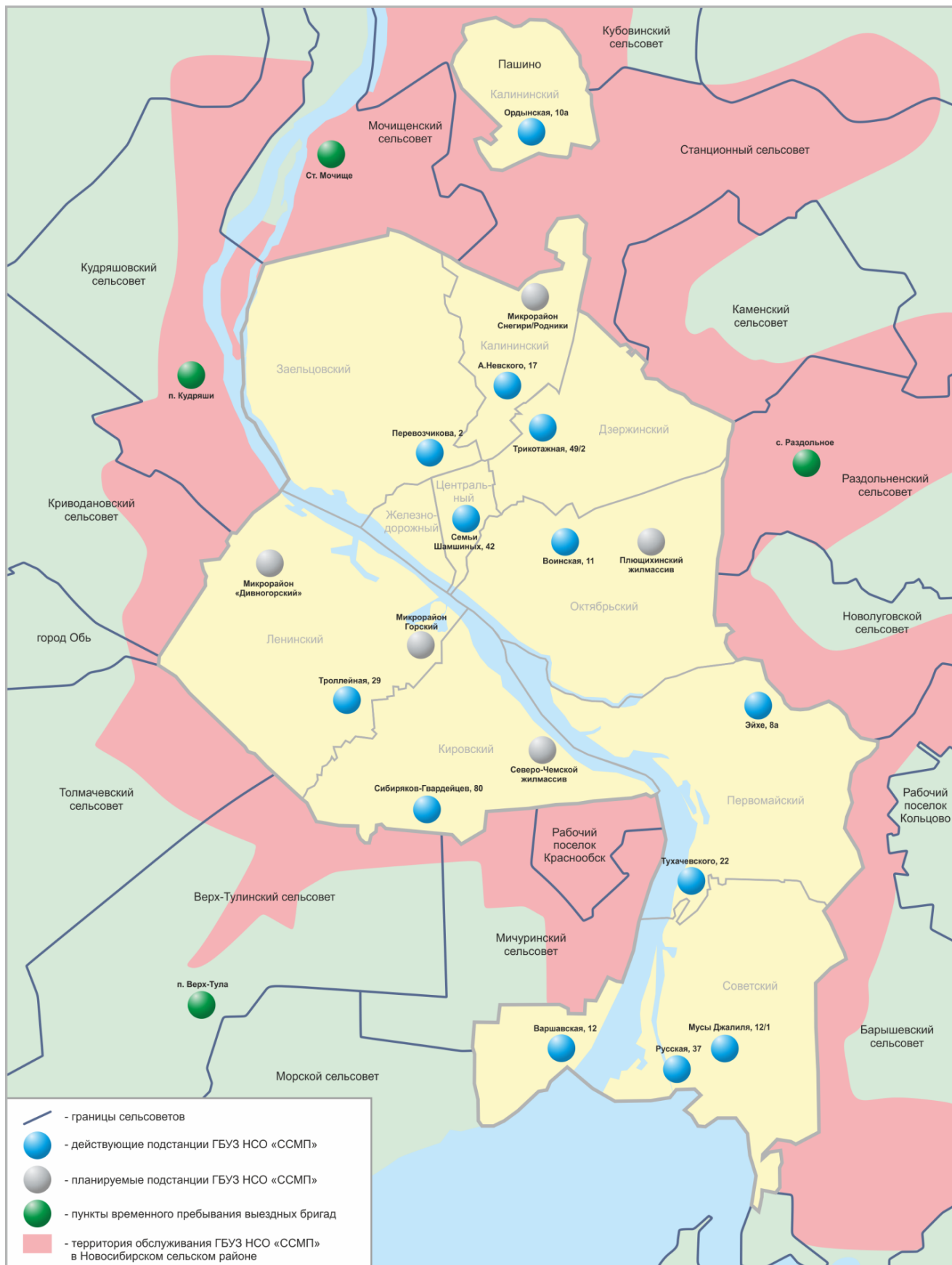


Таблица 66. - Деятельность службы скорой медицинской помощи в 2020 году.

Наименование показателей	№ строки	Число	из них: сельских жителей
1	2	3	4
Число пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (I21-I22), чел	1	2972	474
из них (из стр. 1): пациентов, нуждавшихся в проведении тромболизиса при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации при отсутствии медицинских противопоказаний к проведению тромболизиса	1.1	447	114
из них: проведено тромболизисов	1.1.1	447	114
пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова скорой медицинской помощи	1.2	18	3
пациентов, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	1.3	2371	249
Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (I60-I66), чел	2	12028	1960
из них (из стр. 2): пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова скорой медицинской помощи	2.1	10	6
пациентов, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	2.2	8767	1059
Число безрезультатных вызовов скорой медицинской помощи, ед.	3	55962	75

Для реализации мероприятий по обеспечению своевременного оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации в 2019 - 2024 годах в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» с 09.08.2019 на территории Новосибирской области используются вертолеты для эвакуации наиболее тяжелых, экстренных пациентов из районов Новосибирской области в ГБУЗ НСО «ГНОКБ».

Полеты выполняются вертолетом МИ-8 в рамках контрактов, заключенных ГБУЗ НСО «ССМП», согласно Распоряжению Правительства Российской Федерации от 28.07.2018 № 1574-р «Об определении АО «Национальная служба санитарной авиации» единственным исполнителем авиационных работ в целях оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации», в соответствии с приказом Минтранса/Минздрава России № 163/342н от 30.05.2019 «Об утверждении типового контракта на выполнение авиационных работ в целях оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации и информационной карты типового контракта на выполнение авиационных работ в целях оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации» с акционерным обществом «Национальная Служба Санитарной Авиации» (далее - АО «НССА»).

В 2019 году вертолетом АО «НССА» было осуществлено 170 вылетов, эвакуировано 252 пациента из 24 районов Новосибирской области, в 2020 году осуществлено 142 вылета и эвакуирован 201 пациент.

На 2021 год запланировано 145 вылетов и эвакуация 218 пациентов.

Таблица 67. - Анализ эффективности использования тяжелой медицинской техники в 2020 году.

№ п/п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинской техники, приобретенной за счет субсидий федерального бюджета	Количество применений, всего	Количество дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество применений на единицу медицинского изделия	Количество дней простоя на единицу медицинского изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больных ОКС	больных ОНМК	в рамках оказания платных медицинских услуг	больных иными заболеваниями
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Томограф рентгеновский компьютерный 64 среза (ГБУЗ НСО «ГКБ №1»)	1	10769	83	Ремонт	10769	83	8381	0	3210	0	5171
2.	Томограф рентгеновский компьютерный 64 среза (ГБУЗ НСО «ГНОКБ»)	1	16175	0	-	16175	0	12550	0	799	0	11751
3.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «ГКБ №34»)	1	9622	0	-	9622	0	9622	0	3616	0	6006
4.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»)	1	4621	10	Износ оборудования	4621	10	4388	0	342	0	4046

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применени й на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больн ых ОКС	больн ых ОНМК	в рамках оказания платных медицинс ких услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
5.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»)	1	6837	0	-	6837	0	6837	0	658	0	6179
6.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «БЦГБ»)	1	9822	21	Неисправность	9822	21	9822	0	602	0	9220
7.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»)	1	2904	61	Неисправность	2904	61	2375	0	240	529	2135
8.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»)	1	1180	0	-	1180	0	1180	0	315	0	865

№ п/п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинской техники, приобретенной за счет субсидий федерального бюджета	Количество применений, всего	Количество дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество применений на единицу медицинского изделия	Количество дней простоя на единицу медицинского изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больных ОКС	больных ОНМК	в рамках оказания платных медицинских услуг	больных иными заболеваниями
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
9.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»)	1	11110	0		11110	0	10632	0	1026	478	9606
10.	Аппарат ангиографический (ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»)	1	1401	0	-	1401	0	1401	1202	97	0	102
11.	Аппарат ангиографический (ГБУЗ НСО «ГНОКБ»)	1	3573	23	Неисправность	3573	23	2189	1069	0	0	1120
12.	Операционная для нейрохирургических и сосудистых вмешательств в том числе: установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями; микроскоп	1	194	0	-	194	0	194	0	27	0	167

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применени й на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больн ых ОКС	больн ых ОНМК	в рамках оказания платных медицинс ких услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	операционный; светильник операционный; стойка нейрохирургическ ая операционная с набором эндоскопов; набор нейрохирургическ их инструментов; стол операционный (ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»),											
13	Операционная для нейрохирургическ их и сосудистых вмешательств в том числе: установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями	1	1048	0	-	1048	0	1048	0	95	0	953

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применени й на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больных ОКС	больных ОНМК	в рамках оказания платных медицинских услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	и; микроскоп операционный; светильник операционный; стойка нейрохирургическ ая операционная с набором эндоскопов; набор нейрохирургическ их инструментов; стол операционный (ГБУЗ НСО «ГНОКБ»),											
14	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований (ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»)	1	13443	0	-	13443	0	8672	1143	2651	0	4878
15	Комплекс диагностический	1	3689	0	-	3689	0	3689	689	1189	0	1811

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применени й на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больн ых ОКС	больн ых ОНМК	в рамках оказания платных медицинс ких услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	для ультразвуковых исследований (ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»)											
16	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований (ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»)	1	3843	0	-	3843	0	2752	148	194	0	2410
17	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований (ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»)	1	1399	0	-	1399	0	1399	236	431	0	732
18	Аппарат ультразвуковой медицинский	2	6604	0	-	3302	0	4295	1123	780	0	2392

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применении на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больных ОКС	больных ОНМК	в рамках оказания платных медицинских услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	диагностический с принадлежностями (ГБУЗ НСО «ГНОКБ»)											
19	Многофункционал ьная система УЗИ доплерографии, транскраниальног о мониторинга, микроэмболодетек ции (комплекс мониторинга мозгового кровообращения «Ангиодин- Универсал») (ГБУЗ НСО «БЦГБ»)	1	1077	0	-	1077	0	1077	378	379	0	320
20	Сканер ультразвуковой диагностический (ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»)	1	1937	0	-	1937	0	1656	610	295	281	751

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применени й на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больн ых ОКС	больн ых ОНМК	в рамках оказания платных медицинс ких услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
21	Сканер ультразвуковой диагностический (ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»)	1	85	0	-	85	0	85	85	0	0	0
22	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований (ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»)	1	33100	0	-	33100	0	33058	148	200	42	32710
23	Томограф рентгеновский компьютерный 64 срезы (ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»)	1	9132	18	Отсутствие док- ов, поломка	9132	18	8737	398	351	0	7988
24	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований	1	991	0	-	991	0	991	411	357	0	223

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применени й на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больн ых ОКС	больн ых ОНМК	в рамках оказания платных медицинс ких услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	(ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»)											
25	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»)	1	3415	43	Неисправность	3415	43	2937	0	105	0	2832
26	Томограф рентгеновский компьютерный 64 среза (ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»)	1	3604	0	-	3604	0	3083	0	565	0	2518
27	Система ультразвуковая диагностическая медицинская (ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»)	1	4850	81	Перепрофилиров ание	4850	81	2648	33	465	0	2150
28	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический с принадлежностями	1	2834	70	Перепрофилиров ание	2834	70	2233	524	62	0	1647

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применени й на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больных ОКС	больных ОНМК	в рамках оказания платных медицинских услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	и (ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»)											
29	Сканер ультразвуковой диагностический (ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»)	1	6200	0	-	6200	0	6200	114	0	0	6086
30	Высокопольный магнитно резонансный томограф «Philips Multiva» (ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск))	1	31	0	-	31	0	31	0	31	0	0
31	Томограф рентгеновский компьютерный «Aquilion RXL» (ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск))	1	818	0	-	818	0	818	54	764	0	0
32	Транскраниальны й доплер «MULI-	1	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применени й на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больн ых ОКС	больн ых ОНМК	в рамках оказания платных медицинс ких услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	DOP-2» (ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск»)											
33	Ангиографический комплекс «Innova IGS-530» (ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»)	1	628	0	-	628	0	628	628	0	0	0
34	Система медицинская ультразвуковая "Mindray M7» (ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»)	1	682	0	-	682	0	453	0	453	0	0
35	Система медицинская ультразвуковая «Mindray DC-6» (ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»)	1	682	0	-	682	0	453	0	453	0	0

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применени й на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больн ых ОКС	больн ых ОНМК	в рамках оказания платных медицинс ких услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
36	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» (г.Новосибирск»)	1	1355	0	-	1355	0	1355	645	710	0	0
37	Операционная для нейрохирургическ их и сосудистых вмешательств, в том числе: установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями; микроскоп операционный; светильник операционный стойка; нейрохирургическ ая операционная с набором эндоскопов; набор нейрохирургическ их инструментов;	1	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применени й на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больн ых ОКС	больн ых ОНМК	в рамках оказания платных медицинс ких услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	стол операционный. (ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»)											
38	Операционная для нейрохирургическ их и сосудистых вмешательств в том числе: установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями; микроскоп операционный; светильник операционный; стойка нейрохирургическ ая операционная с набором эндоскопов; набор	3	2126	0	-	708,67	0	2019	1524	0	2	495

№ п/ п	Наименование медицинской техники	Количество единиц медицинско й техники, приобретен ной за счет субсидий федерально го бюджета	Количество во применен ий, всего	Количество во дней простоя, всего	Причины простоя медицинской техники	Количество о применени й на единицу медицинск ого изделия	Количество о дней простоя на единицу медицинск ого изделия	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату				
								всего чел.	больн ых ОКС	больн ых ОНМК	в рамках оказания платных медицинс ких услуг	больных иными заболевания ми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	нейрохирургическ их инструментов; стол операционный. (ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России)											
39	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический с принадлежностями. (ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России)	1	3977	0	-	3977	0	2080	1528	1	2	551
40	Аппарат ангиографический (ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»	3	2126	99	Ремонт и тех. обслуживание	708,67	33	2019	1524	0	2	495

[illegible]

Таблица 68. - Сведения о региональных сосудистых центрах и первичных сосудистых отделениях, чувствующих в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в период с 2019 по 2024 год в рамках региональной составляющей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Полное наименование медицинской организации	Юридический адрес медицинской организации	Тип медицинской организации РСЦ	Тип медицинской организации ПСО	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Принадлежность к районам Крайнего Севера и приравненным к ним	Принадлежность к территориям Арктической зоне	Принадлежность к приграничным территориям Дальнего Востока
ГБУЗ НСО «ГКБ №1»	г. Новосибирск, ул. Залесского, д. 6	РСЦ		да	да		да			нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, д. 130	РСЦ		да	да		да			нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	г. Новосибирск, Пирогова, д.25	РСЦ				да		да		нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «НОККД»	г. Новосибирск, ул. Залесского, д. 6, к.8	РСЦ				да		да		нет	нет	нет

ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	г. Новосибирск , ул. Власова, д. 11		ПСО	да	да				да	нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	г. Новосибирск , ул. Тургенева, д. 155; ул. Якушева, д. 41		ПСО	да	да		да		да	нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	г. Новосибирск , ул. Танкистов, д. 23		ПСО	да	да				да	нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	Новосибирск ая область, р.п. Ордынское, пр. Революции, д. 32		ПСО		да	да				нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «Черепановс кая ЦРБ»	Новосибирск ая область, р.п. Черепаново, ул. Советская, д. 70		ПСО		да	да			да	нет	нет	нет

ГБУЗ НСО «Куйбышевс кая ЦРБ»	Новосибирск ая область, г. Куйбышев, ул. Володарског о, д. 61		ПСО				да	да		нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «ГКБ №34»	г. Новосибирск , ул. Титова, д. 18		ПСО					да	да	нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «Тогучинска я ЦРБ»	Новосибирск ая область, г. Тогучин, ул. Комсомольск ая, д. 36		ПСО			да				нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	Новосибирск ая область, г. Бердск, ул. Островского, д. 53		ПСО				да	да	да	нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «Карасукска я ЦРБ»	Новосибирск ая область, г. Карасук, ул. Гагарина д. 1а		ПСО				да	да		нет	нет	нет

ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70- лет. НСО»	Новосибирск ая область, г. Татарск, ул. Смирновская , д. 109		ПСО				да	да		нет	нет	нет
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	г. Новосибирск , ул. Ползунова, д. 21		ПСО				да	да		нет	нет	нет
Итого 2019- 2024 годы				5	7	5	8	8	6			

В таблице приведены сведения об отсутствующем и необходимом для дооснащения в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи медицинской оборудовании. Поскольку ряд сосудистых отделений функционирует с 2011 года, кроме потребности в замене вышедшего из строя медицинского оборудования, отмечен высокий износ тяжелого оборудования (компьютерных томографов, комплексов ангиографических, аппаратов для ультразвуковой диагностики. аппаратов ИВЛ) до 85-100%. Что приводит к простоям и соответственно ухудшает качество оказания помощи из-за удлинения времени доставки.

Список случаев простоя медицинской техники, потребовавшей изменений в маршрутизации пациентов в 2018 году:

- Выход из строя компьютерного томографа в ПСО № 4 (ГБУЗ НСО «БЦГБ»): перераспределение потока пациентов на ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ГБУЗ НСО «ГКБ № 34», ГБУЗ НСО «ГКБ № 1», количество дней простоя - 93;

- Выход из строя компьютерного томографа в ПСО № 7 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»): перераспределение потока пациентов на ГБУЗ НСО «ГКБ № 1», количество дней простоя - 106;

- Выход из строя ангиографической установки в РСЦ № 1 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»): перераспределение потока пациентов на ГБУЗ НСО «ГНОКБ» и ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск», количество дней простоя - 99;

Сведения о плановом количестве единиц приобретаемого медицинского оборудования, которым оснащаются медицинские организации в период действия Соглашения.

Таблица 69. - Сведения о плановом количестве единиц приобретаемого медицинского оборудования, которым оснащаются медицинские организации в период действия Соглашения.

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организаци и (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
1	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	15	Функциональная кровать	22,00	0,00	0,00	22,00
2	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	16	Прикроватное кресло с высокими спинками и опускающимися подлокотниками	22,00	0,00	0,00	22,00
3	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	18	Стол для кинезотерапии	2,00	0,00	0,00	2,00
4	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	9	Аппарат ультразвуковой терапии переносной	1,00	0,00	0,00	1,00
5	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	17	Подъемник для больных	2,00	0,00	0,00	2,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемых МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
6	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	13	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований экспертного класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, аорты, нижней полой вены, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной и чреспищеводной эхокардиографии	1,00	0,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемых МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
7	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	31	Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц (механизированное устройство для восстановления активных движений в пальцах)	2,00	0,00	0,00	2,00
8	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	32	Оборудование для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и	2,00	0,00	0,00	2,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организаци и (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
				самообслуживани я с оценкой функциональных возможностей при помощи интерактивных программ				
9	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	19	Комплекты мягких модулей для зала лечебной физкультуры	1,00	0,00	0,00	1,00
10	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	20	Комплекс для транскраниально й магнитной стимуляции	1,00	0,00	0,00	1,00
11	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	21	Стабилоплатформ а с биологической обратной связью	1,00	0,00	0,00	1,00
12	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	22	Система для разгрузки веса тела пациента	1,00	0,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организа ции (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
13	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	23	Оборудование для проведения кинезотерапии с разгрузкой веса тела пациента	1,00	0,00	0,00	1,00
14	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	24	Аппарат для роботизированно й механотерапии верхней конечности	1,00	0,00	0,00	1,00
15	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	25	Аппарат для роботизированно й терапии нижних конечностей (конечности)	1,00	0,00	0,00	1,00
16	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	26	Велоэргометр роботизированны й	2,00	0,00	0,00	2,00
17	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	27	Тренажер с биологической	1,00	0,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организац и (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
				обратной связью для восстановления равновесия				
18	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	28	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы	1,00	0,00	0,00	1,00
19	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	29	Тренажеры для увеличения силы и объема движений в суставах конечностей	1,00	0,00	0,00	1,00
20	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	30	Аппарат для пассивной, активно- пассивной механотерапии с	2,00	0,00	0,00	2,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемых МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
				биологической обратной связью				
21	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	12	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахицефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной эхокардиографии	1,00	0,00	0,00	1,00
22	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	РСЦ	14	Аппарат искусственной вентиляции легких	2,00	0,00	1,00	3,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организаци и (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
23	Итого по МО				71,00	0,00	1,00	72,00
25	ГБУЗ НСО «НОККД»	РСЦ	1	Комплекс ангиографически й с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных , внутричерепных, коронарных артериях	1,00	0,00	0,00	1,00
26	ГБУЗ НСО «НОККД»	РСЦ	10	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)	2,00	0,00	0,00	2,00
27	ГБУЗ НСО «НОККД»	РСЦ	13	Комплекс диагностический	1,00	0,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организаци и (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
				для ультразвуковых исследований экспертного класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, аорты, нижней полой вены, выполнения транскраниальны х исследований, трансторакальной и чреспищеводной эхокардиографии				
28	ГБУЗ НСО «НОККД»	РСЦ	17	Подъемник для больных	1,00	0,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организаци и (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
30	ГБУЗ НСО «НОККД»	РСЦ	22	Система для разгрузки веса тела пациента	0,00	0,00	1,00	1,00
31	Итого по МО				5,00	0,00	1,00	6,00
32	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	РСЦ	14	Аппарат для искусственной вентиляции легких	0,00	1,00	0,00	1,00
33	Итого по МО				0,00	1,00	0,00	1,00
34	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	РСЦ	4	Томограф рентгеновский компьютерный от 64 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга,	0,00	1,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организаци и (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
				в том числе перфузии и КТ - ангиографии				
35	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	РСЦ	14	Аппарат для искусственной вентиляции легких	0,00	8,00	0,00	8,00
36	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	РСЦ	15	Функциональная кровать	0,00	30,00	0,00	30,00
37	Итого по МО				0,00	39,00	0,00	39,00
38	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	ПСО	12	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения	1,00	0,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организац и (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
				транскраниальны х исследований трансторакальной эхокардиографии				
39	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	ПСО	11	Диагностический аппарат для ультразвуковых исследований сердца и сосудов	1,00	0,00	0,00	1,00
40	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	ПСО	24	Аппарат для роботизированно й механотерапии верхней конечности	1,00	0,00	0,00	1,00
41	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	ПСО	25	Аппарат для роботизированно й терапии нижних конечностей (конечности)	1,00	0,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемых МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
42	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	ПСО	26	Велоэргометр роботизированный	1,00	0,00	0,00	1,00
43	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	ПСО	27	Тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия	1,00	0,00	0,00	1,00
44	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	ПСО	28	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы	1,00	0,00	0,00	1,00
45	Итого по МО				7,00	0,00	0,00	7,00
46	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	ПСО	12	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с	1,00	0,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организац и (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
				возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальны х исследований трансторакальной эхокардиографии				
47	ГБУЗ НСО «Черепановска я ЦРБ»	ПСО	10	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)	1,00	0,00	0,00	1,00
48	ГБУЗ НСО «Черепановска я ЦРБ»	ПСО	11	Диагностический аппарат для ультразвуковых исследований сердца и сосудов	1,00	0,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемых МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
49	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	ПСО	24	Аппарат для роботизированной механотерапии верхней конечности	1,00	0,00	0,00	1,00
50	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	ПСО	25	Аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности)	1,00	0,00	0,00	1,00
51	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	ПСО	26	Велозргомметр роботизированный	1,00	0,00	0,00	1,00
52	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	ПСО	27	Тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия	1,00	0,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемых МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
53	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	ПСО	28	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы	1,00	0,00	0,00	1,00
54	Итого по МО				8,00	0,00	0,00	8,00
55	ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	ПСО	12	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований трансторакальной эхокардиографии	1,00	0,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемых МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
56	ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	ПСО	14	Аппарат для искусственной вентиляции легких	2,00	0,00	0,00	2,00
57	Итого по МО				3,00	0,00	0,00	3,00
58	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	ПСО	5	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ- ангиографии	0,00	1,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемых МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
59	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	ПСО	24	Аппарат для роботизированной механотерапии верхней конечности	0,00	1,00	0,00	1,00
60	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	ПСО	25	Аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности)	0,00	1,00	0,00	1,00
61	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	ПСО	26	Велоэргометр роботизированный	0,00	1,00	0,00	1,00
62	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	ПСО	27	Тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия	0,00	1,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемых МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
63	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	ПСО	28	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы	0,00	1,00	0,00	1,00
64	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	ПСО	1	Комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных внутримозговых, коронарных артериях	0,00	0,00	1,00	1,00
65	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	ПСО	3	Томограф магнитно-резонансный от 1,5 Тл (для РСЦ)	0,00	0,00	1,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемых МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
66	Итого по МО				0,00	6,00	2,00	8,00
67	ГБУЗ НСО «ГКБ №34»	ПСО	14	Аппарат для искусственной вентиляции легких	0,00	0,00	1,00	1,00
68	Итого по МО				0,00	0,00	1,00	1,00
69	ГБУЗ НСО «БЦГБ»	ПСО	5	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе	0,00	1,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организаци и (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
				перфузии и КТ- ангиографии				
70	ГБУЗ НСО «БЦГБ»	ПСО	12	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальны х исследований трансторакальной эхокардиографии	0,00	0,00	1,00	1,00
71	Итого по МО				0,00	1,00	1,00	2,00
72	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	ПСО	1	Комплекс ангиорафический с возможностью	0,00	1,00	0,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемых МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
				выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных внутричерепных, коронарных артериях				
73	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	ПСО	22	Система для разгрузки веса тела пациента	0,00	0,00	1,00	1,00
74	Итого по МО				0,00	1,00	1,00	2,00
75	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70- лет. НСО»	ПСО	14	Аппарат искусственной вентиляции легких	0,00	1,00	0,00	1,00
76	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70- лет. НСО»	ПСО	22	Система для разгрузки веса тела пациента	0,00	0,00	1,00	1,00

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Тип медицинско й организац и (РСЦ/ПСО)	Порядковы й номер медицински х изделий (далее МИ) в соответстви и с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2021 году(ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемы х МИ в 2023 году (ед.)	Итого: плановое количество приобретаемы х МИ в 2021- 2023 годы (ед.)
77	Итого по МО				0,00	1,00	1,00	2,00
78	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	ПСО	14	Аппарат для искусственной вентиляции легких	0,00	1,00	0,00	1,00
79	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	ПСО	22	Система для разгрузки веса тела пациента	0,00	0,00	1,00	1,00
80	Итого по МО				0,00	1,00	1,00	2,00
81	ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	ПСО	22	Система для разгрузки веса тела пациента	0,00	1,00	0,00	1,00
82	Итого по МО				0,00	1,00	0,00	1,00
83	Итого по Новосибирско й области				94,00	51	9	154

Таблица 70. - Анализ оснащенности ОРИТ установленным нормативам на 31.12.2020.

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОРИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ»	0	Монитор нейро-мышечной передачи Матрац термостабилизирующий Монитор глубины анестезии Система централизованного снабжения медицинскими газами и вакуумом
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	0	Матрац термостабилизирующий
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	0	Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнением и монитором дыхания функцией неинвазивной искусственной вентиляцией легких Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный Электрокардиостимулятор Шприцевой насос Насос для зондового питания Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, воллюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) Электрокардиостимулятор Монитор нейро-мышечной передачи Автоматический анализатор газов крови, кисло-щелочного состояния, электролитов, глюкозы Автоматический анализатор газов крови, кисло-щелочного состояния, электролитов, глюкозы Инфузионный насос Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Дефибрилятор Тромбоэластограф Кровать-весы Электроэнцефалограф 8-и канальный Устройство для переключивания больных Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	0	Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнением и монитором дыхания функцией неинвазивной искусственной вентиляции легких Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) Центральный пульт монитора Электрокардиостимулятор Шприцевой насос Насос для зондового питания Матрац термостабилизирующий Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Транспортируемый рентгеновский аппарат Электроэнцефалограф 8 канальный Аппарат для пневмокомпрессорной профилактики тромбоэмболических осложнений и лимфостаза
ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	1	

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОРИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	1	
ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ»	0	Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией неинвазивной искусственной вентиляции легких Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (СМУ, SIMV, CPAP, BIPAP) Инфузионный насос
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	1	
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	1	
ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ»	1	
ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ»	0	Аппарат наркозный (полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры) с функцией анестезии ксенонном, дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Электрокардиостимулятор Монитор нейро-мышечной передачи Дефибриллятор Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний
ГБУЗ НСО «Кочневская ЦРБ»	0	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков)
ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ»	0	Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура)

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Электрокардиостимулятор Монитор нейро-мышечной передачи Автоматический анализатор газов крови, кисло-щелочного состояния, электролитов, глюкозы Дефибриллятор Монитор глубины анестезии
ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	1	
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	0	Электрокардиостимулятор Монитор нейромышечной проводимости Монитор глубины анестезии Матрац термостабилизирующий
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	0	Автоматический анализатор газов крови, кисло-щелочного состояния, электролитов, глюкозы Матрац термостабилизирующий Электрокардиостимулятор
ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ»	0	Аппарат наркозный (полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры) с функцией анестезии ксеноном, дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Электрокардиостимулятор Монитор нейромышечной проводимости Монитор глубины анестезии Матрац термостабилизирующий
ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ»	0	Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) Электрокардиостимулятор Монитор нейро-мышечной передачи Автоматический анализатор газов крови, кисло-щелочного состояния, электролитов, глюкозы Матрац термостабилизирующий

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Монитор глубины анестезии Электрокардиостимулятор Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией неинвазивной искусственной вентиляции легких Центральный пульт монитора Тромбоэластограф Устройство для перекладывания больных Кровать-весы Электроэнцефалограф 8-канальный Аппарат для пневмокомпрессорной профилактики тромбоэмболических осложнений и лимфостаза Автоматический анализатор газов крови, кислото-щелочного состояния, электролитов, глюкозы
ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ»	0	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волномером, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Аппарат наркозный (полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры) с функцией анестезии ксеноном, с дыхательным автоматом, волномером, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) Дефибриллятор Электрокардиостимулятор Монитор нейро-мышечной передачи Автоматический анализатор газов крови, кислото-щелочного состояния, электролитов, глюкозы Матрац термостабилизирующий Монитор глубины анестезии

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Тромбоэластограф Электроэнцефалограф Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Транспортируемый рентгеновский аппарат Аппарат для пневмокомпрессорной профилактики тромбоэмболических осложнений и лимфостаза
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	1	
ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	0	Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией не инвазивной искусственной вентиляции легких Монитор пациента Шприцевой насос Инфузионный насос Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Дефибрилятор Тромбоэластограф Кровать-весы Электроэнцефалограф 8-и канальный Устройство для перекладывания больных
ГБУЗ НСО «Обская ЦГБ»	1	
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	1	
ГБУЗ НСО «Северная ЦРБ»	0	Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура)

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Дефибриллятор Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния электролитов глюкозы Матрац термостабилизирующий
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	1	
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	0	Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (СМУ, SIMV, CPAP) Монитор пациента (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) Монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс) Центральный пульт монитора Электрокардиостимулятор Шприцевой насос Насос для зондового питания Набор для трудной интубации, включая ларингеальную маску, ларингеальную маску для интубации трахеи и комбинированную трубку Дефибриллятор Матрац термостабилизирующий Автоматический анализатор газов крови, кисло-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности Тромбоэластограф Электрокардиограф Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Устройство для перекладывания больных Электроэнцефалограф 8-канальный

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОРИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Аппарат для пневмокомпрессорной профилактики тромбоэмболических осложнений и лимфостаза
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	0	Аппарат ИВЛ с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией неинвазивной ИВЛ Аппарат ИВЛ транспортный Электроэнцефалограф 8-канальный Матрац термостабилизирующий Тромбоэластограф Устройство для перекладывания больных Аппарат для пневмокомпрессорной профилактики тромбоэмболических осложнений и лимфостаза Шприцевой насос Насос для зондового питания Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний
ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ»	1	
ГБУЗ НСО «Усть-Таркская ЦРБ»	0	Электростимулятор Монитор нейро-мышечной передачи Автоматический анализатор газов крови, кисло-щелочного состояния, электролитов Матрац термостабилизирующий Монитор глубины анестезии Преднаркозная палата, палата пробуждения (на 3 пациенто-места) Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Аппарат искусственной вентиляции легких (CMV, SIMV, CPAP) с мониторингом дыхательного и минутного объема дыхания, давления в контуре аппарата Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура)

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ»	0	Аппарат наркозный (полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры) с функцией анестезии ксенонот, с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Аппарат наркозный (полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры) с функцией анестезии ксенонот, с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Электрокардиостимулятор Монитор нейро-мышечной передачи Монитор глубины анестезии Тромбоэластрограф
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	0	Аппарат наркозный с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное АД, ЭКГ, частоты дыхания) Насос шприцевой Насос для зондового питания Автоматический анализатор газов крови, кислотно-основного состояния, электролитов, глюкозы. Транспортируемый рентгеновский аппарат Портативный УЗИ-аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции катетеризации центральных и периферических вен и оценки критических состояний Кровать-весы Устройство для перекладывания больных Электроэнцефалограф 8-канальный Аппарат для пневмокомпрессорной профилактики тромбоэмболических осложнений Аппарат для неинвазивной вентиляции легких педиатрический Монитор с расширенными возможностями оценки гемодинамики и дыхания: респирограмма, пульсоксиметрия, капнометрия, неинвазивное и инвазивное АД, температура, ЭКГ, анализ ST-сегмента, опционно-сердечный выброс с набором педиатрических датчиков (по потребности)

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОРИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков Аппарат высокочастотной вентиляции легких Набор для трудной интубации трахеи (эндовидеоларингоскоп/ фиброларингоскоп) Аппарат для неинвазивной оценки центральной гемодинамики методом доплерографии Транспортный кювез
ГБУЗ НСО «Чистоозерная ЦРБ»	0	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов Матрац термостабильный Монитор глубины анестезии Система централизованного снабжения медицинскими газами и вакуумом Портативный ультразвуковой аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	1	
ГБУЗ НСО «Гинекологическая больница № 2»	0	аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одногоиспарителя для испаряемых анестетиков) аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одногоиспарителя для испаряемых анестетиков) Дефибриллятор Электрокардиостимулятор Монитор нейро-мышечной передачи Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом Матрац термостабильный Монитор глубины анестезии Система централизованного снабжения медицинскими газами и вакуумом

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний
ГБУЗ НСО «Родильный дом № 2»	1	
ГБУЗ НСО «Клинический родильный дом № 6»	1	
ГБУЗ НСО «Родильный дом № 7»	1	
ГБУЗ НСО «Новосибирский городской клинический перинатальный центр»	1	
ГБУЗ НСО «Городская инфекционная клиническая больница № 1»	0	Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией не инвазивной искусственной вентиляции легких Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (СМУ, SIMV, CPAP, BIPAP) Монитор пациента (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) Центральный пульт монитора Электрокардиостимулятор Шприцевой насос Инфузионный насос

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
ГБУЗ НСО «ГКБ №1»	0	Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией не инвазивной искусственной вентиляции легких Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (СМУ, SIMV, CPAP, BIPAP) Монитор пациента (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) Дефибриллятор 1 Электрокардиостимулятор 1 Монитор нейро-мышечной передачи Автоматический анализатор газов крови, кислото-щелочного состояния, электролитов, глюкозы Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Монитор на пациента (Неинвазивное АД, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс) Насос шприцевой Насос инфузионный Матрац термостабилизирующий
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	0	Аппарат наркозный (полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры) с функцией анестезии ксенонном, с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Электрокардиостимулятор Дефибриллятор Монитор нейро-мышечной передачи

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОРИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (CMV, SIMV, CPAP) с мониторингом дыхательного и минутного объема дыхания, давления в контуре аппарата Электроэнцефалограф 8-канальный Аппарат для пневмокомпрессорной профилактики тромбоэмболических осложнений и лимфостаза
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	0	Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией не инвазивной искусственной вентиляции легких Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (CMV, SIMV, CPAP, VIPAP) Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких Монитор пациента (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) Монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс) Центральный пульт монитора Электрокардиостимулятор Шприцевой насос Инфузионный насос Насос для зондового питания Дефибриллятор Матрац термостабилизирующий Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности Тромбоэластограф Онкометр Дефибриллятор Электрокардиограф Транспортируемый рентгеновский аппарат

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Устройство для перекладывания больных Электроэнцефалограф 8-и канальный Аппарат для пневмокомпрессорной профилактики тромбоэмболических осложнений и лимфостаза Система централизованного снабжения медицинскими газами и вакуумом
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	0	Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с функцией анестезии ксеноном, с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Дефибриллятор Электрокардиостимулятор Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией неинвазивной вентиляции легких Тромбоэластограф Электрокардиограф Транспортируемый рентгеновский аппарат Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения региональной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	0	Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией не инвазивной искусственной вентиляции легких Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (CMV, SIMV, CPAP) Центральный пульт монитора Электрокардиостимулятор

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Шприцевой насос Инфузионный насос Насос для зондового питания Дефибриллятор Матрац термостабилизирующий Автоматический анализатор газов крови, кисло-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности Тромбоэластограф Транспортируемый рентгеновский аппарат Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Устройство для перекладывания больных Электроэнцефалограф 8-канальный
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	0	Аппарат наркозный (полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры) с функцией анестезии ксеноном, с дыхательным автоматом, волуметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Электрокардиостимулятор Монитор нейро-мышечной передачи Автоматический анализатор газов крови, кисло-щелочного состояния, электролитов Насос инфузионный Аспиратор электрический Матрац термостабилизирующий Монитор глубины анестезии Портативный ультразвуковой аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний
ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	0	Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией неинвазивной искусственной вентиляции легких

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (CMV, SIMV, CPAP, BIPAP) Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких Монитор пациента (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) Монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс) Центральный пульт монитора Электрокардиостимулятор Насос для зондового питания Тромбоэластограф Кровать трехсекционная с ограждением Устройство для перекладывания больных Электроэнцефалограф 8-канальный Аппарат для пневмокомпрессорной профилактики тромбоэмболических осложнений и лимфостаза
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	0	Аппарат наркозный (полуоткрытый, полузакрытый) с дыхательным автоматом, газовым и волюметрическим монитором и монитором концентрации ингаляционных анестетиков Аппарат искусственной вентиляции легких с дыхательным автоматом, газовым и волюметрическим монитором (CMV, SIMV, CPAP) с дыхательным монитором Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (CMV, SIMV, CPAP) с дыхательным монитором Монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс) Дефибриллятор Электрокардиостимулятор

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Автоматический анализатор газов крови, кислото-щелочного состояния, электролитов, глюкозы Центральный пульс монитора Матрас термостабилизирующий Тромбоэластограф Онкометр Электрокардиограф Транспортный рентгеновский аппарат Устройство для перекладывания больных Аппарат для пневмокомпрессорной профилактики тромбоэмболических осложнений и лимфостаза Система централизованного снабжения медицинскими газами и вакуумом
ГБУЗ НСО «ГКБ №34»	0	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Аппарат искусственной вентиляции легких (CMV, SIMV, CPAP) с мониторингом дыхательного и минутного объема дыхания, давления в контуре аппарата Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) Насос инфузионный Насос шприцевой Аспиратор электрический
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	0	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Аппарат искусственной вентиляции легких (CMV, SIMV, CPAP) с мониторингом дыхательного и минутного объема дыхания, давления в контуре аппарата

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОриИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Дефибриллятор
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	0	Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией не инвазивной ИВЛ Аппарат ИВЛ транспортный (CMV, SIMV, CPAP, BIPAP) Центральный пульт монитора Электрокардиостимулятор Инфузионный насос Насос для зондового питания Матрац термостабилизирующий Электрокардиограф Транспортируемый рентгеновский аппарат Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний Кровать-весы Устройство для перекладывания больных Электроэнцефалограф 8-и канальный Аппарат для пневмокомпрессорной профилактики тромбоэмболических осложнений и лимфостаза Электрокардиостимулятор Аппарат наркозный (полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры) с функцией анестезии ксеноном, с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) Дефибриллятор Монитор нейро-мышечной передачи Аспиратор электрический

Наименование медицинской организации	Соответствие стандартам оснащения ОРИТ (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
		Матрац термостабилизирующий Монитор глубины анестезии Монитор пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс) Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности Тромбоэластограф
ГБУЗ НСО «НОККД»	1	

Таблица 71. - Анализ оснащения терапевтических/ неврологических/ кардиологических отделений в соответствии со стандартами оснащения на 31.12.2020.

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ»	терапия	1	
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	терапия	1	
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	Терапия Неврология Кардиология	0	Электрокардиограф многоканальный Аппарат для исследования функции внешнего дыхания Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Консоль палатная прикроватная настенная Кардиомонитор прикроватный Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии Аспиратор (отсасыватель) медицинский Система палатной сигнализации Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (Передвижной) Система центральной подачи кислорода к каждой койке Автоматические дозаторы лекарственных средств Аппаратура для исследований основных показателей гемодинамики Электрокардиостимулятор для трансвенозной эндокардиальной и наружной электрической стимуляции сердца для вспомогательного кровообращения Автоматические дозаторы Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
			Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Электромиограф Эхоэнцефалограф
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	Терапия	0	Электрокардиограф многоканальный Аппарат для исследования функции внешнего дыхания Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Консоль палатная прикроватная настенная Кардиомонитор прикроватный Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии Аспиратор (отсасыватель) медицинский Система палатной сигнализации
	кардиология	0	Электрокардиограф Временный электрокардиостимулятор Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (Передвижной) Система центральной подачи кислорода к каждой койке Система экстренного оповещения из палат от каждой койки на пост медицинской сестры блок электрических розеток Автоматические дозаторы лекарственных средств Функциональные кровати (для палат интенсивной терапии) с прикроватными столиками Прикроватные мониторы с центральным пультом и регистрацией электрокардиограммы, артериального давления ,частоты сердечных сокращений ,частоты дыхания; насыщения гемоглобина кислородом, температуры тела с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленное время

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
			Портативный электрокардиограф Аппаратура для исследований основных показателей гемодинамики Электрокардиостимулятор для трансвенозной эндокардиальной и наружной электрической стимуляции сердца аппарат для вспомогательного кровообращения Централизованная система подвода медицинских газов Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Портативный дыхательный аппарат для транспортировки Передвижной рентгеновский аппарат система быстрого оповещения и реагирования Аппарат суточного мониторирования артериального давления Ингалятор аэрозольный компрессионный (небулайзер) портативный Аппарат экспресс определения международного нормализованного отношения портативный Аппарат экспресс определения кардиомаркеров портативный
ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	Терапия	1	
ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	Терапия	1	
ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ»	Терапия	0	Аспиратор (отсасыватель) медицинский Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный Насос инфузионный роликовый (инфузомат)
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	Терапия	1	

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	Терапия Неврология Кардиология	1	
ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ»	Терапия	0	Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Аспиратор (отсасыватель) медицинский Система палатной сигнализации монитор прикроватный, включающий контроль частоты сердечных сокращений, контроль частоты дыхания, контроль насыщения гемоглобина кислородом Наркозно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O ₂ , N ₂ O ₂ , воздух), с испарителями для ингаляционных анестиков Монитор операционный, включающий неинвазивное измерение АД с интервалом от 1 до 15 мин. контроль частоты сердечных сокращений контроль электрокардиограммы контроль насыщения гемоглобина кислородом, контроль CO ₂ в конечнорыдыхаемом газе, контроль O ₂ в дыхательном контуре, контроль термометрии, контроль частоты дыхания Портативный электрокардиограф с возможностью автономной работы
ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ»	Терапия	0	Электрокардиограф многоканальный Аппарат для исследования функции внешнего дыхания Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации
ГБУЗ НСО «Кочневская ЦРБ»	Терапия	0	Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный Измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой)
ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ»	Терапия	0	Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный Измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	Терапия	0	Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Система палатной сигнализации
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	Терапия Неврология Кардиология	1	
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	Терапия	1	
ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ»	Терапия	1	
ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ»	Терапия	0	Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой) Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Консоль палатная прикроватная настенная Кардиомонитор прикроватный Насос инфузионный роликовый (инфузомат) Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии Аспиратор (отсасыватель) медицинский
ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ»	Терапия	0	Электрокардиограф многоканальный Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке Концентратор кислорода Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Насос инфузионный роликовый (инфузомат) Аспиратор (отсасыватель) медицинский Система палатной сигнализации
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	Терапия	1	

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	Терапия	1	
ГБУЗ НСО «Обская ЦГБ»	Терапия	1	
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	Терапия Кардиология	1	
ГБУЗ НСО «Северная ЦРБ»	Терапия	1	
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	Терапия	1	
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	Терапия	0	Электрокардиограф многоканальный Аппарат для исследования функций внешнего дыхания (спирограф) Пульсоксиметр Ингалятор (небулайзер) Насос инфузионный роликовый (инфузомат) Матрац противопролежневый (Trives2500Vf) Аспиратор (отсасыватель медицинский)
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	Терапия	0	Электрокардиограф многоканальный Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный Дефибрилятор бифазный с функцией синхронизации Аппарат для исследования функции внешнего дыхания (спирограф) Насос инфузионный роликовый (инфузомат) Матрац противопролежневый (Trives2500Vf) Кровать функциональная Кровать реанимационная Аппарат суточного монитрования ЭКГ Аппарат суточного мониторингирования АД Кресло туалетное (или туалетный стул) Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
			Пульсоксиметр Система палатной сигнализации
ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ»	Терапия	0	Измеритель артериального давления, сфигмоманометр Насос инфузионный роликовый (инфузомат) Кресло туалетное (или туалетный стул) Кресло-каталка Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная
ГБУЗ НСО «Усть-Таркская ЦРБ»	Терапия	0	Концентратор кислорода Нож (игла) парацентезный штыкообразный Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Насос инфузионный роликовый (инфузомат) Матрац противопролежневый Кровать функциональная Стол прикроватный Кресло туалетное (или туалетный стул) Аспиратор (отсасыватель) медицинский Система палатной сигнализации Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный Игла для пункции, дренирования и проколов Игла для стеральной пункции
ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ»	Терапия	1	
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	Терапия	0	Измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками
ГБУЗ НСО «Чистоозерная ЦРБ»	Терапия	1	

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	Терапия	1	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	Терапия	0	Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке Концентратор кислорода Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный Кардиомонитор прикроватный Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии
	Кардиология	0	Временный электрокардиостимулятор Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной) Система централизованной подачи кислорода к каждой койке Прикроватные мониторы с центральным пультом и регистрацией электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, частоты дыхания; насыщение гемоглобина кислородом, температуры тела с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленное время Портативный электрокардиограф Электрокардиостимулятор для трансвенозной эндокардиальной и наружной электрической стимуляции сердца Аппарат для вспомогательного кровообращения Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Передвижной рентгеновский аппарат
	Неврология	1	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	Терапия Неврология	1	
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	Терапия	0	Электрокардиограф многоканальный Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
			Концентратор кислорода Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Консоль палатная прикроватная настенная Кардиомонитор прикроватный Насос инфузионный роликовый (инфузомат) Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии Набор реанимационный Кровать функциональная Система палатной сигнализации
	Неврология	0	Кровать функциональная Стол прикроватный Матрас противопролежневый Кресло-каталка Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная Система палатной сигнализации Система для централизованной подачи кислорода Аспиратор (отсасыватель) медицинский Эхоэнцефалоскоп Кушетка массажная Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный Стабилограф компьютерный (устройство для диагностики функции равновесия) Электроэнцефалограф Электромиограф (нейромиограф, миограф)
	Кардиология	0	Функциональные кровати с возможностью быстрой доставки на них больных в палату интенсивной терапии и проведения на них закрытого массажа сердца Электрокардиограф Временный электрокардиостимулятор Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
			Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной) Прикроватные мониторы с центральным пульсом и регистрацией электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, частоты дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, температуры тела; с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленное время Аппаратура для исследований основных показателей гемодинамики Передвижной рентгеновский аппарат
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	Кардиология	0	Аппарат холтеровского мониторинга Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной) Прикроватные мониторы с центральным пульсом и регистрацией электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, частоты дыхания; насыщения гемоглобина кислородом, температуры тела с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленное время Функциональные кровати с прикроватными столиками Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Передвижной рентгеновский аппарат
	Терапия	0	Кардиомонитор прикроватный Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	Терапия	1	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	Неврология	0	Кровать функциональная Аспиратор электрический Электромиограф Эхоэнцефалограф Система централизованного снабжения кислородом и вакуумом Стабилограф компьютерный

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
			Инфузомат
	Кардиология	0	Электрокардиограф Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной) Система централизованного снабжения кислородом и вакуумом Система палатной сигнализации Спироанализатор
ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	Терапия	0	Система разводки медгазов, сжатого воздуха, вакуума к каждой койке Система палатной сигнализации Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Аспиратор медицинский
ГБУЗ НСО «ГКБ № 19»	Терапия	0	Дефибриллятор Ингалятор аэрозольный
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	Неврология	0	Электромиограф (нейромиограф, миограф)
	Кардиология	0	Временный электрокардиостимулятор Система централизованной подачи кислорода к каждой койке Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной) Прикроватные мониторы с центральным пультом и регистрацией электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, частоты дыхания; насыщение гемоглобина кислородом, температуры тела с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленное время Портативный электрокардиограф Аппаратура для исследований основных показателей гемодинамики Электрокардиостимулятор для трансвенозной эндокардиальной и наружной электрической стимуляции сердца Аппарат для вспомогательного кровообращения Централизованная система подводки медицинских газов

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
			Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Портативный дыхательный аппарат для транспортировки Система быстрого оповещения и реагирования Передвижной рентгеновский аппарат Аппарат экспресс определения международного нормализованного отношения портативный Аппарат экспресс определения кардиомаркеров портативный
	Терапия	0	Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке Концентратор кислорода Система палатной сигнализации
ГБУЗ НСО «ГКБ №34»	Кардиология	0	Система теле-ЭКГ, с возможностью подключения 6 пациентов и выводом ЭКГ-показателей на пост медицинской сестры Передвижной аппарат для ультразвукового исследования сердца и сосудов
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	Кардиология	0	Система экстренного оповещения из палат от каждой койки на пост медицинской сестры Функциональные кровати с возможностью быстрой доставки на них больных в палату интенсивной терапии и проведения на них закрытого массажа сердца
	Терапия	0	Электрокардиограф
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	Кардиология	0	Электрокардиограф Временный электрокардиостимулятор Система централизованной подачи кислорода к каждой койке Автоматические дозаторы лекарственных средств Функциональные кровати (для палат интенсивной терапии) с прикроватными столиками Противопролежневые матрасы Прикроватные мониторы с центральным пультом и регистрацией электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений,

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
			частоты дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, температуры тела; с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленное время Портативный электрокардиограф Электрокардиостимулятор для трансвенозной эндокардиальной и наружной электрической стимуляции сердца Портативный дыхательный аппарат для транспортировки Тонометры прикроватные Мобильный переносной набор для проведения реанимационных мероприятий в других отделениях, включающий воздуховод, аппарат для ручной искусственной вентиляции легких, наружный ручной дефибриллятор с возможностью контроля ЭКГ с собственных электродов и автономным питанием, шприцы, набор лекарственных средств
	Неврология	0	Матрас противопролежневый Штатив медицинский (инфузионная стойка) Стабилограф компьютерный (устройство для диагностики функции равновесия) Персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации
	Терапия	0	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений) Аппарат для исследования функций внешнего дыхания Стетофонендоскоп Измеритель артериального давления, сфигмоманометр Штатив для длительных инфузионных вливаний Кровать функциональная
ГБУЗ «НОККД»	НСО Кардиология Сердечно-сосудистая хирургия	0	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации Электрокардиостимулятор наружный временный 1-2 камерный Тестер для инвазивного контроля имплантируемых электродов Наркотно-дыхательный аппарат Портативный аппарат для контроля коагуляции крови Комплекс для кардиальной криоабляции

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
			Ультразвуковой аппарат с чрезпищеводным датчиком Аппаратура для миниинвазивной и торакоскопической хирургии аритмий сердца с видеоподдержкой, включая торакопорты и инструментарий для проведения подобных операций Генератор для эпикардальной (торакоскопической) абляции Электрокардиограф 12-канальный Портативный электрокардиограф Электрокардиограф Прикроватный монитор Противопрележневый матрас Передвижной УЗИ аппарат для исследования сердца и сосудов Дефибрилятор бифазный с функцией синхронизации Ингалятор аэрозольный компрессионный (небулайзер) портативный Аппарат экспресс определения международного нормализованного отношения портативный Аппарат экспресс определения кардиомаркеров портативный Временный электрокардиостимулятор Аппарат суточного мониторирования артериального давления Кровати хирургические функциональные Кресло-туалет Прикроватная информационная доска (маркерная) Тележка грузовая межкорпусная Штатив медицинский (инфузионная стойка) (2 на 1 койку) Централизованная подводка кислорода, воздуха и вакуума к каждой кровати Дефибрилятор бифазный с функцией синхронизации (1 на 10 коек) Электрокардиограф 12-канальный (1 на 20 коек) Электрокардиостимулятор для миокардальной, трансвенозной эндокардальной и наружной (чрескожной) электрической стимуляции сердца (1 на 10 коек)

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
			Передвижной аппарат экспертного класса для ультразвукового исследования сердца и сосудов (1 на 20 коек) Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром (2 на 10 коек) Кислородные индивидуальные распылители с системой увлажнения и подогрева (по числу коек) Прикроватные кардиомониторы с центральным компьютером и регистрацией 5 отведений электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, частоты дыхания, инвазивным измерением артериального давления, давления легочной артерии, центрального венозного давления, сердечного выброса, неинвазивным измерением артериального давления, насыщения гемоглобина кислородом, температуры тела с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленные пределы (1 на 3 койки) Инфузоматы (3 на 10 коек) Противопролежневые системы, предназначенные для профилактики и лечения пролежней (по числу коек) Ультразвуковые ингаляторы (по числу коек) Хирургическая стерильная укладка для экстренной рестернотомии (1 набор на 6 коек)и сосудов (1 на 20 коек) Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром (2 на 10 коек) Кислородные индивидуальные распылители с системой увлажнения и подогрева (по числу коек) Прикроватные кардиомониторы с центральным компьютером и регистрацией 5 отведений электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, частоты дыхания, инвазивным измерением артериального давления, давления легочной артерии, центрального венозного давления, сердечного выброса, неинвазивным измерением артериального давления, насыщения гемоглобина кислородом, температуры тела с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленные пределы (1 на 3 койки) Инфузоматы (3 на 10 коек)

МО	Профиль	Соответствие стандартам оснащения (1-да, 0-не соответствует)	Медицинское оборудование отсутствующее или не в соответствующем количестве
			Многофункциональное устройство с функциями копирования, печати и сканирования (1 на рабочее место врача) Противопролежневые системы, предназначенные для профилактики и лечения пролежней (по числу коек) Ультразвуковые ингаляторы (по числу коек) Хирургическая стерильная укладка для экстренной рестернотомии (1 набор на 6 коек)

Таблица 72. - Наличие отдельного приемного покоя для пациентов с ОКС и ОНМК.

№ п/п	МО	РСЦ/ПСО	Отдельные приемный покой (подъездной путь для СМП) 1-есть, 0-нет	Комментарий
1.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	РСЦ № 1	1	
2.	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	РСЦ № 2	0	На время реконструкции перинатального центра родильным домом используется тот же приемный покой, что и РСЦ. После завершения реконструкции будет отдельный приемный покой.
3.	НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный»	РСЦ № 3	0	Потребности в отдельном подъездном пути нет, в связи с преимущественно плановой нагрузкой МО
4.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	ПСО № 1	1	
5.	ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	ПСО № 2	1	
6.	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	ПСО № 3	1	
7.	ГБУЗ НСО «БЦГБ»	ПСО № 4	0	Неврологическое и кардиологическое отделение ПСО находятся по разным адресам
8.	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	ПСО № 5	1	
9.	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	ПСО № 6	1	
10.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	ПСО № 7	0	Здание не подлежит реконструкции
11.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 25	ПСО № 8	1	
12.	ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	ПСО № 9	0	Неврологическое и кардиологическое отделение ПСО находятся по разным адресам.

13.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	ПСО № 10	0	
14.	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	ПСО № 11	0	Планируется реконструкция здания и формирование отдельного приемного покоя с подъездными путями
15.	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	ПСО № 12	0	Планируется реконструкция здания и формирование отдельного приемного покоя с подъездными путями

Анализ схемы маршрутизации больных с ОКС/ОНМК

При планировании сети первичных сосудистых отделений, приоритеты были отданы отдаленным районам Новосибирской области (г. Куйбышев, г. Карасук, г. Татарск). Тем самым преследовались интересы приближения данного вида специализированной медицинской помощи жителям отдаленных районов. Однако, учитывая низкую плотность населения Новосибирской области, проблемы, связанные с дорожной сетью, в зонах ответственности ПСО Тогучина, Татарска, Куйбышева, Карасука, количество прикрепленного населения оказалось ниже предусмотренных порядками (150-200 тыс.).

Региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения НСО



Таблица 73. - Региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения Новосибирской области.

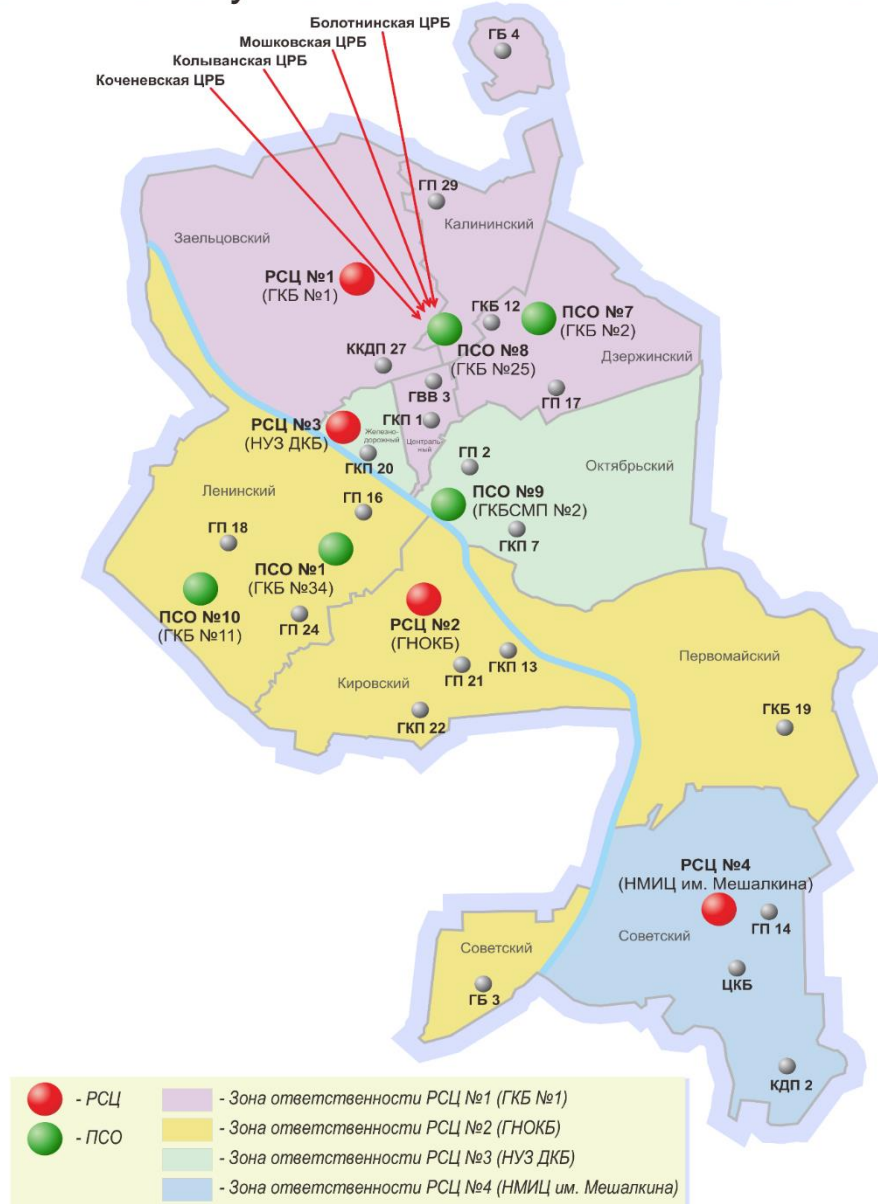
Сосудистые подразделения	Наименование медицинской организации	Дата открытия	Прикрепленные районы и ПСО	Численность прикрепленного населения, тыс. чел.	% от общей численности взрослого населения субъекта Российской Федерации	Среднее время доставки больного
РСЦ № 1 (60 коек неврологии и 60 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	10.05.2012	Заельцовский Калининский Советский Центральный Новосибирский сельский ПСО № 2 ПСО № 3 ПСО № 7 ПСО № 8 ПСО № 9	215225	9,72	30-60 мин
РСЦ № 2 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	11.04.2013	Кировский Первомайский Новосибирский сельский Ленинский Советский ПСО № 1 ПСО № 5 ПСО № 6 ПСО № 10 ПСО № 11 ПСО № 12	322 768	14,58	30-90 мин

Сосудистые подразделения	Наименование медицинской организации	Дата открытия	Прикрепленные районы и ПСО	Численность прикрепленного населения, тыс. чел.	% от общей численности взрослого населения субъекта Российской Федерации	Среднее время доставки больного
РСЦ № 3 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск»	01.02.2019	Октябрьский Железнодорожный ПСО № 9	65 326	2,95	30-90 мин
РСЦ № 4 (30 коек кардиологии)	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	04.09.2019	ПСО № 4	106853	4,83	
ПСО № 1 (60 коек неврологии и 60 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	01.07.2012	Ленинский Октябрьский Колыванский Новосибирский сельский Советский	248 469	11,22	30-120 мин
ПСО № 2 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	10.05.2012	Тогучинский	38637	1,75	30-120 мин
ПСО № 3 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	10.05.2012	Татарский Чановский Чистоозерный Усть-Тарский Венгеровский	76 466	3,45	30-180 мин

Сосудистые подразделения	Наименование медицинской организации	Дата открытия	Прикрепленные районы и ПСО	Численность прикрепленного населения, тыс. чел.	% от общей численности взрослого населения субъекта Российской Федерации	Среднее время доставки больного
ПСО№4 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «БЦГБ»	01.07.2013	г. Бердск г. Искитим Искитимский	176160	7,96	30-120 мин
ПСО№5 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	11.04.2013	Куйбышевский Барабинский Здвинский Убинский Кыштовский Здвинский	111 187	5,02	30-120 мин
ПСО№6 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	01.07.2013	Карасукский Купинский Баганский Краснозерский	86 825	3,92	30-120 мин
ПСО№7 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	2016	Дзержинский	150 980	6,82	30-60 мин
ПСО№8 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	2018	Мошковский Колыванский Болотненский Коченевский Дзержинский Калининский	229 367	10,36	30-60 мин

Сосудистые подразделения	Наименование медицинской организации	Дата открытия	Прикрепленные районы и ПСО	Численность прикрепленного населения, тыс. чел.	% от общей численности взрослого населения субъекта Российской Федерации	Среднее время доставки больного
			Новосибирский сельский			
ПСО№9 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	2018	Октябрьский Первомайский Центральный Железнодорожный Советский Новосибирский сельский	188 867	8,53	30-60 мин
ПСО№10 (30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	2018	Ленинский Новосибирский сельский	45 190	2,04	30-60 мин
ПСО№11 (15 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	2018	Ордынский	26 956	1,22	30-60 мин
ПСО№12 (15 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	2018	Черепановский	33 814	1,53	30-60 мин

Региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения г. Новосибирск



Численность взрослого населения Новосибирской области - 2 213 578, в зоне ответственности ПСО и РСЦ - 2 123 090 человек (охват сетью СЦ - 95,91%).

РСЦ № 1 и РСЦ № 2, РСЦ № 3, РСЦ № 4, ПСО № 1, ПСО № 7, ПСО № 8, ПСО № 9 обслуживают жителей всего г. Новосибирска. Зона их ответственности по количеству взрослого населения соответствует существующим нормативам. При этом все ПСО в районах области - не достаточно загружены из-за низкого количества прикрепленного населения и низкой транспортной доступности.

Неврологические отделения для больных ОНМК и кардиологические отделения для больных ОКС имеют достаточную площадь и адекватный набор помещений в соответствии с Порядками оказания помощи больным с ОНМК и ОКС.

Маршрутизация больных с ОНМК и ОКС регламентирована приказами министерства здравоохранения Новосибирской области и четко соблюдается. В

г. Новосибирске в РСЦ №1, РСЦ №2, ПСО №1 и ПСО №7 пациенты поступают в неврологическое отделение по звонку из скорой помощи при наличии мест в отделениях вне зависимости от возраста и сроков острого периода инсульта, минуя приемный покой. В 2018 году, благодаря открытию ПСО №8,9,10, нагрузка на неврологическое отделение для больных ОНМК регионального сосудистого центра №1 и ПСО №1 существенно уменьшилась и соответствует нормативным показателям, поэтому все пациенты могут быть госпитализированы в эти отделения для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи. Однако открытые в 2018 году ПСО находятся в процессе доукомплектования необходимым лечебно-диагностическим и реабилитационным оборудованием, штатного расписания, что ограничивает их функциональные возможности. В связи с чем, часть больных с ОНМК госпитализируются в стационары по месту жительства.

В РСЦ четко отработана внутренняя логистика больных с ОНМК: после звонка с\п, больного встречает дежурный невролог → осматривает пациента (оценивает соматический и неврологический статус) → выполняется компьютерная томография головного мозга с целью верификации характера инсульта → производится забор крови → больной госпитализируется в БИТР, где начинается проводиться патогенетическая терапия. Заключение рентгенолога по КТ и данные лабораторных анализов готовы через 30 минут. Если у пациента выявлен геморрагический инсульт, в течение 60 минут он осматривается нейрохирургом и определяется тактика лечения пациента.

Больной с ОИМ сотрудниками скорой помощи, минуя приемный покой, доставляется непосредственно в рентгенооперационную или БИТР, где в дальнейшем определяется тактика ведения пациента.

Все подразделения сосудистых центров работают в круглосуточном режиме (24/7/365): КТ головного мозга (выполняется в первые минуты поступления пациента), отделение ультразвуковой диагностики (ДССШ, ТКДГ выполняются в течении часа с момента поступления), отделение рентгенэндоваскулярных методов диагностики (выполняются первичные и спасающие ЧКВ, ЦАГ), отделение нейрохирургии, оказывается круглосуточная консультативная помощь.

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

В связи с включением в 2011 году Новосибирской области в программу приоритетного национального проекта «Здоровье» по направлению - «Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями», с мая 2012 года на территории Новосибирской области открыты и начали работу:

- Региональный сосудистый центр №1 (далее - РСЦ) на базе ГБУЗ НСО «ГКБ №1» (на 60 коек неврологических для лечения ОНМК (12+48) и 60 коек кардиологических для лечения больных ОКС (12+48);

- Три первичных сосудистых отделения (далее - ПСО) на базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 34» - ПСО № 1 (60 коек неврологических для лечения ОНМК (12+48), 60 коек кардиологических для лечения ОКС), ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ» - ПСО № 2 (30 коек для лечения ОНМК (6+24) и 30 коек для лечения ОКС (6+24), ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО» - ПСО № 3 (30 коек для лечения ОНМК (6+24) и 30 коек для лечения ОКС (6+24).

В 2013 году в рамках программы модернизации открыты:

- РСЦ № 2 на базе ГБУЗ НСО «ГНОКБ»;
- Три ПСО на базе ГБУЗ НСО «БЦГБ» - ПСО № 4, ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ» - ПСО № 5, ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ» - ПСО № 6, по 30 коек для лечения ОНМК (6+24) и 30 коек для лечения ОКС (6+24) в каждом.

В 2016 году за счет средств бюджета региона дополнительно открыто ПСО № 7 на базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 2», 30 (6+24) коек для лечения ОНМК и 30 коек для лечения ОКС (6+24). Зона ответственности ПСО № 7 - Дзержинский район г. Новосибирска с численностью взрослого населения 145 670 человек.

В 2018 году развернуто дополнительно:

В г. Новосибирске:

- ПСО № 8 на базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 25» (район обслуживания: Калининский район г. Новосибирска, п. Пашино, г. Колывань, Колыванский, Мошковский, Болотнинский районы области, прикрепленное население - 220 тыс. человек);

- ПСО № 9 на базе ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2» (район обслуживания: Октябрьский и Первомайский районы г. Новосибирска, прикрепленное население - 286 тыс. человек);

- ПСО № 10 на базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 11» (район обслуживания Кировский район г. Новосибирска, Новосибирский сельский район, прикрепленное население 130 тыс. человек).

На территории Новосибирской области:

- ПСО № 11 на базе ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ» для оказания помощи пациентам Черепановского, Маслянинского и Сузунского районов Новосибирской области (район обслуживания 125 тыс. населения) с ОКС;

- ПСО № 12 на базе ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ» для оказания помощи пациентам Ордынского и Кочковского и части Чулымского районов Новосибирской области (район обслуживания 50 000 человек) с ОКС.

На ближайшие годы (до 2021 года) запланировано дооснащение ПСО № 11 и ПСО № 12 с целью расширения возможностей оказания специализированной медицинской помощи и организации неврологических отделений для пациентов с ОНМК.

В 2019 году на базе ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск» организован РСЦ № 3 на 30 коек для лечения ОНМК (6+24) и 30 коек для лечения ОКС (6+24) для жителей Железнодорожного района г. Новосибирска.

В планах развития сети сосудистых центров организация работы РСЦ в ГБУЗ НСО «ЦКБ», что позволит обеспечить первичную ЧКВ жителям Первомайского, Советского районов Новосибирска, г. Бердска, отсроченную ЧКВ для жителей

Искитимского района и г. Искитим и плановую ЧКВ для юго-восточных районов Новосибирской области. Прикрепленное население составит около 520 000. При этом инвазивная стратегия ОКС может быть осуществлена в районе проживания 328 тыс. взрослого населения. Фармако-инвазивная стратегия при ОКС - 192 000. Профильность госпитализации на территории НСО может повысится на 15-20%, Количество дополнительно спасенных жизней составит 200-250 в год.

После открытия РСЦ в ГБУЗ НСО «ЦКБ» планируется изменить формат работе ПСО № 4 и на базе данного отделения организовать работу реабилитационного отделения 2-го этапа для пациентов после ОНМК и ОКС.

При планировании сети ПСО с целью приближения доступности оказания специализированной медицинской помощи приоритеты были отданы отдаленным районам Новосибирской области (г. Куйбышев, г. Карасук, г. Татарск).

В 2018 году на территории Новосибирской области ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России совместно с ПАО «Сбербанк» и министерством здравоохранения Новосибирской области разработан проект «Система бесконтрастной КТ-диагностики острого ишемического инсульта на базе нейронных сетей глубокого обучения». В 2018 году и за истекший период 2019 года создан алгоритм Нейронной сети с простейшим интерфейсом, проведено первичной и вторичной обучение и оценка эффективности применения. В настоящее время создается программное обеспечение и для дальнейшего исследования планируется интеграция в первичные сосудистые отделения Новосибирской области для обеспечения второго мнения при чтении компьютерных томограмм пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

Медико-технологическая оснащенность.

Все сосудистые центры Новосибирской области, открытые до 2018 года полностью оснащены необходимым диагностическим, реанимационным, нейрохирургическим, реабилитационным, медицинским оборудованием, согласно Порядкам оказания помощи больным с острой сосудистой патологией. Оборудование было закуплено министерством здравоохранения Новосибирской области в рамках нацпроекта «Здоровье» и по программе модернизации. Однако к настоящему времени износ тяжелого оборудования (компьютерных томографов, ангиографов, УЗИ-сканеров, аппаратов ИВЛ) достигает 85-90%. Это проявляется увеличением количества дней его простоя, требующего пересмотра маршрутизации пациентов, ухудшающего качество оказания помощи из-за удлинения времени доставки.

Список случаев простоя медицинской техники, потребовавшей изменений в маршрутизации пациентов в 2018 году:

– Выход из строя компьютерного томографа в ПСО №4 (ГБУЗ НСО «БЦГБ»): перераспределение потока пациентов на ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ГБУЗ НСО «ГКБ № 34», ГБУЗ НСО «ГКБ №1», количество дней простоя - 93;

- Выход из строя компьютерного томографа в ПСО №7 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»): перераспределение потока пациентов на ГБУЗ НСО «ГКБ №1», количество дней простоя - 106;
- Выход из строя ангиографической установки в РСЦ № 1 (ГБУЗ НСО «ГКБ №1»): перераспределение потока пациентов на ГБУЗ НСО «ГНОКБ» и Дорожную клиническую больницу, количество дней простоя - 99;
- Выход из строя компьютерного томографа в РСЦ № 2 (ГБУЗ НСО «ГНОКБ»): перераспределения потока не было, количество дней простоя - 37.

Для оказания помощи больным ОКС в рамках инвазивной стратегии с первичным ЧКВ в г. Новосибирске и фармако-инвазивной стратегии с рутинным ЧКВ на территории Новосибирской области в круглосуточном режиме функционируют 3 ангиографических установки, что, с учетом процента их износа, недостаточно для обеспечения надежной работы. Проблема будет решена после открытия РСЦ № 4 при ГБУЗ НСО «ЦКБ» и приобретения дополнительных ангиографических установок в действующие РСЦ, ПСО № 1 и ПСО № 5.

Таблица 74. - Показатели деятельности РСЦ № 1, РСЦ № 3, РСЦ № 4, ПСО № 2, ПСО № 3, ПСО № 7, ПСО № 8, ПСО № 9 в которых осуществлялась госпитализация больных с ОКС в 2020 году.

Показатель		РСЦ № 1	ПСО № 2	ПСО № 3	ПСО № 7	ПСО № 8	ПСО № 9	РСЦ № 3	РСЦ № 4	Всего
Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек		980	204	202	201	398	152	629	239	3005
из них в первые 24 часа		760	157	139	69	382	117	44	69	1737
в том числе в первые 12 часов		626	151	120	37	224	105	35	62	1360
Число госпитализированных больных ОИМ - всего, человек	с подъемом сегмента ST	682	19	66	27	74	17	293	64	1242
	без подъема сегмента ST	144	16	16	60	16	88	154	72	566
из них, минуя приемное отделение		805	35	78	87	48	71	43	0	1167
Число больных ОИМ, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	с подъемом сегмента ST	672	19	66	27	34	17	293	30	1158
	без подъема сегмента ST	133	16	16	60	14	54	154	5	452
Число умерших, больных ОКС - всего, человек		97	35	6	17	54	18	25	38	290
из них в первые 24 часа		39	0	1	9	8	5	15	31	108
Всего проведено ТЛТ больным, поступившим в отделение		167	32	44	8	11	5	80	13	360
из них на догоспитальном этапе		166	27	24	0	0	2	77	13	309
Число больных, переведенных в РСЦ для проведения экстренной коронаропластики - всего, человек		201	25	86	116	126	227	195	1121	2097

Таблица 75. - Показатели деятельности РСЦ № 2, ПСО № 1, ПСО № 4, ПСО № 5, ПСО № 6, ПСО № 10, ПСО № 11, ПСО № 12 в которых осуществлялась госпитализация больных с ОКС в 2020 году.

Показатель		РСЦ № 2	ПСО № 1	ПСО № 4	ПСО № 5	ПСО № 6	ПСО № 10	ПСО № 11	ПСО № 12	Всего
Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек		1145	447	538	503	48	0	114	32	2827
из них в первые 24 часа		907	140	142	190	42	0	81	4	1506
в том числе в первые 12 часов		722	21	98	169	38	0	25	0	1073
Число госпитализированных больных ОИМ - всего, человек	с подъемом сегмента ST	751	16	39	17	6	0	26	21	876
	без подъема сегмента ST	158	198	317	41	8	0	31	4	757
из них, минуя приемное отделение		909	214	356	58	14	0	57	0	1608
Число больных ОИМ, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	с подъемом сегмента ST	751	16	39	17	6	0	25	21	875
	без подъема сегмента ST	158	198	317	41	8	0	29	4	755
Число умерших, больных ОКС - всего, человек		97	20	13	5	0	0	18	4	157
из них в первые 24 часа		62	6	4	1	0	0	9	4	86
Всего проведено ТЛТ больным, поступившим в отделение		201	47	28	11	18	0	21	27	353
из них на догоспитальном этапе		201	0	13	8	16	0	10	19	267
Число больных, переведенных в РСЦ для проведения экстренной коронаропластики - всего, человек		401	252	137	63	30	0	52	0	935

Госпитализация больных с ОКС в ПСО № 10, в 2020 году не осуществлялась. Таблица демонстрирует высокую интенсивность работы РСЦ и ПСО функционирующих на территории г. Новосибирска, сельские ПСО, расположенные в г. Татарск, г. Куйбышев, г. Бердск работают с нормативной нагрузкой, а ПСО № 2 (г. Тогучин) и ПСО № 6 (г. Карасук) загружены недостаточно из-за малого количества прикрепленного населения и плохой транспортной доступности.

Таблица 76. - Показатели работы сосудистых центров за 2013-2020 годы.

Показатель	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Число госпитализированных больных с ОКС	5068	5045	5179	6085	5988	6667	7598	5832
Число госпитализированных больных с ОИМ	2561	2751	2599	2871	3220	3189	3754	3441
% ОИМ от ОКС	50,53	54,53	50,18	47,18	53,77	47,83	49,41	59,00
Из них ОИМ с подъемом ST	1608	2070	1986	1994	2347	2228	2482	2118
% ОИМ с подъемом ST от всех ОИМ	62,79	75,25	76,41	69,45	72,89	69,87	66,12	61,55
Число умерших б-ых с ОКС	210	207	224	271	235	268	375	447
Летальность при ОКС	4,14	4,10	4,33	4,45	3,92	4,02	4,94	7,66
Всего проведено тромболизисов	424	552	553	704	823	857	795	687
Из них на догоспитальном этапе	226	365	423	552	687	713	546	446
% ТЛТ на догоспитальном этапе	53,30	66,12	76,49	78,41	83,48	83,20	68,68	64,92

Работа кардиологических отделений РСЦ и ПСО с момента открытия демонстрирует существенную положительную динамику: выросло количество пролеченных больных с ОКС (в 1,3 раза), летальность при ОКС в диапазоне от 3,92 до 4,45%, количество тромболизисов увеличилось с 424 до 687 (в 1,5 раза), процент тромболизиса на догоспитальном этапе увеличился с 53,3 до 64,92.

Таблица 77. - Показатели деятельности РСЦ № 1, РСЦ № 3, ПСО № 2, ПСО № 3, ПСО № 7, ПСО № 8, ПСО № 9 в которых осуществлялась госпитализация больных с ОНМК в 2020 году.

Показатель	РСЦ № 1	ПСО № 2	ПСО № 3	ПСО № 7	ПСО № 8	ПСО № 9	РСЦ № 3	Всего
Количество штатных / развернутых коек в отделении, единиц	60	30	30	30	30	30	30	240
Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	1181	262	336	855	351	456	573	4014
Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	870	184	242	665	282	357	455	3055
в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	158	33	59	88	65	106	12	521
Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	163	31	44	61	35	45	54	433
из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек	24	31	2	11	6	6	14	94
внутримозговая гематома, человек	139	0	40	50	29	31	40	329
субарахноидальное кровоизлияние и внутримозговая гематома, человек	0	0	0	0	0	8	0	8
Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис - всего, человек	46	9	24	51	11	37	15	190
% от общего количества поступивших больных ИИ	5,29	4,89	9,92	7,67	3,9	10,36	3,3	6,22
% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	29,11	27,27	40,68	57,95	16,92	34,91	100	36,47
Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении -всего, человек	247	50	67	172	102	101	50	789
из них с ГИ, всего	66	12	19	31	15	26	12	181
из них с ИИ, всего	181	37	48	141	87	75	38	608

Таблица 78. - Показатели деятельности РСЦ № 2, ПСО № 1, ПСО № 4, ПСО № 5, ПСО № 6, в которых осуществлялась госпитализация больных с ОНМК в 2020 году.

Показатель	РСЦ № 2	ПСО №1	ПСО № 4	ПСО № 5	ПСО № 6	Всего
Количество штатных / развернутых коек в отделении, единиц	30	60	30	30	30	180
Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	780	1148	660	267	337	3192
Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	586	927	427	195	248	2383
в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	105	196	57	34	33	425
Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	100	82	53	42	38	315
из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек	16	7	17	8	3	51
внутричерепная гематома, человек	71	71	36	31	35	244
субарахноидальное кровоизлияние и внутричерепная гематома, человек	13	4	0	3	0	20
Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис - всего, человек	65	91	9	8	24	197
% от общего количества поступивших больных ИИ	11,09	9,82	2,11	4,1	9,68	8,27
% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	61,9	46,43	15,79	23,53	72,73	46,35
Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении - всего, человек	123	159	88	27	48	445
из них с ГИ, всего	37	35	15	12	19	118
из них с ИИ, всего	86	124	73	15	29	327

Объемные показатели, интенсивность работы неврологических отделений имеют те же тенденции, что и в кардиологических отделениях соответствующих ПСО. Динамика в показателях 2020 года была обусловлена случаями простоя тяжелого оборудования и перераспределением потоков больных.

Таблица 79. - Средние по региону показатели оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК в сосудистых центрах в 2013-2020 годах.

Показатель	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Число госпитализированных больных с ОНМК (с ТИА)	3846	3956	4136	4892	4754	5250	7244	7206
Число госпитализированных больных с ТИА	611	841	650	971	939	913	979	1020
Число госпитализированных больных с ИИ	2784	2637	2978	3338	3278	3757	5543	5438
Число госпитализированных больных с ГИ	451	478	508	583	537	580	722	748
Из них с САК	73	54	64	89	83	79	113	145
Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис	47	85	143	181	229	240	468	390
% от поступивших с ИИ	1,69	3,22	4,80	5,42	6,99	6,39	8,44	7,17

Количество пациентов с ОНМК, госпитализированных в ПСО и РСЦ за 8 лет увеличилось с 3 846 до 7 206 (в 1,8 раза). При этом в структуре ОНМК преобладает ишемический инсульт (далее - ИИ) (75,46%). Геморрагический инсульт (далее - ГИ) составляет 10,38, транзиторная ишемическая атака (далее - ТИА) - 14,15%. Число больных ИИ, которым проводился системный тромболизис выросло с 47 до 390, а процент их от числа поступивших с ИИ увеличился с 1,69 до 7,17. Данный показатель входит в 19 целевых, мониторируемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Таблица 80. - Выполнение хирургических и рентгенэндоваскулярных вмешательств больным с сосудистыми заболеваниями в региональных сосудистых центрах Новосибирской области.

Показатель	РСЦ № 1					РСЦ № 2					РСЦ № 3				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Церебральная ангиография	138	105	55	114	97	18	28	25	20	20	-	-	-	0	0
Церебральная ангиография с одномоментными эндоваскулярными окклюзиями при аневризмах артерий головного мозга, АВМ	39	38	15	30	32	1	0	0	0	0	-	-	-	0	0
Коронарография	1242	1196	975	1337	1202	1155	1349	1690	1773	1598	-	-	-	840	628
Транслуминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий со стентированием	881	852	614	875	789	893	971	1158	1131	1103	-	-	-	691	447

Показатель	РСЦ № 4					Всего				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Церебральная ангиография	-	-	-	0	0	145	156	80	134	117
Церебральная ангиография с одномоментными эндоваскулярными окклюзиями при аневризмах артерий головного мозга, АВМ	-	-	-	0	0	42	40	15	30	32
Коронарография	-	-	-	824	1803	2393	2397	2665	4774	5231

Показатель	РСЦ № 4					Всего				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий со стентированием	-	-	-	594	1295	1802	1774	1772	3291	3634

С 2014 по 2020 годы количество коронароангиографий на территории Новосибирской области выросло с 1 867 до 4774 (в 2,4 раза), ЧКВ с 1416 до 3291 (в 1,25 раза). До 2017 года отмечался рост количества церебральных ангиографий и эндоваскулярных окклюзий при субарахноидальных кровоизлияниях в 1,36 и в 1,37 раза соответственно.

Таблица 81. - Оперативные вмешательства в региональных сосудистых центрах.

Показатель	РСЦ № 1					РСЦ № 2					РСЦ № 3					РСЦ № 4					Всего				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	67	31	33	46	25	8	9	8	8	17	-	-	-	4	0	-	-	-	0	0	75	40	41	58	42
Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	2	12	28	11	0	29	38	31	26	27	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	31	50	59	37	27
Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	3	2	3	0	0	31	6	2	40	42	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	34	8	5	40	42

Количество микрохирургических вмешательств незначительно выросло с 23 до 27-ти за анализируемый период. Количество реконструктивных вмешательств на прецеребральных артериях снизилось с 52 до 42. Поток пациентов с атеросклерозом брахиоцефальных артерий перераспределен на ФГБУ «ФЦН» Минздрава России (г. Новосибирск) и ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, где выполняются реконструктивные вмешательства по неотложным показаниям и в плановом порядке.

Таблица 82. - Оказание консультативной помощи медицинским организациям, на базе которых функционируют первичные сосудистые отделения.

Показатель	РСЦ № 1					РСЦ № 2				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество консультаций, проведенных специалистами РСЦ, больным ПСО - всего	564	585	599	606	618	781	764	799	842	684
из них посредством выездных бригад						76	62	71	75	39
в том числе: нейрохирургов						22	17	25	27	22
неврологов						42	45	46	48	17
кардиологов										
анестезиологов - реаниматологов						12				
из них по телефону	564	585	599	606	618	703	702	657	767	645
в том числе: нейрохирургами	293	301	235	318	309	120	152	153	185	206
неврологами	27	36	111	61	75	304	309	309	303	382
кардиологами	103	106	112	98	102	201	212	192	248	27
анестезиологами-реаниматологами	141	142	141	129	132	78	29	3	31	30
врачами кабинета КТ										

Показатель	РСЦ № 3					РСЦ № 4				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество консультаций, проведенных								1419	808	

Показатель	РСЦ № 3					РСЦ № 4				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
специалистами РСЦ, больным ПСО - всего										
из них посредством выездных бригад										
в том числе: нейрохирургов										
неврологов										
кардиологов										
анестезиологов - реаниматологов										
из них по телефону										
в том числе: нейрохирургами										
неврологами										
кардиологами										
анестезиологами-реаниматологами										
врачами кабинета КТ										
из них передача данных осуществлена по средствам телемедицинской связи, всего								1419	808	
в том числе: другими специалистами								1419	808	

Взаимодействие специалистов РСЦ и прикрепленных ПСО осуществляется на постоянной основе посредством консультативной помощи. В структуре консультаций преобладают телефонные - 82,2%. Наиболее востребованы консультации врачей-кардиологов, врачей-неврологов и врачей-нейрохирургов. Количество консультаций посредством выездных бригад остается стабильным на уровне 70-ти в год и осуществляются они специалистами РСЦ № 2 в 2020 году выполнено 1 419 консультаций.

Важное значение в отработке взаимодействия между РСЦ и ПСО на территории Новосибирской области имеют еженедельные видеоселекторные совещания, проводимые профильными главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Новосибирской области. На совещаниях обсуждаются текущие вопросы маршрутизации пациентов, работы коечного фонда, разбираются все летальные исходы, обсуждаются сложные клинические случаи, вопросы лекарственного обеспечения.

Таблица 83. - Анализ деятельности структурных подразделений медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с БСК, за 2020 год.

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом/ кардиологическом отделении	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Количество пациентов, пролеченных с кардиологической патологией по ФФСН № 14	Из них умерло	Летальность	Количество пациентов в с АГ	Количество пациентов с нарушениями ритма сердца	МО для перевода в ЧКВ-центр	Расстояние для ЧКВ-центра, км/ среднее время доставки, ч.
ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ»	Терапия/ 30	880	4,5/ 36	267	20	7,49	163	31	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	437 км/ 7 ч
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	Терапия/ 123	2418	1,5/ 36	1035	49	4,73	510	105	ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	320 км/ 5 ч
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	Терапия/ 16	425	12,4/ 71				402		-	-
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	Кардиология/ 59	1432	7,47/ 119	1512	117	7,74		144		
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	Терапия/ 50	755	8,2/62				326	37		
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	Кардиология/ 25	674	10/1,5	667	27	4,05				

ГБУЗ НСО «Венгеровск ая ЦРБ»	Терапия/ 33	949	1,2/12	457	10	2,19	324	67	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	475/ 8
ГБУЗ НСО «Доволенск ая ЦРБ»	Терапия/ 27	805	0,7/6	451	15	3,33	228	26	ГБУЗ НСО «ГНОКБ» ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосиби рск»	300/ 5
ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ»	Терапия/ 45	1109	10,8/ 11	357	24	6,72	34	2	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	410/ 5 ч 30 мин
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	Терапия/ 62	2258	7,5/175	1214	118	9,72	620	45	ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалк ина» Минздрава России	35/ 40 мин
ГБУЗ НСО «Карасукска я ЦРБ»	Кардиология/ 5	337	2,0/8	532	25	4,70	236	30		
ГБУЗ НСО «Карасукска я ЦРБ»	Терапия/18	558	0/0							
ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ»	Терапия/ 33	862	0,24/2	199	30	15,08	73	0	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосиби рск»	183/ 3
	Терапия/ 30	931	6,9/ 66	452	22	4,87	24	13	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	46/ 40 мин.

ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ»									ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	
ГБУЗ НСО «Коченевская ЦРБ»	Терапия/ 48	1568	4,1/ 65	465	34	7,31	185	87	ГБУЗ НСО «ГНОКБ» ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	70/ 50 мин.
ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ»	Терапия/ 27	580	0/0	307	11	3,58	163	51	ГБУЗ НСО «ГНОКБ» ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	212/ 3
ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	Терапия/ 26	2201	1,9/ 40	748	52	6,95	411	59	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	292/ 4
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	Кардиология/ 30	951	2,6/26	1014	45	4,44	233	156		
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	Терапия/30	1061	2,8/34							
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	Терапия/ 38	1278	4,7/ 63	294	19	6,46	132	5	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	480/ 6
ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ»	Терапия/ 7	766	0,34/ 3	402	17	4,23	273	16	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	569/ 7 ч 20 мин

ГБУЗ НСО «Линевская РБ»	Терапия/ 35	782	2,7/ 22	290	16	5,52	169	55	ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалк ина» Минздрава России	76/ 1 ч 30 мин
ГБУЗ НСО «Маслянинс кая ЦРБ»	Терапия/ 40	1149	6,3/ 79	460	28	6,09	177	21	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосиби рск»	160/ 2 ч 50 мин
ГБУЗ НСО «Мошковск ая ЦРБ»	Терапия/ 96	1357	3,0/ 43	620	60	9,68	370	82	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосиби рск»	67/ 1 ч
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	Терапия/51	923	6,4/ 48						ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалк ина» Минздрава России	12/ 15 мин
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	Кардиология/ 24	467	7,2/37	558	57	10,22	234	152		
ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	Терапия/ 0	847	2,59/ 23	487	60	12,32	129	19	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	45/ 30 мин

									ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирс к»	
ГБУЗ НСО «Обская ЦРБ»	Терапия/ 30	1128	10,25/ 123	486	58	11,93	44	174	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	22/ 30 мин
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	Терапия/ 36	1032	7,1/ 77						ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирс к»	100/ 2
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	Кардиология/ 3	129	11,4/18	552	45	8,15	206	64		
ГБУЗ НСО «Северная ЦРБ»	Терапия/ 31	311	4,6/ 16	126	6	4,76	51	15	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	450/ 8
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	Терапия/ 23	1419	0,5/ 8	638	14	2,19	228	63	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирс к» ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалк ина» Минздрава России	300/ 4

ГБУЗ НСО «Тогучинск ая ЦРБ»	Терапия/ 100	1628	5,3/ 89						ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	110/ 2
ГБУЗ НСО «Тогучинск ая ЦРБ»	Кардиология/ 30	262	8,0/20	757	48	6,34	298	3		
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70- лет. НСО»	Терапия/ 43	869	4,2/38							
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70- лет. НСО»	Кардиология/ 30	314	4,9/20	788	79	10,03	358	99		
ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ»	Терапия/ 30	534	1,96/ 11	169	25	14,79	59	1	ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалк ина» Минздрава России	230/ 3
ГБУЗ НСО «Усть- Таркская ЦРБ»	Терапия/ 35	632	0,9/5	194	6	3,09	136	0	ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалк ина» Минздрава России	600/ 9
ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ»	Терапия/ 10	1476	2,6/39	865	39	4,51	531	16	ГБУЗ НСО «ГНОКБ» ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	500/ 7

ГБУЗ НСО «Черепанов ская ЦРБ»	Кардиология /15			589	52	8,83	286	56		
ГБУЗ НСО «Чистоозерн ая ЦРБ»	Терапия/ 25	640	0,2/ 1	340	21	6,18	129	53	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалк ина» Минздрава России	600/ 10
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	Терапия/ 43	1322	0,5/ 6	338	16	3,09	145	39	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирс к»	130/ 2
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	Кардиология/ 68	4742	5,8/ 292	4502	773	3,09	741	12	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	О
	Терапия/ 33									
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	Терапия/ 0	496	4,84/ 24						-	-
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	Кардиология/ 120	2433	7,4/ 184	2312	519	22,45	400	401	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	9
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	Терапия/ 0	1005	4,7/ 40	658	123	3,09	220	40	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	
	Кардиология/ 10									
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	Терапия/ 0	1026	0/0	646	26	4,02	420	1	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	Кардиология/ 60	423	3,5/ 17	732	308	42,08	254	12	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	30/ 40

ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	Терапия/100	2329	3,4/ 72	1226	150	12,23	325	0	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	Кардиология/ 18	602	1,02/ 5	1054	81	7,69	522	195	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	Терапия/ 38	1182	2,3/ 25						-	
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ »	Терапия/32	631	0/0	150	0	0,00	61	13	-	
ГБУЗ НСО «НОГ №2 ВВ»	Терапия/13	252	0/0	684	2	3,09	597	0	-	
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	Кардиология/ 20	860	0/0	1191	0	3,09	947	0	-	
	Терапия/ 20									
ГБУЗ НСО «ГКБ №34»	Кардиология /190			6452	404	6,26	532	620		
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	Кардиология /60			1358	502	36,97	290	155		

Заключение: исходя из представленных медицинскими организациями Новосибирской области данных о деятельности кардиологических, терапевтических отделений в 2020 году требуется открытие межрайонных терапевтических (кардиологических) отделений для пациентов с ХСН, АГ.

Таблица 84. - Анализ деятельности структурных подразделений медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями за 2020 год.

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом, неврологическом отделении (поступившие)	Из них количество неврологических пациентов	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Летальность среди неврологических пациентов в случаях	Доля летальных исходов неврологических больных в общей летальности отделения, %
ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ»	Терапия/ 30	880	86	4,5/ 36	5	33
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	Терапия/ 123	2418	595	1,5/ 36	40	68,9
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	Неврология /15	162	162	6,21/11	37	100
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	Терапия/ 16	425	0	12,4/ 71	0	0
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	Неврология/ 64	1157	1157	11,1/161	56	100
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	Терапия/ 50	755	290	8,2/62	34	59,65
ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	Терапия/ 33	949	0	1,2/12	0	0
ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	Неврология/ 3	207	207	0/0	17	100,0
ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	Терапия/ 27	805	70	0,7/6	0	0
ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	Неврология/ 9	158	158	1,4/16	19	100
ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ»	Терапия/ 45	1109	274	0,8/ 11	4	36,4
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	Терапия/ 62	2258	152	7,5/175	0	0
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	Неврология/25	826	826	16,8/141	114	100
ГБУЗ НСО "Карасукская ЦРБ"	Неврология /5	527	527	9,4/50	50	100

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом, неврологическом отделении (поступившие)	Из них количество неврологических пациентов	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Летальность среди неврологических пациентов в случаях	Доля летальных исходов неврологических больных в общей летальности отделения, %
ГБУЗ НСО "Карасукская ЦРБ"	Терапия/ 18	558	0	0/0	0	0
ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ»	Терапия/ 33	862	362	0,24/2	21	70,0
ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ»	Терапия/ 30	931	114	6,9/ 66	13	21,0
ГБУЗ НСО «Коченевская ЦРБ»	Терапия/ 48	1568	487	4,1/ 65	39	53,4
ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ»	Терапия/ 27	580	168	0/0	14	63,6
ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	Терапия/ 26	2201	487	1,9/ 40	20	30
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	Терапия/ 38	1278	264	4,7/ 63	14	50
ГБУЗ НСО "Куйбышевская ЦРБ"	Терапия/ 30	1507	0	2,9/34	0	0
ГБУЗ НСО "Куйбышевская ЦРБ"	Неврология /30	951	951	4,1/29	41	100
ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ»	Терапия/ 7	766	144	0,34/ 3	9	37,5
ГБУЗ НСО «Линевская РБ»	Терапия/ 35	782	0	2,7/ 22	0	0
ГБУЗ НСО «Линевская РБ»	Неврология/10	158	158	0,6/1	6	100
ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ»	Терапия/ 40	1149	386	6,3/ 79	22	32,4
ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ»	Терапия/ 96	1357	381	3,0/ 43	28	34,1

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом, неврологическом отделении (поступившие)	Из них количество неврологических пациентов	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Летальность среди неврологических пациентов в случаях	Доля летальных исходов неврологических больных в общей летальности отделения, %
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	Терапия/51	923	19	6,4/ 48	26	42,6
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	Неврология/20	281	281	6,9/21	16	100
ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	Терапия/ 0	847	896	2,59/ 23	18	34
ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	Неврология/0	301	301	1,5/5	2	100
ГБУЗ НСО «Обская ЦГБ»	Терапия/ 30	1128	183	10,25/ 123	46	37,3
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	Терапия/ 36	1032	178	7,1/ 77	27	31
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	Неврология/7	218	218	2,6/6	6	100
ГБУЗ НСО «Северная ЦРБ»	Терапия/ 31	311	101	4,6/ 16	8	40
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	Терапия/ 23	1419	0	0,5/ 8	0	0
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	Неврология/11	301	301	2,9/9	9	100
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	Терапия/ 100	1628	346	5,3/ 89	8	19,5
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	Неврология/30	290	290	20,36/57	51	100
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	Терапия/ 43	869	0	4,2/38	0	0

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом, неврологическом отделении (поступившие)	Из них количество неврологических пациентов	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Летальность среди неврологических пациентов в случаях	Доля летальных исходов неврологических больных в общей летальности отделения, %
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	Неврология /32	614	614	9,8/66	52	100
ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ»	Терапия/ 30	534	184	1,96/ 11	9	45
ГБУЗ НСО «Усть-Таркская ЦРБ»	Терапия/ 35	632	75	0,9/5	2	10
ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ»	Терапия/ 10	1476	96	2,6/39	13	56,6
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	Неврология/5	26	26	0/0		
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	Терапия/85	1838		6,3/121		
ГБУЗ НСО «Чистоозерная ЦРБ»	Терапия/ 25	640	116	0,2/ 1	14	46,7
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	Неврология/10	177	177	1,9/3		
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	Терапия/ 43	1322	450	0,5/ 6	14	93,3
ГБУЗ НСО «ГКБ №1»	Терапия/ 33	1286	0	2,35/30	0	0
ГБУЗ НСО «ГКБ №1»	Неврология/ 107	4769	4769	9,4/428	345	100
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	Терапия/0	496	0	4.8/24	0	0
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	Неврология/45	833	833	15.26/132	52	100
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	Терапия/ 0	632	0	5,9/ 40	0	0

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом, неврологическом отделении (поступившие)	Из них количество неврологических пациентов	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Летальность среди неврологических пациентов в случаях	Доля летальных исходов неврологических больных в общей летальности отделения, %
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	Неврология/0	25	25	0/0	6	100
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	Терапия/ 0	1026	791	0/0	0	0
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	Неврология/0	23	23	0/0	2	100
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	Неврология/0	465	465	14,0/71	303	100
ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	Терапия/0	2339	556	3,4/ 72	31	8,8
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	Терапия/38	1182	192	2,3/25	75	97,4
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	Неврология/28	960	960	4,0/37	4	100
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	Терапия/32+Герантология/ 20	1074	903	0	0	0
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	Неврология/18	416	416	0	0	0
ГБУЗ НСО «НОГ №2 ВВ»	Терапия/13	252	1416	0	0	0
ГБУЗ НСО «НОГ №2 ВВ»	Неврология/42	266	266	0	0	0
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	Терапия/ 20	687	0	0	0	0
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	Неврология/20	173	173	0	0	0
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	Неврология/37	1481	1481	21,6/321	30	100

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом, неврологическом отделении (поступившие)	Из них количество неврологических пациентов	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Летальность среди неврологических пациентов в случаях	Доля летальных исходов неврологических больных в общей летальности отделения, %
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	Терапия/ 25	1030	0	22,5/243	0	0
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	Неврология/0	709	709	0,2/1	250	100
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	Терапия/ 20	414	0	0,3/1	0	0
ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	Неврология/60	1135	1135	14,2/176	119	100
ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	Терапия/ 40	1102	0	0,2/5	0	0
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	Неврология/60	1389	1389	11,7/152	0	0
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	Терапия/ 2	77	0	0	0	0

Госпитализация пациентов с неврологической патологией в городе Новосибирске, осуществляется в медицинские организации, имеющие в своей структуре специализированные неврологические отделения. Госпитализация неврологических пациентов в районах области, осуществляется преимущественно в терапевтические отделения центральных районных больниц, в ряде районов (Барабинский, Венгеровский, Доволенский, Ордынский, Сузунский) имеются неврологические койки в структуре терапевтических отделений. В медицинских организациях, где организованы первичные сосудистые отделения, неврологические койки перепрофилированы в неврологические для больных с ОНМК. Маршрутизация пациентов с неврологической патологией и острым нарушением мозгового кровообращения регламентирована приказами министерства здравоохранения Новосибирской области. Показатели летальности при болезнях нервной системы (G00-G99) в динамике не изменились. Следует отметить, что показатели летальности при остром нарушении мозгового кровообращения в профильных медицинских организациях существенно ниже, чем в непрофильных терапевтических стационарах, а также зависят от удаленности медицинской организации от медицинской организации третьего уровня. Внедрение на территории Новосибирской области санитарной авиации позволит сократить сроки ожидания перевода в медицинскую организацию более высокого уровня, а также обеспечит своевременный перевод пациентов в более тяжелом состоянии.

Таблица 85. - Показатели деятельности регионального сосудистого центра ГБУЗ НСО «ГНОКБ». Выполнение хирургических и рентгенэндоваскулярных вмешательств больным с сосудистыми заболеваниями за 2020 год.

№ п/п	Показатель	За отчетный период			
		всего	больным, переведенным из ПСО	в экстренном порядке	в счет выполнения государственного задания на оказание ВМП
1	2	3	4	5	6
2.1.1.	Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	17	1	17	0
2.1.2.	Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	27	2	27	0
2.1.3.	Микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	3	0	3	0
2.1.4.	Тромболизис и пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации	0	0	0	0
2.1.5.	Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	42	0	0	19
2.1.5.1.	в том числе: эндартерэктомия	42	0	0	19
2.1.5.2.	резекция сосуда с реанастомозом или протезированием	0	0	0	0
2.1.5.3.	ангиопластика с помощью баллона и/или стента	0	0	0	0
2.1.6.	Внутрисосудистая тромболитическая терапия при тромбозах сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.7.	Церебральная ангиография	20	0	20	0

2.1.8.	Церебральная ангиография с одномоментными эндоваскулярными окклюзиями с помощью клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов при аневризмах артерий головного мозга, включая артериовенозные мальформации сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.9.	Эндоваскулярные окклюзии с помощью клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов при аневризмах артерий головного мозга, включая артериовенозные мальформации сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.10.	Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий	46	0	46	0
2.1.11.	Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий со стентированием	1103	81	1103	0
2.1.12.	Коронарография	1598	117	1598	0

Таблица 86. - Показатели деятельности регионального сосудистого центра ГБУЗ НСО «ГКБ № 1». Выполнение хирургических и рентгенэндоваскулярных вмешательств больным с сосудистыми заболеваниями за 2020 год.

№ п/п	Показатель	За отчетный период			
		всего	больным, переведенным из ПСО	в экстренном порядке	в счет выполнения государственного задания на оказание ВМП
1	2	3	4	5	6
2.1.1.	Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	25	13	23	0
2.1.2.	Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	0	0	0	0
2.1.3.	Микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	2	0	2	0
2.1.4.	Тромболизис и пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации	0	0	0	0
2.1.5.	Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	0	0	0	0
2.1.5.1.	в том числе: эндартерэктомия	0	0	0	0
2.1.5.2.	резекция сосуда с реанастомозом или протезированием	0	0	0	0
2.1.5.3.	ангиопластика с помощью баллона и/или стента	0	0	0	0
2.1.6.	Внутрисосудистая тромболитическая терапия при тромбозах сосудов головного мозга	1	0	1	0
2.1.7.	Церебральная ангиография	97	0	97	0

2.1.8.	Церебральная ангиография с одномоментными эндоваскулярными окклюзиями с помощью клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов при аневризмах артерий головного мозга, включая артериовенозные мальформации сосудов головного мозга	32	0	32	0
2.1.9.	Эндоваскулярные окклюзии с помощью клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов при аневризмах артерий головного мозга, включая артериовенозные мальформации сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.10.	Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий	40	5	40	0
2.1.11.	Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий со стентированием	789	158	789	0
2.1.12.	Коронарография	1202	196	1202	0

Таблица 87. - Показатели деятельности регионального сосудистого центра ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск». Выполнение хирургических и рентгенэндоваскулярных вмешательств больным с сосудистыми заболеваниями за 2020 год.

№ п/п	Показатель	За отчетный период			
		всего	больным, переведенным из ПСО	в экстренном порядке	в счет выполнения государственного задания на оказание ВМП
1	2	3	4	5	6
2.1.1.	Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	0	0	0	0
2.1.2.	Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	0	0	0	0
2.1.3.	Микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.4.	Тромболизис и пункционная аспирация внутримозговых и желудочковых гематом с использованием нейронавигации	0	0	0	0
2.1.5.	Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	0	0	0	0
2.1.5.1.	в том числе: эндартерэктомия	0	0	0	0
2.1.5.2.	резекция сосуда с реанастомозом или протезированием	0	0	0	0
2.1.5.3.	ангиопластика с помощью баллона и/или стента	0	0	0	0
2.1.6.	Внутрисосудистая тромболитическая терапия при тромбозах сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.7.	Церебральная ангиография	0	0	0	0

2.1.8.	Церебральная ангиография с одномоментными эндоваскулярными окклюзиями с помощью клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов при аневризмах артерий головного мозга, включая артериовенозные мальформации сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.9.	Эндоваскулярные окклюзии с помощью клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов при аневризмах артерий головного мозга, включая артериовенозные мальформации сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.10.	Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий	27	12	27	27
2.1.11.	Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий со стентированием	447	195	477	477
2.1.12.	Коронарография	628	249	628	628

Таблица 88. - Показатели деятельности регионального сосудистого центра ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Выполнение хирургических и рентгенэндоваскулярных вмешательств больным с сосудистыми заболеваниями за 2020 год.

№ п/п	Показатель	За отчетный период			
		всего	больным, переведенным из ПСО	в экстренном порядке	в счет выполнения государственного задания на оказание ВМП
1	2	3	4	5	6
2.1.1.	Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	0	0	0	0
2.1.2.	Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	0	0	0	0
2.1.3.	Микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.4.	Тромболизис и пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации	0	0	0	0
2.1.5.	Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	0	0	0	0
2.1.5.1.	в том числе: эндартерэктомия	0	0	0	0
2.1.5.2.	резекция сосуда с реанастомозом или протезированием	0	0	0	0
2.1.5.3.	ангиопластика с помощью баллона и/или стента	0	0	0	0
2.1.6.	Внутрисосудистая тромболитическая терапия при тромбозах сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.7.	Церебральная ангиография	0	0	0	0

2.1.8.	Церебральная ангиография с одномоментными эндоваскулярными окклюзиями с помощью клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов при аневризмах артерий головного мозга, включая артериовенозные мальформации сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.9.	Эндоваскулярные окклюзии с помощью клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов при аневризмах артерий головного мозга, включая артериовенозные мальформации сосудов головного мозга	0	0	0	0
2.1.10.	Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий	30	22	5	30
2.1.11.	Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий со стентированием	1295	956	297	1257
2.1.12.	Коронарография	1803	1393	353	1755

Структура диагнозов, пролеченных в РСЦ

Таблица 89. - ГБУЗ НСО «ГНОКБ».

№ п/п	Показатель	За отчетный период
1	2	3
4.1.	Количество штатных/ развернутых коек в отделении, единиц	30
4.2.	Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	780
4.2.1.	из них в первые 24 часа	448
4.3.	Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	586
4.3.1.	из них в первые 12 часов	373
4.3.1.1.	в том числе в сроки от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	119
4.3.1.2.	в том числе в сроки от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	149
4.3.1.3.	в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	105
4.4.	Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	100
4.4.1.	из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек	16
4.4.2.	внутричерепная гематома, человек	71
4.4.3.	субарахноидальное кровоизлияние и внутри мозговая гематома, человек	13
4.5.	Число больных, переведенных из ПСО, человек	20
4.5.1.	из них в первые 24 часа	12
4.6.	Число больных, госпитализированных минуя приемное отделение, человек	780
4.7.	Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	780
4.8.	Число больных, которым выполнено КТ головного мозга во время стационарного лечения, человек	780
4.8.1.	из них в первые 24 часа	780
4.8.1.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	780
4.9.	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек	780
4.9.1.	из них: диагностирован стеноз экстракраниальных артерий более 70%, человек	14
4.9.2.	число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий в первые 24 часа от момента поступления, человек	780
4.9.2.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	683
4.10.	Число больных, которым выполнено транскраниальное дуплексное сканирование, человек	780
4.10.1.	из них: в течение первых 40 минут от момента поступления	683
4.11.	Число больных, которым выполнена микроэмболизация, человек	0
4.12.	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис, - всего, человек	65
	% от общего количества поступивших больных ИИ	11,09
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	61,9

4.12.1.	из них: с клиническим улучшением	40
4.12.2.	развились клинически значимые геморрагические осложнения	5
4.13.	Число больных, которым проводился селективный тромболизис, - всего, человек	0
	% от общего количества поступивших больных ИИ	0
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	0
4.14.	Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении, - всего, человек	123
4.14.1.	из них с ГИ, всего	37
4.14.1.1.	в том числе: в первые 24 часа	10
4.14.1.2.	в первые 7 суток	22
4.14.2.	из них с ИИ, всего	86
4.14.2.1.	в том числе: в первые 24 часа	10
4.14.2.2.	в первые 7 суток	32
4.14.2.3.	после проведения ТЛТ	12
4.15.	Число больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкин не более 2 баллов)	366
4.16.	Число больных, переведенных в РСЦ, - всего, человек	17
4.16.1.	из них: больных с ИИ для проведения селективной ТЛТ	0
	больных с ГИ для верификации причины	15
	больных с ГИ для оперативного лечения нетравматической внутримозговой гематомы	2
	для проведения реконструктивных операций на каротидных артериях	0
4.16.2.	Число больных, переведенных в РСЦ в экстренном порядке	17
4.17.	Число оперативных вмешательств, проведенных больным с ОНМК, всего	47
4.17.1.	из них: транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	17
4.17.2.	микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	27
4.17.3.	микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	3
4.17.4.	тромболизис и пункционная аспирация внутри мозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации	0

Таблица 90. - ГБУЗ НСО «ГКБ № 1».

№ п/п	Показатель	За отчетный период
1	2	3
4.1.	Количество штатных/ развернутых коек в отделении, единиц	60
4.2.	Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	1181
4.2.1.	из них в первые 24 часа	845
4.3.	Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	870
4.3.1.	из них в первые 12 часов	546
4.3.1.1.	в том числе в сроки от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	114

4.3.1.2.	в том числе в сроки от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	171
4.3.1.3.	в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	158
4.4.	Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	163
4.4.1.	из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек	24
4.4.2.	внутричерепная гематома, человек	139
4.4.3.	субарахноидальное кровоизлияние и внутри мозговая гематома, человек	0
4.5.	Число больных, переведенных из ПСО, человек	43
4.5.1.	из них в первые 24 часа	34
4.6.	Число больных, госпитализированных минуя приемное отделение, человек	1181
4.7.	Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	1181
4.8.	Число больных, которым выполнено КТ головного мозга во время стационарного лечения, человек	1181
4.8.1.	из них в первые 24 часа	1181
4.8.1.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	1181
4.9.	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек	1018
4.9.1.	из них: диагностирован стеноз экстракраниальных артерий более 70%, человек	72
4.9.2.	число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий в первые 24 часа от момента поступления, человек	1018
4.9.2.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	1018
4.10.	Число больных, которым выполнено транскраниальное дуплексное сканирование, человек	894
4.10.1.	из них: в течение первых 40 минут от момента поступления	894
4.11.	Число больных, которым выполнена микроэмболизация, человек	1
4.12.	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис, - всего, человек	46
	% от общего количества поступивших больных ИИ	5,29
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	29,11
4.12.1.	из них: с клиническим улучшением	36
4.12.2.	развились клинически значимые геморрагические осложнения	0
4.13.	Число больных, которым проводился селективный тромболизис, - всего, человек	1
	% от общего количества поступивших больных ИИ	0,11
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	0,63
4.14.	Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении, -всего, человек	247
4.14.1.	из них с ГИ, всего	66
4.14.1.1.	в том числе: в первые 24 часа	8
4.14.1.2.	в первые 7 суток	58
4.14.2.	из них с ИИ, всего	181
4.14.2.1.	в том числе: в первые 24 часа	11

4.14.2.2.	в первые 7 суток	92
4.14.2.3.	после проведения ТЛТ	10
4.15.	Число больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкин не более 2 баллов)	417
4.16.	Число больных, переведенных в РСЦ, - всего, человек	43
4.16.1.	из них: больных с ИИ для проведения селективной ТЛТ	0
	больных с ГИ для верификации причины	18
	больных с ГИ для оперативного лечения нетравматической внутримозговой гематомы	25
	для проведения реконструктивных операций на каротидных артериях	0
4.16.2.	Число больных, переведенных в РСЦ в экстренном порядке	43
4.17.	Число оперативных вмешательств, проведенных больным с ОНМК, всего	25
4.17.1.	из них: транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	23
4.17.2.	микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	0
4.17.3.	микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	2
4.17.4.	тромболизис и пункционная аспирация внутри мозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации	0

Таблица 91. - ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск».

№ п/п	Показатель	За отчетный период
1	2	3
4.1.	Количество штатных/ развернутых коек в отделении, единиц	30
4.2.	Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	573
4.2.1.	из них в первые 24 часа	37
4.3.	Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	455
4.3.1.	из них в первые 12 часов	20
4.3.1.1.	в том числе в сроки от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	3
4.3.1.2.	в том числе в сроки от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	5
4.3.1.3.	в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	12
4.4.	Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	54
4.4.1.	из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек	14
4.4.2.	внутримозговая гематома, человек	40
4.4.3.	субарахноидальное кровоизлияние и внутри мозговая гематома, человек	0
4.5.	Число больных, переведенных из ПСО, человек	52
4.5.1.	из них в первые 24 часа	52
4.6.	Число больных, госпитализированных минуя приемное отделение, человек	96
4.7.	Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	568
4.8.	Число больных, которым выполнено КТ головного мозга во время стационарного лечения, человек	568
4.8.1.	из них в первые 24 часа	554

4.8.1.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	554
4.9.	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек	511
4.9.1.	из них: диагностирован стеноз экстракраниальных артерий более 70%, человек	24
4.9.2.	число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий в первые 24 часа от момента поступления, человек	473
4.9.2.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	238
4.10.	Число больных, которым выполнено транскраниальное дуплексное сканирование, человек	473
4.10.1.	из них: в течение первых 40 минут от момента поступления	238
4.11.	Число больных, которым выполнена микроэмболодетекция, человек	0
4.12.	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис, - всего, человек	15
	% от общего количества поступивших больных ИИ	3,3
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	125
4.12.1.	из них: с клиническим улучшением	12
4.12.2.	развились клинически значимые геморрагические осложнения	0
4.13.	Число больных, которым проводился селективный тромболизис, - всего, человек	0
	% от общего количества поступивших больных ИИ	0
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	0
4.14.	Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении, -всего, человек	50
4.14.1.	из них с ГИ, всего	12
4.14.1.1.	в том числе: в первые 24 часа	2
4.14.1.2.	в первые 7 суток	11
4.14.2.	из них с ИИ, всего	38
4.14.2.1.	в том числе: в первые 24 часа	5
4.14.2.2.	в первые 7 суток	17
4.14.2.3.	после проведения ТЛТ	2
4.15.	Число больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкин не более 2 баллов)	173
4.16.	Число больных, переведенных в РСЦ, - всего, человек	0
4.16.1.	из них: больных с ИИ для проведения селективной ТЛТ	0
	больных с ГИ для верификации причины	0
	больных с ГИ для оперативного лечения нетравматической внутримозговой гематомы	0
	для проведения реконструктивных операций на каротидных артериях	0
4.16.2.	Число больных, переведенных в РСЦ в экстренном порядке	0
4.17.	Число оперативных вмешательств, проведенных больным с ОНМК, всего	4
4.17.1.	из них: транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	4

4.17.2.	микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	0
4.17.3.	микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	0
4.17.4.	тромболизис и пункционная аспирация внутри мозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации	0

Специализированная медико-санитарная помощь по профилю «кардиология» оказывается в 48 кардиологических кабинетах (в 2017 году - 49).

В ГБУЗ НСО «НОККД» организована работа специализированных кардиологических кабинетов: нарушений сердечного ритма, реабилитации больных с ОИМ, кабинет дисплазии соединительной ткани, нарушений липидного обмена, кабинет артериальной гипертензии.

Таблица 92. - Кардиологические кабинеты (в разрезе МО).

Наименование	Число кабинетов	Наименование	Число кабинетов
ГБУЗ НСО «ГП № 17»	1	ГБУЗ НСО «ГП № 21»	1
ГБУЗ НСО «ГП № 29»	2	ГБУЗ НСО «ДГКБ № 1»	1
ГБУЗ НСО «ККДП № 27»	4	ГБУЗ НСО «ДГКБ № 4»	1
ГБУЗ НСО «ГКП № 20»	1	ГБУЗ НСО «ДГКБ № 6»	1
ГБУЗ НСО «ГП № 22»	1	ГБУЗ НСО «ГП № 14»	2
ГБУЗ НСО «ГП № 16»	2	ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	1
ГБУЗ НСО «ГП № 24»	1	ГБУЗ НСО «ГКП № 1»	2
ГБУЗ НСО «ГП № 18»	1	ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	1
ГБУЗ НСО «ГП № 2»	2	ГБУЗ НСО «КДП № 2»	1
ГБУЗ НСО «ГКП № 7»	1	ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	1
ГБУЗ НСО «ГКБ № 19»	3	ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	1
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	1	ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	1
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	1	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	1
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	1	ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	1
ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	1	ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	1
Всего	40		

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

Приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 02.03.2016 № 532 «О ведении территориально-популяционного регистра острого коронарного синдрома в Новосибирской области» организован регистр. На основании данных регистра осуществляется контроль качества полноты диспансерного наблюдения и обеспечения льготной категории пациентов

лекарственными препаратами. Регистр предназначен для обеспечения преемственности между всеми этапами оказания медицинской помощи. На 2021 год запланирована окончательная доработка модуля регистра больных сердечно-сосудистыми заболеваниями в МИС НСО.

Обеспечение лекарственными препаратами, пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется согласно Приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 23.09.2019 № 3071 «О внедрении в практику регионального стандарта по лекарственному обеспечению пациентов, перенесших острый коронарный синдром, ишемический инсульт в течение 12 месяцев после перенесенного сердечно-сосудистого события» (Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 23.04.2020 № 961 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 23.09.2019 № 3071») и Приказу от 09.01.2020 № 1н Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течении 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».

Во исполнение решения заседания Координационного совета по организации прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в Новосибирской области (протокол № 27 от 08.06.2020) формируются Реестры пациентов, находившихся на стационарном лечении по поводу перенесенного острого коронарного синдрома и острого нарушения мозгового кровообращения и выписанных с соответствующими кодами по МКБ-10;

- обеспечивается передача информации о выписанных пациентах из сосудистых отделений в поликлиники/поликлинические отделения по месту жительства;

- организована работа по постановке застрахованных лиц, страдающих заболеваниями сердечно-сосудистой системы, на диспансерное наблюдение и работу медицинских организаций по внесению в медицинскую информационную систему Новосибирской области сведений о застрахованных лицах с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, поставленных на диспансерное наблюдение. Организовывать лекарственное обеспечение пациентов, перенесших острый коронарный синдром, ишемический инсульт;

- ежемесячно проводятся персонифицированные сверки пациентов, перенесших острый коронарный синдром, острый инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию, ишемический инсульт по факту выдачи лекарственных препаратов или причины, по которой в соответствии с Приказом пациенты не обеспечены необходимыми лекарственными препаратами);

- информация о пациентах, перенесших острый коронарный синдром, острый инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию, ишемический инсульт,

передается страховым медицинским организациям, которые оповещают пациентов о его праве на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с Приказом

- определяется потребность в лекарственных препаратах пациентов, перенесших ОКС, ишемический инсульт;

- разрабатываются и утверждаются стандартные схемы лекарственного обеспечения для пациентов, перенесших ОКС, ишемический инсульт.

Реестр пациентов, получивших аортокоронарное шунтирование, ангиопластику коронарных артерий со стентированием и катетерную абляцию по поводу сердечно-сосудистых заболеваний формируется на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 №824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной системы в сфере здравоохранения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.01.2015 № 29н «О формах статистического учета и помощи с применением единой государственной системы в сфере здравоохранения, порядках их заполнения и сроках предоставления». Контроль за обеспечением данной категории граждан льготными лекарственными препаратами возложен на главного врача лечебно-профилактического учреждения.

1.5.3. Реализация в субъекте Российской Федерации специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

На территории Новосибирской области основным направлением профилактической работы является реализация мероприятий по формированию здорового образа жизни, в том числе направленных на снижение распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая профилактику табачной зависимости, формирование приоритетов здорового питания, профилактику алкоголизма, развитие двигательной активности, популяризацию физической культуры и спорта.

Реализация мероприятий носит межведомственный характер, с привлечением широких кругов общественности.

Профилактика табачной зависимости на территории Новосибирской области осуществляется в рамках Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.05.2013 № 338 «О соблюдении норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака на территории и в помещениях». В целях повышения мотивации и приверженности населения к ведению здорового образа жизни, сокращения спроса на табак и табачные изделия, профилактики заболеваний, связанных с потреблением табака, формирования ответственного отношения к здоровью и отрицательного отношения к потреблению табака среди населения

Новосибирской области, министерством здравоохранения Новосибирской области подготовлен приказ от 08.10.2013 № 3450 «О соблюдении норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан Новосибирской области от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Обеспечивается соблюдение норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака на территории и в помещениях подведомственных учреждений, предназначенных для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг, о запрете розничной торговли табачной продукцией на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг.

За 2020 год в целях профилактики потребления табачных изделий 23 видеоролика социальной рекламы по профилактике потребления табака демонстрировались на мониторах и панелях в медицинских и образовательных организациях. Общее количество трансляций - 1 558 161 (2019 год - 5 видеороликов, 301 959 трансляций). Кроме того, данные видеоматериалы размещены на информационном сайте министерства здравоохранения Новосибирской области в разделе «Профилактика», сайте ГКУЗ НСО «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики», в блоге «Будь здоров в Новосибирске!» в социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, Фейсбук, Инстаграм.

Регулярно в эфир выходят радиосюжеты о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма (радио «Юнитон», «радио 54»).

Просветительские материалы для населения о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма, а также об оказании медицинской помощи по отказу от курения и по профилактике потребления табака размещена на информационных ресурсах «Откажись от курения» и «Добро пожаловать в кабинет семейного консультирования» на сайте ГКУЗ НСО «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

В социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, Фейсбук, Инстаграм создан и ведется блог «Будь здоров в Новосибирске!» на ресурсе которого постоянно размещается информация о вреде потребления табака, за 2020 год размещено 150 материалов (2019 год - 209).

С целью привлечения внимания молодежи к проблеме потребления табака в Новосибирской области министерством здравоохранения совместно с министерством культуры реализуется образовательный проект «Открытый университет Сибири», в рамках которого проводятся видеолектории в Новосибирской областной научной библиотеке с on-line подключением по видеоконференцсвязи центральных библиотек районов области и города Новосибирска, включая тематику о вреде потребления табака и воздействия табачного дыма.

В целях повышения информированности медицинских работников о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма организовано и проведено 19 конференций для врачей и среднего медицинского персонала «Профилактика и лечение табачной зависимости», 11 семинаров для

медицинских работников по профилактике табакокурения, 2 круглых стола. Обучающими мероприятиям охвачено 1 298 медицинских работников.

Консультативная медицинская помощь по отказу от курения в Новосибирской области предоставляется в 20 кабинетах медицинской помощи при отказе от курения, функционирующих в отделениях и кабинетах медицинской профилактики. В 2020 году медицинскую помощь при отказе от курения получили 73 940 человек (2019 год - 67 921 человек).

В составе ГБУЗ НСО «Новосибирский областной клинический наркологический диспансер» создан кабинет семейного консультирования по отказу от курения. Функционирует региональная «горячая линия» по вопросам оказания медицинской помощи по отказу от курения в ГБУЗ НСО «Новосибирский областной наркологический диспансер».

На базе ГКУЗ НСО «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики» организована в «пилотном режиме» работа «горячей линии» по вопросам отказа от курения.

Специалисты медицинских организаций осуществляют социологические опросы населения по изучению отношения взрослого населения и подростков к табакокурению. По результатам медико-социологических исследований в Новосибирской области доля курящих среди взрослого населения сократилась с 31,2% в 2011 году до 24,72 % в 2020 году.

С целью профилактики алкоголизма и пагубного потребления алкоголя в Новосибирской области для привлечения внимания населения к проблемам потребления алкоголя и информированности населения о вреде алкоголя на мониторах и панелях медицинских и образовательных организаций в 2020 году транслировалось 13 видеороликов по профилактике алкоголизма, общее количество трансляций - 1 011 213 (2019 год - 3 видеоролика, 386 263 трансляции). Подготовлено 2 выступления на радио по профилактике алкогольной зависимости и пагубного потребления алкоголя.

В информационном агентстве «Интерфакс-Сибирь» проведена пресс-конференция «Актуальные вопросы профилактики алкогольной и никотиновой зависимостей».

Проведено 2 круглых стола по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики алкоголизма (2019 года - 3 круглых стола).

В печатных СМИ опубликовано 2 материала по профилактике алкогольной зависимости. В блоге «Будь здоров в Новосибирске» в социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, Фейсбук, Инстаграм размещено 133 материала по вопросам профилактики алкогольной зависимости (2019 год - 164).

За 2020 год в Новосибирской области проведены мероприятия по профилактике злоупотребления алкоголя для различных групп населения: 146 лекций, 21 семинар, тренинг для родителей, 4 урока здоровья для детей и подростков, 3 профилактических акции, 2 730 бесед с населением, 2 дня открытых дверей.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 14.08.2017 № 1956 «О взаимодействии наркологической службы и службы медицинской профилактики государственных медицинских организаций,

оказывающих медико-санитарную медицинскую помощь», приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 23.10.2017 № 2691 «Об организации мероприятий по раннему выявлению риска пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача у граждан, проживающих на территории Новосибирской области» в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организована работа по раннему выявлению лиц, имеющих риски пагубного потребления алкоголя и (или) наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, и оказанию медицинской помощи лицам, с выявленными рисками.

В реализации данных мероприятий принимают участие 65 государственных медицинских организаций, имеющих прикрепленное взрослое население (18 лет и старше).

Организована система ежемесячного мониторинга и контроля за ходом выполнения мероприятий по раннему выявлению риска пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача у граждан, проживающих на территории Новосибирской области.

В 2020 году при оказании первичной медико-санитарной помощи анкетировано 360 665 человек (2019 год - 701 315 человек).

С целью формирования культуры здорового питания у различных групп населения Новосибирской области для приверженности к здоровому питанию на мониторах и панелях медицинских и образовательных организаций в 2020 году транслировалось 6 видеороликов. Общее количество трансляций - 655 932 (2019 год - 2 видеоролика, 18 627 трансляций).

В печатных средствах массовой информации размещены 4 статьи по здоровому питанию, на сайтах опубликовано 106 информационных материалов по актуальным вопросам здорового питания и профилактики сахарного диабета.

Подготовлены 6 телесюжетов для телевидения.

За 2020 год в группе «Будь здоров в Новосибирске» в социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, Фейсбук, Инстаграм размещен 231 информационный материал по вопросам здорового питания (2019 год - 306).

За 2020 год специалистами медицинских организаций Новосибирской области проведены следующие мероприятия по формированию культуры здорового питания детей и подростков, обеспечению качества и режима питания как залога здоровья ребенка: 25 лекций для медицинских работников дошкольно-школьных образовательных учреждений, 26 лекций для педагогов, 7 лекций и 4 семинара для педагогов, 67 лекций для родителей, 3 дня здоровья, 146 занятий для учащихся.

Для взрослого населения организовано: 37 обучающих семинаров, 62 лекции для населения, 1 078 бесед, 5 уроков здоровья, 12 массовых акций, 5 дней открытых дверей.

В центре клинической диетологии в центре здоровья ГБУЗ НСО «ГКБ № 2» и 2 кабинетах здорового питания на базе ГБУЗ НСО «ГВВ № 3», на базе центра здоровья для взрослых и детей ГБУЗ НСО «ГП № 29» оказывается медицинская помощь по вопросам здорового питания. За 2020 год медицинскую помощь получили 5 068 человек (2019 - 9 695 человек).

В целях формирования рациональной физической активности, увеличения количества жителей области систематически занимающихся физической культурой и спортом в Новосибирской области реализуется государственная программа Новосибирской области «Развитие физической культуры и спорта в Новосибирской области на 2015-2021 годы». В рамках программы решаются следующие задачи:

- 1) развитие массового спорта в Новосибирской области, популяризация здорового образа жизни;
- 2) кадровое обеспечение специалистами сферы физической культуры и спорта в Новосибирской области;
- 3) подготовка спортивного резерва и поддержка спорта высших достижений в Новосибирской области;
- 4) развитие материально-технической базы спортивных объектов.

Специалистами медицинских организаций проведены следующие мероприятия:

12 видеороликов по развитию двигательной активности, популяризации физической культуры и спорта в 2020 году транслировались на мониторах и панелях медицинских и образовательных организаций. Общее количество трансляций - 874 186 (2019 - 4 видеоролика, 225 158 трансляций).

В печатных средствах массовой информации размещены 7 статей по физической активности, на сайтах опубликовано 19 информационных материалов по актуальным вопросам рациональной физической нагрузки. За 2020 год в группе «Будь здоров в Новосибирске» в социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, Фейсбук, Инстаграм размещено 168 информационных материалов по вопросам формирования рациональной физической нагрузки (2019 год - 207).

Для различных групп населения проведено 40 обучающих семинаров, 165 лекций, 1 325 бесед, 25 уроков здоровья, 12 массовых акций, 33 праздника здоровья, 7 дней открытых дверей.

Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Приоритетность направления развития телемедицинских технологий в Новосибирской области обусловлена включением соответствующих показателей в Паспорт регионального проекта Новосибирской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Предусмотренные паспортом мероприятия охватывают все медицинские организации государственной системы здравоохранения Новосибирской области второго и третьего уровней, а также ТВСП МО, включая ФАП и ФП.

В Новосибирской области деятельность в области проведения телемедицинских консультаций регулируется следующими приказами: приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 27.08.2013 №2905 «О проведении телемедицинских консультаций в Новосибирской области», приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 03.10.2018 № 3081 «Об организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению Новосибирской области в амбулаторных условиях, в том числе с применением телемедицинских технологий».

Центральный архив медицинских изображений (далее - ЦАМИ) в Новосибирской области является подсистемой Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Новосибирской области, на 13.05.2019 обеспечено подключение 32 единиц медицинского оборудования лучевой диагностики в 21 медицинских организациях, с которого осуществляется передача медицинских изображений в цифровом виде в ЦАМИ. В настоящее время на этапе доработки находится интеграция ЦАМИ и медицинской информационной системы Новосибирской области. По состоянию на 13.05.2019 в подсистеме Центральный архив медицинских изображений накоплено 106 519 исследований общим объемом более 3,8 Тб. В региональном здравоохранении сегодня имеются необходимые компетенции для самостоятельного подключения тяжелого медицинского оборудования к ЦАМИ ЕГИСЗ.

Кроме того, с 2013 года широко используется оборудование видеоконференцсвязи, которым оснащены свыше 60 медицинских организаций Новосибирской области.

За первые 5 месяцев 2019 года проведена 281 телемедицинская консультация, из них с целью:

- определения тактики лечения - 253 консультации (за 2018 год - 851 консультация);
- проведения консилиума - 28 консультаций (за 2018 год - 40 консультаций).

Посредством видео-конференц-связи за 2019 год проведено 98 мероприятий, в том числе оперативных совещаний (за 2018 год проведено 243 мероприятия). В настоящее время телемедицинские консультации на территории Новосибирской области проводятся государственными медицинскими организациями Новосибирской области на безвозмездной основе в рамках накладных расходов за счет средств обязательного медицинского страхования и областного бюджета Новосибирской области.

Кроме того, на базе отделения экстренной и плановой консультативной помощи ГБУЗ НСО «ГНОКБ» сформирован телемедицинский центр, имеющий необходимые компетенции проведения удаленных телеконсультаций с районами области.

В части проведения телемедицинских консультаций на базе федеральной телемедицинской системы по данным на май 2019 года сообщаем следующее: всего МО НСО 3-го уровня, подключенных к ФТМС - 14, которые обеспечили проведение 12 телемедицинских консультаций с федеральными клиниками.

В модуле «телемедицинские консультации» медицинской информационной системы Новосибирской области за 2019 год обеспечено проведение 457 телеконсультаций.

По данным журналов регистрации заявок на проведение телемедицинских консультаций в ГБУЗ НСО «НОККД» за 2019 год проведено 142 консультации, ГБУЗ НСО «Новосибирский областной клинический онкологический диспансер» за 2019 год проведено 15 консультаций., в дистанционном центре ГБУЗ НСО «ГНОКБ» за 1 квартал 2019 года проведено 504 телеконсультации ЭКГ-диагностики.

На территории Новосибирской области с 2016 года ведется регистр ОКС Медицинской информационной системы Новосибирской области. Регистр предназначен для обеспечения преемственности между всеми этапами оказания медицинской помощи. В настоящее время регистр остается до конца не внедренным на территории Новосибирской области, в связи с не полным охватом подключением к МИС НСО медицинских организаций, отсутствием интеграции с информационной системой скорой помощи, а также с медицинскими информационными системами некоторых медицинских организаций.

Разработка нозологического регистра больных ОНМК является следующим этапом развития медицинской информационной системы Новосибирской области.

В рамках мероприятия «Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Новосибирской области» регионального проекта Новосибирской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» запланировано создание централизованной подсистемы «Сердечно-сосудистые заболевания» Медицинской информационной системы Новосибирской области, которая обеспечит контроль своевременного выявления факторов риска развития осложнений этих заболеваний на всех этапах оказания медицинской помощи, маршрутизацию пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также обеспечит информационное взаимодействие с Федеральной системой ВИМИС «ССЗ» (вертикально-интегрированной медицинской информационной системой по профилю «Сердечно-сосудистые заболевания»). Срок проведения мероприятия: Разработка подсистемы «ССЗ» МИС НСО 01.05.2021 - 30.11.2021 внедрение на 50% территориально-выделенных структурных подразделениях до 31.12.2021 внедрение на 100% территориально-выделенных структурных подразделениях до 31.12.2022

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

Обеспеченность кардиологами в 2020 году составила 0,83 (в 2019 году 0,86), в том числе по г. Новосибирску - 0,76, по районам области - 0,13.

Таблица 93. - Кадровые ресурсы (кардиологи).

	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Штат. ед., всего	322,75	316,50	322,5	330,75	330,5	358	348,25
Из них:	149,5	145,00	152,75	158,25	171	172,25	177
г. Новосибирск							
по районам области	42,5	45,25	44,75	45	41,25	48	41,75
областные организации	59,5	57,50	53,75	56,25	55	54	56,25
федеральные и ведомственные организации	71,25	68,75	71,25	71,25	63,25	83,75	73,25
Физ. лиц всего	207	202	219	229	237	239	231

Из них: г. Новосибирск	100	100	111	110	127	123	123
по районам области	13	15	17	18	15	16	15
областные организации	35	32	31	34	35	33	30
федеральные и ведомственные организации	59	55	60	67	60	67	63

По сравнению с 2017 годом штатная численность врачей-кардиологов в целом по территории в 2018 году не претерпела изменений, при этом количество физических лиц выросло на 8 человек за счет г. Новосибирска.

Таблица 94.

	2 категория		1 категория		Высшая категория		Итого	
	В целом по террит ории	В г. Новоси бирске	В целом по террит ории	В г. Новоси бирске	В целом по террит ории	В г. Новоси бирске	В целом по террит ории	В г. Новоси бирске
20 20	4,3	7,3	7,8	4,1	30,3	29,3	42,4	40,7
20 19	3,8	7,3	7,5	6,5	28,9	30,9	40,2	44,7
20 18	4,2	5,5	7,6	7,09	29,5	24,4	41,35	37,01
20 17	4,37	8,2	8,73	8,2	37,55	37,3	50,66	53,6
20 16	4,57	7,21	6,39	5,41	36,9	39,64	47,95	52,25
20 15	4,0	6,0	5,0	4,0	36,1	39,0	45,1	49,0
20 14	7,01	8,7	2,80	1,9	36,92	42,7	46,73	53,4

Удельный вес аттестованных врачей - кардиологов по территории в целом снизился и составил в 2020 году 42%, что на 2,2 % выше уровня предыдущего периода (2019 году - 40,2 %).

Служба функциональной диагностики на территории Новосибирской области в 2020 году представлена 90 кабинетами (в 2019 году - 90), в том числе в г. Новосибирске - 38 (в 2019 году - 41), в районах области - 41 (в 2019 году - 38), в областных медицинских организациях - 8 (в 2019 году - 8), медицинских организациях федерального подчинения - 3 кабинета.

Обеспеченность врачами функциональной диагностики - 0,80 (0,82 - 2019 году) на 10 тыс. населения, в том числе по г. Новосибирску - 0,85, по районам области - 0,29.

Таблица 95. - Кадровые ресурсы (врачи функциональной диагностики).

	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Штатные единицы							
Всего	466,25	439,75	404,25	379,25	363	347,75	346,50
г. Новосибирск	248	226,5	241,5	212,75	209,75	195	193,50
по районам области	85,75	78,75	77,75	75,75	71,25	69,75	68,75
Физические лица							
Всего	235	226	223	222	222	230	223
г. Новосибирск	124	118	134	129	137	144	138
по районам области	36	35	35	38	36	35	34

В 2020 году штатная численность врачей функциональной диагностики сократилась за счет г. Новосибирска на 1,25 ставки, в районах Новосибирской области - на 1,5 ставки. Количество же физических лиц уменьшилось на 7 специалистов. В г. Новосибирске на 6 специалистов.

Среди врачей функциональной диагностики удельный вес аттестованных врачей в целом увеличился и составил в 2020 году 54,8 % (в 2019 году - 50,0%).

Кадровое обеспечение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений

Для работы сосудистых центров утверждено штатное расписание согласно Порядков оказания помощи больным с острой сосудистой патологией. Однако, отмечается значительная недоукомплектованность во всех сосудистых центрах врачами практически всех специальностей. Но если в РСЦ № 1, РСЦ № 2, ПСО № 1 практически полная укомплектованность неврологами, кардиологами, реаниматологами, то во всех остальных ПСО и этих врачей не хватает, но в большей степени не хватает специалистов реабилитационного звена как в городе, так и в ПСО в области.

Таблица 96. - Сведения об укомплектованности отделений, оказывающих помощь больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения (РСЦ №1, РСЦ №2, РСЦ №3, РСЦ №4, ПСО №1, ПСО № 2, ПСО № 3, ПСО №4, ПСО №5, ПСО №6, ПСО №7, ПСО №8, ПСО №9, ПСО №10, ПСО №11, ПСО №12), участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.

№ п/п	Наименование специальности	Количество о ставок	Число физически х лиц, человек	Из них совместителе й, чел.	% совместительств а
1.1	Врач-невролог	83,00	68	21	1,03
2.	Врач-кардиолог	86,00	69	18	0,92

№ п/п	Наименование специальности	Количество ставок	Число физически х лиц, человек	Из них совместителей, чел.	% совместительств а
2.1.	врач-кардиолог отделения для больных с ОНМК	3,25	5	4	0,85
3.	Врач анестезиолог- реаниматолог	94,50	66	29	1,05
3.1.	из них БИТ отделения для больных с ОНМК (ОРИТ для больных с ОНМК)	26,00	18	7	1,03
3.2.	из них БИТ отделения для больных с ОКС (ОРИТ для больных с ОКС)	26,75	31	13	0,86
4.	Врач-нейрохирург	30,50	22	15	1,16
5.	Врач рентгенэндоваскулярн ых диагностики и лечения	31,25	23	11	1,29
6.	Врач-психиатр	3,75	4	3	0,56
7.	Врач функциональной диагностики	15,00	3	3	2,08
3,88 .	Врач ультразвуковой диагностики	20,75	12	6	1,27
9.	Врач по лечебной физкультуре	14,50	9	1	0,69
10.	Врач-физиотерапевт	12,25	4	2	0,94
11.	Врач восстановительной медицины	0,00	0	0	0
12.	Врач-рефлексотерапевт	1,75	1	0	0,5
13.	Логопед	13,50	9,5	3,5	0,87
14.	Медицинский психолог	13,00	7	2	0,89
15.	Инструктор-методист по лечебной физкультуре	14,00	6	1	0,92
16.	Инструктор по трудовой терапии	3,00	0	0	0
17.	Социальный работник	6,75	1	0	0,75

В таблице приведена потребность во врачах по сосудистым центрам НСО в перспективе до 2024 года, в соответствии с которой сформирован план подготовки молодых специалистов.

Таблица 97. - Потребность во врачах и среднем медперсонале по сосудистым центрам НСО в рамках программы развития системы сосудистых центров на период до 2024 года.

МО	Врачебные специальности														ВСЕГО
	невролог	кардиолог	анестезиолог-реаниматолог	нейрохирург	рентгенхирург	врач УЗИ	врач ОФД	врач КТ	афазиолог	механотерапевт	медицинский психолог	врач восстановительно	врач ЛФК	инструктор ЛФК	
РСЦ № 1 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»)		2	1	1	1	1				1		1			
РСЦ № 2 (ГБУЗ НСО «ГНОКБ»)	2	2	2	1	1									1	
РСЦ № 3 (ГБУЗ НСО «ЦКБ»)	10	8	15	9	6	4	2		1	1	1	1	1	2	
РСЦ № 3 (ГБУЗ НСО «ЦКБ») с учетом ПСО № 4	7	6	12	9	6	3			1	1	1	1	2	1	
ПСО № 1 (ГБУЗ НСО «ГКБ №34»)	3	3	4			2	1							1	
ПСО № 1 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 34») + ангиограф					5									1	
ПСО № 2 (Тогучин)	1	1	1											1	
ПСО № 3 (Татарск)	2	1	2				1							1	
ПСО № 4 (Бердск)	2	2				1			1						
ПСО № 5 (Куйбышев)	1	1	4			1	1		1		1			1	
ПСО № 5 (Куйбышев) + ангиограф		1			2										
ПСО № 6 (Карасук)	2	2	2			1			1					1	
ПСО № 7 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»)	3	1	2			1	1		1			1		1	
ПСО № 8 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»)	3	3	4			1	1	2	1	1	1	1	1	1	

МО	Врачебные специальности														ВСЕГО
	невролог	кардиолог	анестезиолог-реаниматолог	нейрохирург	рентгенхирург	врач УЗИ	врач ОФД	врач КТ	афазиолог	механотерапевт	медицинский психолог	врач восстановительно	врач ЛФК	инструктор ЛФК	
ПСО № 9 (ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»)	3	3	4			1	1	2	1	1	1	1	1	1	
ПСО №10 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»)	3	3	4			1	1	2	1	1	1	1	1	1	
ПСО №11 (Черепаново)	3	3	6			1	1	2	1	1	1	1	1	1	
ПСО №12 (Ордынск)	3	3	6			1	1	2	1	1	1	1	1	1	
ВСЕГО - с учетом закрытия ПСО № 4	38 (35)	39 (37)	57 (54)	11	15	15 (14)	11	10	10	7	7	9	8 (1)	14 (1)	251 (239)
1-ая очередь (открытие РСЦ № 4) 2019-2020 годы	10	8	15	9	6	4	2		1	1	1	1	2	2	62
1-ая очередь (открытие РСЦ №3 с закрытием ПСО № 4)	7	6	12	9	6	3			1	1	1	1	1	1	51
2-ая очередь (открытие ПСО в городских больницах)	9	9	12			3	3	6	3	3	3	3	3	3	61
3-я очередь (открытие ПСО в ЦРБ)	6	6	12			2	2	4	2	2	2	2	2	2	44
Кадры для действующих сосудистых центров ()-дооснащение рентгенооперационной 2019-2024	16	15(16)	18	2	2 (9)	7	4		4	1	1	2	-	7	79(87)

Таблица 98. - Сведения о персонале службы скорой медицинской помощи (на 01.01.2020).

Персонал службы скорой медицинс кой помощи	Всег о	Из них:							
		Врачи		Средний медицинский персонал		Младший медицинский персонал		Прочий персонал	
		Все го	Врачи скорой медицинс кой помощи	Всег о	Фельдше ры скорой медицинс кой помощи	Все го	Санита ры	Всег о	Водители автомоби лей скорой медицинс кой помощи
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Из общего числа должносте й:									
штатных	4273, 75	505	247	2776, 25	1897,5	36	36	956, 5	580
занятых	3358, 75	339, 5	160,75	2081	1417,25	30,5	30,5	907, 75	554,75
физически х лиц основных работнико в на занятых должностя х	2790	229	109	1542	1093	25	25	994	496

В Новосибирской области в 2020 году всего врачей-неврологов (физических лиц) 354 человека. В динамике, за 1 год отмечается уменьшение количества врачей на 27 человек (8 из них это 72,7 % неврологи амбулаторного звена).

Снижение количества физических лиц связано преимущественно с достижением пенсионного возраста и сменой места жительства.

Таблица 99. - Обеспеченность врачами-неврологами (абсолютные числа).

Территории	Физические лица всего по ф. № 30 (в амбулаторных условиях/в стационаре)					
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Районы области	53/24	53/23	53/21	49/22	50/22	46/22
г. Новосибирск	166/116	174/121	174/122	168/124	171/125	168/115
Новосибирская область	222/163	231/155	231/153	220/156	222/159	223/142

Обеспеченность врачами-неврологами в 2020 году в целом по территории составила 1,3 (2019 год - 1,4), в г. Новосибирске - 1,8 (2020 год - 1,8), в районах области - 0,6 (2020 год - 0,6) на 10 тыс. населения, в динамике уменьшилась, что связано с дефицитом кадров (физических лиц) как в первичном звене, так и в МО, оказывающих помощь в условиях стационара.

Таблица 100. - Обеспеченность врачебными кадрами (абс.) в целом по медицинским организациям.

Территории	Штатные/занятые					
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Районы области	122,25 /102,00	125,5 /104,75	121,75 /103,00	114,25 /85,75	118,25 /85,0	123,25 /82,75
г. Новосибирск	417,75 /374,0	419,00 /388,5	406,5 /349,5	416,25 /344,75	399,75 /345,50	401,25 /334,25
Новосибирская область	573,25 /504,25	568,25 /512,0	550,75 /470,0	546,0 /444,25	534,0 /444,25	543,0 /430,75

Таблица 101. - Обеспеченность врачебными кадрами (абс.) оказывающих помощь в амбулаторных условиях.

Территории	Штатные/занятые					
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Районы области	81,75/ 66,75	82,00 /67,25	79,0 /65,0	73,25 /53,5	76,0 /54,5	74,0 /49,75
г. Новосибирск	225,75 /203,75	226,5 /217,5	219,0 /195,25	213,25 /172,25	198,25 /172,5	195,25 /162,75
Новосибирская область	313,25 /275,5	314,0 /282,75	303,0 /264,0	289,75 /228,75	276,0 /228,25	275,25 /217,25

Таблица 102. - Обеспеченность врачебными кадрами (абс.) оказывающих помощь в стационарных условиях.

Территории	Штатные/занятые					
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Районы области	40,5/ 32,25	43,25/ 37,5	42,75/ 38,0	41,0/ 32,25	42,25/ 30,5	49,25/ 33,0
г. Новосибирск	192,0/ 170,25	192,5/ 171,0	180,0/ 150,5	196,0/ 168,5	201,5/ 173,0	198,75 /167,5
Новосибирская область	260,0/ 228,75	254,25/ 229,25	237,75/ 201,25	249,25/ 211,5	258,0/ 216,0	258,0/ 208,5

Таблица 103. - Обеспеченность врачебными кадрами (физических лиц на 10 тыс. населения).

	Обеспеченность врачами					
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Районы области	0,9	1,1	0,6	0,6	0,6	0,6
г. Новосибирск	2,0	2,2	1,9	1,8	1,8	1,8
Новосибирская область	1,8	2,1	1,4	1,4	1,4	1,3

Укомплектованность врачами по занятым ставкам в 2020 году уменьшилась по сравнению с 2019 годом как по районам области (55,2%), так и по г. Новосибирску (71,3%). По территории в целом этот показатель в 2020 году выше, чем в 2016 году и составил 68%. Повышение данного показателя связано с увеличением количества совместительства в МО врачами неврологами.

Таблица 104. - Укомплектованность врачебных должностей физическими лицами в лечебно-профилактических учреждениях (%).

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Районы области	63,0	60,7	60,8	62,1	60,9	55,2
г. Новосибирск	68,5	70,4	73,6	71,1	74,0	71,3
По территории в целом	67,2	67,9	70,5	69,6	71,3	68,0

Коэффициент совместительства неврологов, оказывающих помощь в амбулаторных условиях в Новосибирской области - 0,99.

Таблица 105. - Коэффициент совместительства.

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Районы области	1,32	1,37	1,39	1,17	1,18	1,22
г. Новосибирск	1,28	2,1	2,3	1,16	1,17	1,17
По территории в целом	1,3	2,0	2,2	1,16	1,17	1,17

Таблица 106. - Сведения о квалификационных категориях и наличие сертификатов за 2020 год.

Медицинские кадры	Из общего числа врачей (гр. 2) - имеют квалификационные категории			Имеют сертификат специалиста	Удельный вес аттестованных врачей	Имеют свидетельство об аккредитации
	Высшая	I	II		Наличие сертификатов	
Число врачей неврологов на конец года, физических лиц-369 из них:						
Районы области	18	4	0	65	95,6	3

г. Новосибирск (в т.ч. областные медицинские организации)	106	15	13	263	92	21
Территория в целом	128	19	13	343	93	24

Из числа работающих врачей квалификационную категорию имеют по территории в целом 44,1% врачей, в г. Новосибирске 46,8%, а в районах области 32,4%. Имеют сертификат специалиста 99,4%.

В динамике с 2016-2019 годы численность врачей-сердечно-сосудистых хирургов в Новосибирской области сократилась на 6,8% (в 2019 году прибыл 1 врач). Штатная численность врачей сердечно-сосудистых хирургов - 100,25 единиц (2018 год - 101), занятых - 89,25 (2018 год - 85), физических лиц - 69 (2018 год - 68). Укомплектованность - 68,8% (2018 год - 67,3%), в том числе в амбулаторных условиях - 66,7%, в стационаре - 68,9%. Коэффициент совместительства - 1,3 (2018 год - 1,3). Имеют квалификационную категорию 39,1% врачей (27 человек), из них высшую - 66,7% (18 человек).

Показатель укомплектованности врачами-сердечно-сосудистыми хирургами в медицинских организациях области:

- ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России - укомплектованность - 79,3% (45 человек), коэффициент совместительства - 1,1;
- ГБУЗ НСО «НОККД» - укомплектованность - 53,3% (4 человек), коэффициент совместительства - 1,7;
- ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» - укомплектованность - 60,8% (12 человек), коэффициент совместительства - 1,5.
- ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России - 0,25 (совместитель).

В динамике обеспеченность врачами-сердечно-сосудистыми хирургами в области (0,25 на 10 тыс. населения) в 1,4 раза выше среднероссийского показателя (0,18) и в 1,7 раза выше среднего значения по Сибирскому федеральному округу (0,15).

Таблица 107. - Обеспеченность врачами-сердечно-сосудистыми хирургами в 2016-2019 годах (на 10 тыс. населения).

Административно-территориальная единица	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Новосибирская область	0,27	0,26	0,24	0,25
Сибирский ФО	0,15	0,16	0,15	0,15
Российская Федерация	0,16	0,17	0,17	0,18

Система материальных и моральных стимулов медицинских работников Новосибирской области

Для решения вопроса по снижению дефицита медицинских кадров министерством здравоохранения Новосибирской области разработаны и

реализуются мероприятия подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области», утвержденной постановлением Правительства Новосибирской области от 07.05.2013 № 199-п (далее - Программа).

В рамках Программы реализуются мероприятия, направленные на устранение кадрового дефицита в здравоохранении и социальную поддержку медицинских работников, в частности предоставляется единовременная денежная выплата в размере 300 тыс. рублей врачам-специалистам, заключившим трудовой договор с медицинской организацией, находящейся в государственной собственности Новосибирской области.

В 2017 году заключили договор: 6 врачей-терапевтов участковых, 5 врачей-педиатров участковых. В 2018 году заключили договор: 31 врач-терапевт участковый, 22 врача-педиатра участковых, 1 врач акушер-гинеколог поликлинического отделения. В 2019 году заключили договор: 2 врача-невролога и 2 врача-офтальмолога, 2 врача-оториноларинголога, 1 врач-онколог, 1 врач-кардиолог, 1 врач-хирург и 1 врач-эндокринолог, 10 педиатров участковых и 17 терапевтов участковых. В 2020 году договор заключили: 2 врача-акушера-гинеколога, 3 врача-невролога, 1 онколог, 1 оториноларинголог, 1 офтальмолог, 4 педиатра участковых и 18 терапевтов участковых. На 14.05.2021 договор заключили: 1 терапевт участковый и 1 оториноларинголог.

На 2021 год запланирована данная выплата 50 врачам (ежегодный план до 2024 года) наиболее дефицитных специальностей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (онколог, кардиолог, невролог, офтальмолог, оториноларинголог), а также врачам-специалистам, планирующим работать в первичных сосудистых отделениях и региональных сосудистых центрах.

С целью обеспечения социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников в рамках Программы предоставляются следующие выплаты:

- компенсация части стоимости найма жилого помещения не более 8000 рублей в месяц, при условии отсутствия у работника и его супруга (и) в собственности на территории Новосибирской области. Ежегодно данную компенсацию получают не менее 400 медицинских работников;

- компенсация за проезд в общественном транспорте медицинским работникам удаленных медицинских организаций, проживающих вне территории района, в котором расположена медицинская организация - 50 поездок на месяц на одного работника. Ежегодно данную компенсацию получают не менее 420 медицинских работников.

Данные компенсационные выплаты осуществляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных областным бюджетом Новосибирской области на компенсации на соответствующий год.

В рамках реализации постановления Правительства Новосибирской области от 27.02.2018 № 72-п «Об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие

поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек Новосибирской области и признании утратившим силу постановления Правительства Новосибирской области от 13.07.2015 № 250-п» (далее - Постановление) осуществляются единовременные компенсационные выплаты в размере 1,0 млн. руб. и 1,5 млн. руб. врачам, 0,75 млн. руб. и 0,5 млн. руб. фельдшерам в рамках реализации отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 в соответствии с Постановлением. В период 2015-2020 годы фельдшерами было заключено 52 договора, с врачами - 496 договоров на предоставление данных выплат. В 2019 году договор заключили 52 врачей и 19 фельдшеров. В 2020 году в рамках реализации данного Постановления в государственные медицинские организации Новосибирской области в сельской местности привлечены на работу 58 врачей и 19 фельдшеров

Молодым специалистам, впервые окончившим учреждения высшего и среднего профессионального образования и заключившим в течение шести месяцев после окончания учебного заведения трудовые договоры по полученной специальности сроком не менее чем на три года с медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляется выплата ежемесячной надбавки к заработной плате в размере 25% от установленной тарифной ставкой (оклада).

В медицинских организациях Новосибирской области активно внедряются бережливые технологии, в том числе в отраслевое тарифное Соглашение по государственным медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Новосибирской области, утвержденное министром здравоохранения Новосибирской области, председателем областной организации Профсоюза работников здравоохранения и государственными медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Новосибирской области, в «эффективный контракт» для медицинских работников включен критерий оценки качества и результативности: «Содержание рабочего места по системе 5S».

Министерством здравоохранения Новосибирской области совместно с федеральным государственным бюджетным учреждением высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации организует ярмарку вакансий по подбору квалифицированных кадров для государственных медицинских организаций Новосибирской области.

Новосибирской областной ассоциацией врачей (далее - НОАВ) при поддержке администрации Новосибирской области, мэрии города Новосибирска и министерства здравоохранения Новосибирской области с 2003 года ежегодно проводится областной конкурс профессионального мастерства «Врач года». В рамках областного конкурса «Врач года» с 2007 года утвержден специальный приз НОАВ «Признание», который в этом году будет вручен в номинациях: «За верность врачебной профессии», «Молодость. Новаторство, Талант», «За действия врача по спасению жизни в экстремальной ситуации».

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

В Новосибирской области с 2019 года реализуется за счет средств региона мероприятие по лекарственному обеспечению пациентов, перенесших острый коронарный синдром, ишемический инсульт в течение 12 месяцев после перенесенного сердечно-сосудистого события».

В рамках данной программы обеспечиваются все граждане, не зависимо от того имеют они право на набор социальных услуг или нет, а также граждане, которые отказались от получения социальной услуги в виде лекарственного обеспечения.

Для исполнения задачи государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» «Совершенствование оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, развитие новых эффективных методов лечения» в рамках мероприятия «Внедрение современных методов медикаментозного лечения больных злокачественными новообразованиями» осуществлена закупка таргетных лекарственных препаратов для обеспечения граждан, проживающих на территории Новосибирской области.

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

В настоящее время оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК) регламентируется ниже приведенными региональными документами по реализации льготного лекарственного обеспечения лиц с ССЗ:

- Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 23.09.2019 № 3071 «О внедрении в практику регионального стандарта по лекарственному обеспечению пациентов, перенесших острый коронарный синдром, ишемический инсульт в течение 12 месяцев после перенесенного сердечно-сосудистого события», приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 23.04.2020 № 961 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 23.09.2019 № 3071», приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 08.05.2020 № 1082 «Об организации лекарственного обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях граждан, проживающих на территории Новосибирской 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»;

– Приказ от 02.03.2016 № 532 «О ведении территориально-популяционного регистра острого коронарного синдрома в Новосибирской области»;

– Приказ от 07.02.2019 № 352 «О проведении еженедельного видеоселекторного совещания профильных главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Новосибирской области с первичными сосудистыми отделениями»;

- Приказ от 20.06.2018 № 1829 «О направлении пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST в ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск»;

- Приказ от 01.02.2019 № 286 «О маршрутизации пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями»;

- Приказ от 25.10.2018 № 3361 «Об организации проведения стресс-эхокардиографии на территории Новосибирской области»;

- Приказ от 25.10.2018 № 3360 «Об организации проведения гражданам Новосибирской области нагрузочной перфузионной сцинтиграфии миокарда»;

- Приказ от 07.09.2018 № 2777 «Об организации направления граждан, проживающих на территории Новосибирской области, для проведения коронароангиографии в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России»;

- Приказ от 19.06.2017 № 1411 «Об организации медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация на территории Новосибирской области»;

- Приказ от 26.02.2013 № 505 «Об открытии регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений на территории Новосибирской области»;

- Приказ от 09.11.2018 № 3545 «Об открытии первичных сосудистых отделений»;

- Приказ от 24.01.2019 № 197 «О проведении диспансерного наблюдения взрослого населения при отдельных заболеваниях (состояниях)»;

- Приказ от 01.04.2019 № 1029 «Об утверждении перечня мероприятий, направленных на популяционную профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска на 2019 год»;

- Приказ от 07.09.2018 № 2778 «Об открытии первичного сосудистого отделения № 8 на базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 25».

Постановлением Губернатора Новосибирской области от 22.07.2015 № 139 «О создании межведомственной комиссии» регламентирована работа Межведомственной комиссии по обеспечению реализации мер, направленных на снижение смертности населения Новосибирской области (далее - Комиссия).

В соответствии с планом работы данной Комиссии запланированы следующие темы к рассмотрению:

- реализация и координация мер, направленных на снижение смертности населения Новосибирской области и города Новосибирска от заболеваний сердечно-сосудистой системы;

- реализация антикризисных мер по снижению смертности населения Новосибирской области и города Новосибирска от заболеваний сердечно-сосудистой системы;

- анализ показателей смертности населения Новосибирской области и города Новосибирска в 2019 году.

Главными внештатными специалистами кардиологом и неврологом министерства здравоохранения Новосибирской области разработаны планы по снижению смертности населения от ИБС и ЦВБ.

1.9. Выводы

За 2020 год произошел рост показателя смертности от БСК, которая по данным Росстата составила 754,6 на 100 тыс. населения против аналогичного показателя прошлого года 634,9 на 100 тыс. населения (+ 18,9%). В основном это произошло за счет смертности от ИБС, которая составила 505,9 по сравнению с аналогичным периодом прошлого года 413,9 на 100 тыс. населения (прирост 22,22%). Также выросло и абсолютное число больных, умерших от ИБС, с 11 571 человек до 14 121 человек (прирост 22,08% - 2 550 человек). От ОИМ коэффициент смертности вырос на 2,42% (38,87 на 100 тыс. населения против 37,95 в 2019 году).

Рост смертности от БСК и ОИМ на территории Новосибирской области отражает общую тенденцию как по Российской Федерации, так и в мире в целом и обусловлен пандемией коронавирусной инфекции.

За счет перепрофилирования коек для лечения коронавирусной инфекции количество среднегодовых коек составило 695. Таким образом, коечный фонд в 2020г сократился на 31% (1 008 - 2019 год).

Обеспеченность кардиологами в 2020 году снизилась и составила 1,04 на 10 тыс. населения (1,08 - 2019 год). Обеспеченность врачами функциональной диагностики в 2020 году составила - 0,8 (0,82 -2019 год) на 10 тыс. населения.

Общая заболеваемость по болезням системы органов кровообращения среди взрослого населения в целом по территории увеличилась на 1,35%: с 299,01 в 2019 году до 303,04 на 1 000 населения в 2020 году. Общая заболеваемость по г. Новосибирску составила 316,78 (в 2019 году - 307,9), в районах области - 283,25 на 1 000 населения (в 2019 году - 287,2).

Первичная заболеваемость сердечно - сосудистой патологией по территории в целом в сравнении с прошлым годом также увеличилась на 19,6% и составила - 35,06 на 1000 населения (в 2019 году - 29,317). В г. Новосибирске - 33,77 (2019 году - 33,37), в районах области - 36,92 (в 2019 году - 26,7).

Общая летальность по заболеваниям системы органов кровообращения по территории в целом в 2020 году выросла и составила- 9,15% (5,54% - в 2019 году), по г. Новосибирску - 14,62% (7,7% - в 2019 году), по районам области - 7,99% (6,0% - в 2019 году).

По данным МИАЦ абсолютное количество случаев ОИМ (первичный и повторный), зарегистрированных в стационарах, по территории в целом снизилось на 533 случая или 12,9% (с 4143 случаев в 2019 году до 3610 случаев в 2020 году). Из общего количества зарегистрированных случаев первичного и повторного ОИМ 73,5% составляют пациенты старше трудоспособного возраста (2019 году- 73,2%).

В целом по территории летальность от ОИМ в 2020 году увеличилась на 2,12% с 15,66% в 2019 году до 17,78% в 2020 году.

За счет расширения сети РСЦ значительно выросла доля больных с ОКС, переведенных из ПСО в РСЦ от всех поступивших с диагнозом ОКС с 35,42% в 2019 году до 86,9% за анализируемый период (+51,48%).

В службе скорой медицинской помощи количество среднесуточных бригад с преимущественным обслуживанием кардиологических поводов в 2020 году снизилось и составило 10,3 (в 2019 году -12,5).

Всего в целом в субъекте тромболизис выполнен 687 пациентам (2019 году - 795 пациентам), что на 13,6% меньше отчетного периода 2019 года. На догоспитальном этапе тромболизис выполнен 446 пациентам (в 2019 году - 546). Снижение количества тромболизисов обусловлено расширением сети РСЦ и возможностью доставки пациентов с ОКС на первичную ЧКВ в оптимальные сроки.

Выявляемость артериальной гипертензии среди взрослого населения в 2020 году в целом по территории составила 27,3%, в том числе по г. Новосибирску - 30,7%, (31,2% в 2019 году), по районам области данный показатель увеличился с 19,2 % в 2019 году до 22,2% в 2020 году.

По данным МИАЦ охват диспансерным наблюдением лиц, страдающих артериальной гипертонией, по территории в целом вырос с 84,6% в 2019 году до 86,9% в 2020 году, в том числе в г. Новосибирске - до 87,04% (2019 году - 85,1%), по районам области - 86,6% (2019 году - 83,9%).

По данным областного ФКУ «ГБ МСЭ по Новосибирской области» МТ и СЗ РФ в структуре первичной инвалидности населения в возрасте старше 18 лет удельный вес заболеваний системы органов кровообращения в 2020 году несколько вырос и составил 21,9% (в 2019 году - 20,9%). Первичный выход на инвалидность по болезням системы органов кровообращения по территории в 2019 году остался практически на уровне прошлого года - 13,73 (в 2019 году - 13,07).

Несмотря на большую загруженность первичного звена, показатели его работы по организации помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2020 году улучшились:

- доля больных, перенесших ОКС и состоящих на диспансерном учете, выросла на 28,4% и составила 84,3%;
- число больных, перенесших ОКС, получивших льготное лекарственное обеспечение за 2020 год выросло на 39,56% по сравнению с прошлым годом.

Причины не достижения целевых показателей в 2020 году по программе «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Новосибирской области»

Амбулаторно-диспансерный этап:

Снижение настороженности у граждан и медицинского персонала по поводу симптомов острых сердечно-сосудистых заболеваний в виду фокуса внимания на симптомах новой коронавирусной инфекции, позднее обращение за медицинской помощью.

Догоспитальный этап экстренной медпомощи:

– Недостаточная частота догоспитального тромболизиса у больных с ОКС с подъемом ST на догоспитальном этапе при наличии показаний к его применению - 67% (целевой показатель - не менее 75%).

– Кадровый дефицит специалистов врачей, фельдшеров и анестезиологов-реаниматологов «Скорой помощи», недоукомплектованность выездных бригад на выездах по поводу ОКС, как следствие - снижение доступности и качества специализированной догоспитальной медицинской помощи.

– Повышенная нагрузка на службу «Скорой помощи» в связи с экстренными эвакуациями пациентов с COVID -19, а также увеличением времени доставки

больных с острыми формами БСК до профильных медицинских организаций, согласно временным изменением планов внутрирегиональной маршрутизации.

- Недостаточная профильность экстренных госпитализаций в РСЦ и ПСО лиц с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями (79% при целевом значении более 90% случаев).

- Отсутствие или недостаточно активная работа единого координационно-консультативного центра догоспитальной медицинской помощи.

Стационарный этап:

- Недостаточная профильность госпитализаций -79% при целевом значении более 90% случаев.

- Кадровый дефицит специалистов анестезиологов-реаниматологов в палатах реанимации и интенсивной терапии для кардиологических больных в стационарах 2-го уровня с ПСО, в стационарах 2-го уровня с плановыми кардиологическими отделениями, в стационарах 2-го уровня с терапевтическими отделениями для лечения кардиологических больных.

- Несоответствие оснащения и кадровой обеспеченности кардиологических отделений в медицинских организациях 2 уровня действующим нормативам.

- Отсутствие тематических усовершенствований по кардиологии у анестезиологов-реаниматологов ПСО.

- Неоптимальная внутрибольничная маршрутизация, приводящая к задержкам оказания экстренной медпомощи.

- Высокая частота дефектов оказания профильной медпомощи при болезнях системы кровообращения (данные целевой экспертизы случаев, завершившихся летальным исходом в 2019 году) - 35% случаев.

- Недостаточное количество телемедицинских консультаций и «виртуальных обходов» тяжелых больных, находящихся в «головной» по профилю «кардиология» региональной медицинской организации 3 уровня, с профильным НМИЦ кардиологии Минздрава России.

Причины невыполнения мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Новосибирской области»

1) Изменение регламента оказания диспансерного наблюдения и стационарной медицинской помощи путем введения в субъекте временных нормативно-правовых актов с целью предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (далее НКВИ).

2) Нерациональная маршрутизация пациентов по основным профилям за счет перегрузки службы «Скорой помощи», перепрофилирования кадрового состава и части коечного фонда под инфекционные моностационары, временного закрытия учреждений и подразделений из-за карантинных мероприятий.

3) Поздняя обращаемость части населения за медицинской помощью из-за введения ограничительных мероприятий в условиях противоэпидемических мероприятий.

4) Ограничение проведения очных обучающих мероприятий и собраний организованных коллективов в условиях противоэпидемических мер.

5) Недостаточная организационная и координирующая роль регионального органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья, обусловленная, в том числе, перераспределением ресурсов на противоинфекционные мероприятия, а также кадровым дефицитом профильных специалистов.

6) Недостаточное финансирование мероприятий РП БССЗ из бюджета субъекта.

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

Таблица 108.

Цель: снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году										
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период реализации регионального проекта, год					
					2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
			Значение	Дата						
1	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	основной	35,1	31.12.2018	37,95	38,87	30,2	29,0	27,8	26,9
2	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	основной	104,1	31.12.2018	96,6	93,0	89,5	85,9	82,4	79,7
3	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	дополнительный	14,5	31.12.2018	14,97	16,44	11,4	10,3	9,2	8,0
4	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	дополнительный	22,9	31.12.2018	20,1	18,8	19,2	17,5	15,8	14,0
5	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %	дополнительный	59,5	31.12.2018	72,68	70,8	63,0	64,0	65,0	66,0
	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	дополнительный	6,489	31.12.2018	7,031	5,950	6,871	6,980	7,089	7,198
7	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	дополнительный	43,3	31.12.2018	51,9	60,6	69,2	77,8	86,4	95,0
8	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование,	дополнительный	50,0	01.01.2020	-	50,0	80,0	85,0	90,0	90,0

	ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %									
9	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, %	дополнительный	31,0	31.12.2019	-	33,0	50,0	60,0	70,0	80,0
10	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), %	дополнительный	3,8	31.12.2019	-	3,8	3,68	3,57	3,47	3,36
11	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	основной	413,9	31.12.2019	413,9	505,9	422,7	404,9	387,1	369,3
12	Смертность населения от cerebrovasкулярных болезней, на 100 тыс. населения	основной	158,3	31.12.2019	158,3	177,7	163,8	159,4	155,0	150,6
13	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	основной	634,9	31.12.2019	634,9	754,6	657,9	540,2	622,5	604,8

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

1. Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с ССЗ.
2. Организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.
3. Совершенствование работы с факторами риска развития ССЗ.
4. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ.
5. Совершенствование вторичной профилактики ССЗ.
6. Разработка комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных ССЗ.
7. Совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК.
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
9. Организация и совершенствование службы реабилитации пациентов с ССЗ.
10. Разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ квалифицированными кадрами.
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

Дополнительные задачи региональной программы:

1. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.
2. Совершенствование материально-технической базы МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с БСК, в том числе переоснащение медицинским оборудованием МО в соответствии с Паспортом федерального проекта.
3. Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов.
4. Повышение достоверности указания первоначальной причины смерти на основе рекомендаций российского общества патологоанатомов.

5. Обеспечение соответствия объемов реконструктивных вмешательств в территориальной программе ОМС показателям региональной программы.

6. Разработка плана интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений медицинских организаций в единую информационную систему субъекта Российской Федерации.

7. Определение ведущей медицинской организации субъекта Российской Федерации (а также ее функций и полномочий), осуществляющей контроль и организационно-методическое обеспечение выполнения региональной программы и/или создание (оптимизация) структурного подразделения на базе органа исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения (центра компетенций).

8. Разработка стратегии лечения и реабилитации при некоронарогенных заболеваниях миокарда. Разработка комплекса мер третичной профилактики БСК.

9. Разработка стратегии интеграции медицинских организаций частной формы собственности в структуру оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в регионе.

10. Разработка стратегии по развитию/усовершенствованию паллиативной помощи при БСК.

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Таблица 109.

Наименование раздела	№ меропри ятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприяти я	Характеристика результата	Регулярнос ть
			начал о	оконча ние				
4.1.1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями								
Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	4.1.1.1	Утверждение Приказа о внедрении и соблюдении в государственных медицинских организациях Новосибирской области клинических рекомендаций ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с последующей его актуализацией с обязательными разработкой и внедрением в каждой государственной	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин Главный внештатный		Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области о внедрении и соблюдении в государственных медицинских организациях Новосибирской области клинических рекомендаций ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	разовое (Неделимое)

		медицинской организации протоколов лечения пациентов с БСК на основе клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями			специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева			
	4.1.1.2	Информирование подведомственных медицинских организаций о размещении клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также об их актуализации	01.07.2021	31.12.2024	Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова		Информационные письма министерства здравоохранения Новосибирской области в подведомственные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	регулярное (ежегодное)

	4.1.1.3	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в государственных медицинских организациях Новосибирской области	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева Главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения		Не менее 2х школ терапевтов в год, не менее 3 межрайонных семинаров в государственных медицинских организациях, расположенных на территории Новосибирской области	регулярное (ежеквартальное)
--	---------	--	------------	------------	--	--	---	-----------------------------

					министерства здравоохранения Новосибирской области Е.И. Кретов			
	4.1.1.4	Мониторинг образовательных программ повышения квалификации по внедрению клинических рекомендаций в практику работы врачей	01.07.2 021	31.12.20 24	Ректор ФГБОУ ВО «НГМУ» Минздрава России И.О. Маринкин			регулярное (ежегодное)
	4.1.1.5	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно- сосудистыми заболевания в государственны х медицинских организациях Новосибирской области	01.07.2 021	31.12.20 24	Заместитель министра Е.А. Аксенова		Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	регулярное (ежегодное)
		Мониторинг выполнения порядков оказания					Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилям	регулярное (ежегодное)

		медицинской помощи по профилям БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности					БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	
	4.1.1.6	Проведение семинаров для врачей скорой медицинской помощи, фельдшеров скорой медицинской помощи государственных медицинских организаций Новосибирской области по применению тромболитической терапии при ОКС	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Новосибирской области И.А. Большакова Главный внештатный специалист по организации		Проведение ежегодно не менее 5 межрайонных школ для врачей скорой медицинской помощи, фельдшеров скорой медицинской помощи государственных медицинских организаций Новосибирской области по применению тромболитической терапии при ОКС	регулярное (ежеквартальное)

					работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич Главный внештатный специалист по медицинскому и фармацевтическо му образованию министерства здравоохранения Новосибирской области С.В. Домахина			
--	--	--	--	--	---	--	--	--

4.1.2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи								
Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи	4.1.2.1	Утверждение приказа о внедрение чек-листов, , утвержденных МЗ РФ на основе порядков и стандартов оказания медицинской помощи по профилям «кардиология», «неврология», во внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности при оказании медицинской помощи в государственных медицинских организациях Новосибирской области	01.07.2021	01.12.2022	Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева		Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области	разовое (Неделимое)
	4.1.2.2	Контроль исполнения приказа о	01.09.2021	31.12.2024	Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова			регулярное (ежегодное)

		внедрение чек-листов, разработанных на основе порядков и стандартов оказания медицинской помощи по профилям «кардиология», «неврология», во внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности при оказании медицинской помощи в государственных медицинских организациях Новосибирской области						
	4.1.2.3	Разработка и утверждение перечня показателей результативности и работы медицинской	01.07.2021	31.12.2021	Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова, Главный внештатный специалист кардиолог		Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области	разовое (Неделимое)

		организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ.			министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева			
	4.1.2.4	Создание единого протокола медицинских показаний к проведению селективной коронарографии при ИБС на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2021	31.12.2021	Заместитель министра Е.А. Аксенова Главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения министерства здравоохранения Новосибирской области Е.И. Кретов		Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области	разовое Неделимое)

	4.1.2.5	мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева, Заместитель министра Е.А. Аксенова		Контроль исполнения федеральных регистров	регулярное (ежегодное)
--	---------	--	------------	------------	--	--	---	------------------------

	4.1.2.6	Внедрение федеральных и/или региональных регистров (с использованием региональных информационных сервисов) пациентов внедрение федеральных и/или региональных регистров с высоким риском повторных событий и неблагоприятного исхода, в том числе для обеспечения преемственности и амбулаторного и стационарного этапов оказания медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева		Контроль исполнения федеральных регистров	регулярное (ежегодное)
4.1.3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний								
Работа с факторами риска развития	4.1.3.1.1.	Разработка и утверждение перечня	01.04.2021	31.12.2024	Начальник управления организации			разовое (Неделимое)

сердечно-сосудистых заболеваний		мероприятий, направленных на популяционную профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска			медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава НСО Филимонова Т.Г.,			
		2021 год - 1 ед.;			директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.			
		2022 год - 1 ед.;						
		2023 год - 1 ед.;						
		2024 год - 1 ед.						
	4.1.3.1.2.	Проведение обучающих семинаров для специалистов системы образования, учащихся образовательных организаций среднего и высшего профессиональн	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава НСО, директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.,	Обучающие семинары	Ежегодно:	регулярное (ежеквартальное)

		о образования и социальной защиты по предупреждению потребления табака и алкогольной продукции, снижению распространенности избыточной массы тела и ожирения, низкой физической активности						
		2021 год - 170 ед.;				2021 год - 170 ед., не менее 30 ед. за квартал;	- не менее 120 мероприятий для учащихся образовательных организаций среднего, среднего и высшего профессионального образования;	
		2022 год - 170 ед.;			главные внештатные специалисты Минздрава НСО	2022 год - 170 ед., не менее 30 ед. за квартал;	- не менее 20 мероприятий для учреждений социального обслуживания населения;	

		2023 год - 170 ед.;				2023 год - 170 ед., не менее 30 ед. за квартал;	- не менее 10 мероприятий для сотрудников организованных рабочих коллективов (корпоративные программы);	
		2024 год - 170 ед.				2024 год - 170 ед., не менее 30 ед. за квартал.	- не менее 20 мероприятий для ветеранских организаций	
	4.1.3.1.3.	Проведение тематических дней здоровья, дней открытых дверей, профилактических акций для взрослого и детского населения по профилактике табакокурения, употребления алкоголя, нерационального питания, как фактора риска развития ССЗ	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава НСО, директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л., главные внештатные специалисты Минздрава НСО, руководители медицинских организаций, ВОД «Волонтеры медики» в Новосибирской области (по согласованию), Волонтерский	Профилактические мероприятия	Ежегодно не менее 55 профилактических мероприятий	Регулярное (ежеквартальное)
		2021 год - 55 ед.;				2021 год - 55 ед., не менее 12 ед. за квартал;		

		2022 год - 55 ед.;			корпус Новосибирской области (по согласованию) ГАПОУ НСО «НМК» (по согласованию)	2022 год - 55 ед., не менее 12 ед. за квартал;		
		2023 год - 55 ед.;				2023 год - 55 ед., не менее 12 ед. за квартал;		
		2024 год - 55 ед.				2024 год - 55 ед., не менее 12 ед. за квартал.		
	4.1.3.1.4.	Проведение информационно- просветительски х программ для населения с использованием средств массовой информации (телесюжеты, радиосюжеты, публикации в прессе, размещение информационны х материалов на сайтах, в	01.01.2 021	31.12.20 24	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава НСО, директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.,	Ежегодно размещено:	Мероприятия с привлечением СМИ	регулярное (ежеквартал ное)
						- телесюжет ы не менее 15 ед.;		
					главные внештатные специалисты Минздрава НСО	- радиосюже ты не менее 5 ед.;		

		группах в социальных сетях, размещение тематических интернет-баннеров, организация и проведение пресс-конференции, трансляция видеоматериалов в медицинских организациях)				- публикации в прессе не менее 10 ед.;		
						- информационные материалы на сайтах не менее 50 ед.;		
						- информационные материалы в группах в социальных сетях не менее 200 ед.;		
						- размещение тематических интернет-баннеров не менее 2 ед.;		
						- организация и проведение пресс-конференции - не менее 5 ед.;		
						- трансляция видеоматериалов в медицинских организациях не менее		

						350 тыс. трансляций.		
	4.1.3.1.5.	Проведение «школ здоровья», лекций для населения по профилактике факторов риска ССЗ и мотивации ведения здорового образа жизни	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава НСО, директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.,	«Школы здоровья», лекции для населения по профилактике факторов риска ССЗ и мотивации ведения здорового образа жизни:	Ежегодно не менее 150 мероприятий, обучено не менее 6500 человек в школах здоровья	Регулярное
		2021 год - 150 ед.;				2021 год - 150 ед., не менее 20 ед. за квартал;		
		2022 год - 150 ед.;			главные внештатные специалисты Минздрава НСО,	2022 год - 150 ед., не менее 20 ед. за квартал;		
		2023 год - 150 ед.;				2023 год - 150 ед., не менее 20 ед. за квартал;		
		2024 год - 150 ед.			главные врачи МО	2024 год - 150 ед., не менее 20 ед. за квартал.		

	4.1.3.1.6.	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским дням здоровья, анонсов массовых мероприятий, пресс- и пост-релизов о достижениях в сфере здравоохранения, по результатам пресс-конференций	01.01.2021	31.12.2024	Начальник управления организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава НСО Филимонова Т.Г.,	Подготовлены и размещены информационные материалы:	Ежегодно не менее 20 ед.	Регулярное (ежеквартальное)
		2021 год - 20 ед.;			пресс-центр МЗ НСО Шуваева С.А.,	2021 год - 20 ед., не менее 3 ед. за квартал;		
		2022 год - 20 ед.;				2022 год - 20 ед., не менее 3 ед. за квартал;		
		2023 год - 20 ед.;			главный внештатный специалист по медицинской	2023 год - 20 ед., не менее 3 ед. за квартал;		

					профилактике Минздрава НСО, директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.				
		2024 год - 20 ед.				2024 год - 20 ед., не менее 3 ед. за квартал.			
	4.1.3.1.7.	Разработка, тиражирование и распространение информационных материалов (буклетов, листовок, брошюр, плакатов) по профилактике и раннему выявлению ССЗ	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава НСО, директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.,	Разработано, тиражировано и распространено:	Разработаны, тиражированы и распространены информационные материалы по профилактике и раннему выявлению ССЗ	регулярное (ежеквартальное)	
						2021 год - 64,5 тыс. экз.;			
					2022 год - 64,5 тыс. экз.;	главные внештатные специалисты Минздрава НСО			2022 год - 64,5 тыс. экз.;
					2023 год - 64,5 тыс. экз.;				2023 год - 64,5 тыс. экз.;
					2024 год - 64,5 тыс. экз.				2024 год - 64,5 тыс. экз.

	4.1.3.1.8.	Организация оказания медицинской помощи при отказе от курения в кабинетах по отказу от курения, при диспансеризации и определенных групп взрослого населения (индивидуальное и групповое профилактическое консультирование), при комплексном обследовании в центрах здоровья, в «школах по отказу от курения»	01.01.2021	31.12.2024	Начальник управления организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава НСО Филимонова Т.Г.,	Помощь при отказе от курения получили:	Организовано оказание медицинской помощи при отказе от курения в кабинетах по отказу от курения, при диспансеризации определенных групп взрослого населения (индивидуальное и групповое профилактическое консультирование), при комплексном обследовании в центрах здоровья, в «школах по отказу от курения»	регулярное (ежеквартальное)
		2021 год - 50,0 тыс. человек;					2021 год - 50,0 тыс. человек, не менее 6,0 тыс. человек за квартал;	

		2022 год - 50,0 тыс. человек;			главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава НСО, директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.,	2022 год - 50,0 тыс. человек, не менее 6,0 тыс. человек за квартал;	2021 год - 24,7%;	
		2023 год - 50,0 тыс. человек;				2023 год - 50,0 тыс. человек, не менее 6,0 тыс. человек за квартал;	2022 год - 24,6%;	
		2024 год - 50,0 тыс. человек			главные врачи МО	2024 год - 50,0 тыс. человек, не менее 6,0 тыс. человек за квартал	2023 год - 24,5%;	
							2024 год - 24,4%.	
	4.1.3.1.9.	Дополнительно открыты кабинеты по оказанию медицинской помощи при отказе от курения на базе отделения медицинской профилактики:	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова,	Открыты кабинеты по оказанию медицинской помощи при отказе от курения на базе отделения медицинской	Повышение доступности и качества медицинской помощи при отказе от курения: (не менее 50,0 тыс. человек в год).	Регулярное (ежеквартальное)

						профилактик и:		
		2021 год - 7 ед.			заместитель министра А.В. Колупаев,	2021 год - 7 ед.	Снижение уровня распространенности табакокурения до:	
		2022 год - 6 ед.			Начальник управления организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава НСО Филимонова Т.Г.,	2022 год - 6 ед.	2021 год - 24,7%;	
		2023 год - 5 ед.				2023 год - 5 ед.	2022 год - 24,6%;	
		2024 год - 6 ед.			главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава НСО, директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.,	2024 год - 6 ед.	2023 год - 24,5%;	

							2024 год - 24,4%.	
					главные врачи МО			
	4.1.3.1.10.	Дополнительно открыты кабинеты здорового питания на базе центров здоровья для взрослого населения:	01.01.2 021	31.12.20 24	Заместитель министра Е.А. Аксенова,	Открыты кабинеты здорового питания на базе центров здоровья для взрослого населения:	Повышение доступности и качества медицинской помощи при нарушениях питания (избыточная масса тела и ожирение): (не менее 5,0 тыс. человек в год).	регулярное (ежеквартал ьное)
		2021 год - 1 ед.			заместитель министра А.В. Колупаев,	2021 год - 1 ед.	Снижение уровня распространенности ожирения до:	
		2022 год - 2 ед.			Начальник управления организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава НСО Филимонова Т.Г.,	2022 год - 2 ед.	2021 год - 26,4%;	
		2023 год - 2 ед.				2023 год - 2 ед.	2022 год - 26,3%;	
		2024 год - 2 ед.			главный внештатный специалист по медицинской профилактике	2024 год - 2 ед.	2023 год - 26,2%;	

					Минздрава НСО, директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.,			
							2024 год - 26,0%.	
					главные врачи МО			
	4.1.3.1.11.	Проведение диспансеризаци и и профилактическ их медицинских осмотров населения Новосибирской области, число граждан, прошедших профилактическ ие осмотры и диспансеризаци ю, млн человек:	01.01.2 021	31.12.20 24	Начальник управления организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава НСО Филимонова Т.Г.,	Ежекварталь ное предоставлен ие отчетности в Минздрав НСО,	Увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией.	регулярное (ежеквартал ьное)
		в 2021 году - не менее 0,69;			директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.,	в 2021 году - не менее 0,69 млн. человек, не менее 80,0 тыс. человек за квартал;		
		в 2022 году - не менее 1,525;			главные врачи МО	в 2022 году - не менее 1,525 млн. человек, не		

						менее 150,0 тыс. человек за квартал;		
		в 2023 году - не менее 1,710;				в 2023 году - не менее 1,710 млн. человек, не менее 150,0 тыс. человек за квартал;		
		в 2024 году - не менее 2,016.				в 2024 году - не менее 2,016 млн. человек, не менее 180,0 тыс. человек за квартал.		
4.1.4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях								
Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-	4.1.4.1.1.	Внедрение плана мероприятий по профилактике ССЗ на территории Новосибирской области с ориентиром на выявление и коррекцию модифицируемых факторов	01.01.2021	31.12.2024	Начальник управления организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава НСО Филимонова Т.Г.,	Ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав НСО,	Разработан и внедрен план мероприятий по профилактике ССЗ на территории Новосибирской области с ориентиром на выявление и коррекцию модифицируемых факторов риска ССЗ в центрах здоровья.	регулярное (ежегодное)

сосудистых заболеваниях		риска ССЗ с использованием Центров здоровья и профилактики.						
		Число посещений в центры здоровья:			директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.,	Число посещений в центры здоровья:		
		2021 год - не менее 40,0 тыс.;			главные врачи МО	в 2021 году - не менее 40,0 тыс. посещений, не менее 8,0 тыс. посещений за квартал;		
		2022 год - не менее 40,0 тыс.;				в 2022 году - не менее 40,0 тыс. посещений, не менее 8,0 тыс. посещений за квартал;		
		2023 год - не менее 40,0 тыс.;				в 2023 году - не менее 40,0 тыс. посещений, не менее 8,0 тыс. посещений за квартал;		

		2024 год - не менее 40,0 тыс.				в 2024 году - не менее 40,0 тыс. посещений, не менее 8,0 тыс. посещений за квартал.		
	4.1.4.1.2.	Профилактика ССЗ в группах повышенного риска; выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров и диспансеризации и взрослого населения	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава НСО, директор ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» Фомичева М.Л.,	Проведено анкетирование, выделены группы риска	Проводится профилактика ССЗ в группах повышенного риска; выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров и диспансеризации взрослого населения.	Регулярное (ежеквартальное)
					главный внештатный специалист терапевт Минздрава НСО О.В. Дуничева,			
					главный внештатный специалист кардиолог Минздрава НСО С.А. Зенин,			
					главный внештатный специалист			

					невролог Минздрава НСО Е.В. Танеева			
	4.1.4.1.3.	Внедрение в практику приказа министерства здравоохранения Новосибирской области от 24.01.2019 № 197 «О проведении диспансерного наблюдения взрослого населения при отдельных заболеваниях (состояниях)» (далее- приказ)	24.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова		Обеспечение единого подхода к диспансерному наблюдению медицинских работников, ФГБОУ ВО «НГМУ» Минздрава России, ТФОМС по НСО, Роздравнадзора по Новосибирской области	Регулярное (ежегодное)
		Доведение приказа до медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области	01.07.2019	01.08.2019	Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова		Рассылка в подведомственные медицинские организации в электронном виде на адреса электронных почт	Регулярное (ежегодное)
		Проведение совещания с главными	01.07.2019	01.01.2020	Заместитель министра Е.А. Аксенова		Оповещены все руководители подведомственных	регулярное (ежеквартальное)

		врачами государственны х медицинских организаций, в том числе с подключением удаленных медицинских организаций Новосибирской области посредством видеоконферент связи					государственных медицинских организаций, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи	
		Включение тематического выступления в повестку школы терапевтов в 2019 году и далее ежегодно	24.07.2 021	31.12.20 24	Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева		Обучение врачей- терапевтов участковых, врачей- специалистов, не менее 100 человек ежегодно	регулярное (ежегодное)

	4.1.4.1.4.	Подготовка чек-листов для оценки качества диспансерного наблюдения в соответствии с приказом	01.09.2021	01.12.2021	Заместитель министра Е.А. Аксенова Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева			разовое Неделимое)
--	------------	--	------------	------------	---	--	--	-----------------------

	4.1.4.1.5.	Оценка качества проведения диспансерного наблюдения пациентов с БСК с применением чек-листов	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева		Проведение оценки не менее, чем в 5 государственных медицинских организациях, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи	регулярное (ежегодное)
--	------------	--	------------	------------	---	--	--	---------------------------

	4.1.4.1.6.	Расширение в областных поликлиниках и клиничко-диагностических центрах 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 для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургические вмешательства	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения министерства здравоохранения Новосибирской области Е.И. Кретов Главный внештатный специалист по функциональной диагностике министерства здравоохранения Новосибирской области Е.Б. Лукша Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин			регулярное (ежегодное)
--	------------	--	------------	------------	---	--	--	------------------------

4.1.5. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях								
Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях	4.1.5.1	Создание Экспертного Совета министерства здравоохранения Новосибирской области для разбора сложных и запущенных клинических случаев, определения очередности и взаимодействия государственных медицинских организаций Новосибирской области у тяжелых коморбидных пациентов и рассмотрения иных ситуаций, требующих коллегиального и/или межведомственного решения	01.07.2021	01.12.2021	Заместитель министра Е.А. Аксенова Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева		Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области	разовое (Неделимое)

	4.1.5.2	Внедрение регионального стандарта лекарственного обеспечения пациентов, перенесших ОКС и ишемический инсульт, до 12 месяцев после острого сосудистого события, как элемента вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова		Непрерывное обеспечение пациентов после перенесенного сердечно-сосудистого события необходимыми лекарственными препаратами в течение 12 месяцев.	Регулярное (ежеквартальное)
	4.1.5.2.1.	Определение потребности в лекарственных препаратах пациентов, перенесших ОКС, ишемический инсульт, которым в течение 12 месяцев после перенесенного сердечно-	01.07.2019	07.07.2024	Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог министерства			регулярное (ежегодное)

		сосудистого события			здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева Е.В.			
	4.1.5.2.2.	Разработка и утверждение стандартных схем лекарственного обеспечения для пациентов, перенесших ОКС, ишемический инсульт, которым в течение 12 месяцев после перенесенного сердечно-сосудистого события	07.07.2019	31.12.2024	Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева		Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области	разовое Неделимое)
	4.1.5.3	Обеспечение передачи информации о выписанных пациентах из сосудистых отделений в поликлиники/поликлинически	01.07.2019	31.12.2024 ежемесячно	Заместитель министра Е.А. Аксенова Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых		Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области	разовое Неделимое)

		е отделения по месту жительства			центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич			
4.1.6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями								
Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями	4. 1.6.1	Внедрение в практику приказа министерства здравоохранения Новосибирской области от 24.01.2019 № 197 «О проведении диспансерного наблюдения взрослого населения при отдельных заболеваниях (состояниях)» (далее- приказ)	24.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова		Обеспечение единого подхода к диспансерному наблюдению медицинских работников, ФГБОУ ВО «НГМУ» Минздрава России, ТФОМС по НСО, Роздравнадзора по Новосибирской области	регулярное (ежегодное)
	4.1.6.1.1	Доведение приказа до медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения	01.07.2019	01.08.2019	Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова		Рассылка в подведомственные медицинские организации в электронном виде на адреса электронных почт	регулярное (ежегодное)

		Новосибирской области						
	4.1.6.1.2	Проведение совещания с главными врачами государственных медицинских организаций, в том числе с подключением удаленных медицинских организаций Новосибирской области посредством видеоконферент связи	01.07.2019	01.01.2020	Заместитель министра Е.А. Аксенова		Оповещены все руководители подведомственных государственных медицинских организаций, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи	Регулярное (ежеквартальное)
	4.1.6.1.3	Включение тематического выступления в повестку школы терапевтов в 2019 году и далее ежегодно	24.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева		Обучение врачей-терапевтов участковых, врачей-специалистов, не менее 100 человек ежегодно	регулярное (ежегодное)

	4.1.6.1.4	Подготовка чек-листов для оценки качества диспансерного наблюдения в соответствии с приказом	01.09.2021	01.12.2021	Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева			разовое Неделимое)
--	-----------	--	------------	------------	---	--	--	-----------------------

	4.1.6.1.4.1	Оценка качества проведения диспансерного наблюдения пациентов с БСК с применением чек-листов	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева		Проведение оценки не менее, чем в 5 государственных медицинских организациях, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи	регулярное (ежегодное)
--	-------------	--	------------	------------	---	--	---	------------------------

4.1.7. Комплекс мер направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения

Комплекс мер направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения	4.1.7.1.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей	01.07.2021	01.12.2024	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Новосибирской области И.А. Большакова Главный внештатный специалист по оказанию плановой и экстренной консультативной помощи министерства здравоохранения Новосибирской области Е.И. Васильев	Снижение летальности от ОКС	Приказ Минздрава НСО об утверждении плана мероприятий	разовое (делимое)
		на догоспитальном этапе: интервал «с момента начала приема вызова скорой медицинской помощи - прибытие выездной бригады скорой медицинской помощи на место вызова» не более 20 минут; интервал «первый медицинский контакт бригады скорой медицинской помощи - регистрация						

		ЭКГ» не более 10 минут; интервал «постановка диагноза ОКС						
		с подъемом сегмента ST (ОКС _п ST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) - тромболитическая терапия (ТЛТ)» не более 10 мин; доля ТЛТ						
		на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90 % (фармако-инвазивная тактика)						

	4.1.7.2	Усовершенствование организации службы скорой медицинской помощи на территориях субъекта Новосибирской области, создание единой центральной диспетчерской в Новосибирской области с целью с целью обеспечения централизованного приема вызовов скорой медицинской помощи, сокращения сроков медицинской эвакуации и обеспечения медицинской эвакуации, в том числе воздушными судами, пациентов с БСК в профильные	01.07.2021	01.12.2024	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Новосибирской области И.А. Большакова, Заместитель начальника отдела материально - технического обеспечения и развития информатизационных технологий С.А. Ларин		Создание единой центральной диспетчерской в Новосибирской области	разовое (делимое)
--	---------	---	------------	------------	--	--	---	-------------------

		медицинские организации, минуя промежуточную госпитализацию						
	4.1.7.3	Обеспечение укомплектованности всех бригад СМП медицинским персоналом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»	01.07.2021	01.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Новосибирской области И.А. Большакова Ректор ФГБОУ ВО «НГМУ» Минздрава России И.О. Маринкин Начальник отдела по взаимодействию с медицинскими, образовательными и общественными организациями министерства		Достижение укомплектованности бригад СМП	регулярное (ежегодное)

					здравоохранения Новосибирской области Рыжкова С.В.			
	4.1.7.4	Развитие санитарной авиации на территории Новосибирской области	01.07.2 019	31.12.20 24	Министр здравоохранения К.В. Хальзов			
					Заместитель начальника УОМПВНИЛО С.Е. Григорьев			
					Главный внештатный специалист по оказанию плановой и экстренной консультативной помощи министерства здравоохранения Новосибирской области Е.И. Васильев			
					Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения			регулярное (ежеквартал ное)

					Новосибирской области			
					И.А. Большакова			
4.1.8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи								
Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	4.1.8.1	Обеспечение сосудистых отделений медицинскими изделиями (оборудованием) в соответствии со стандартами оснащения кардиологических отделений, отделений для оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК. Переоснащение/дооснащение 2 региональных сосудистых центров и 12 первичных сосудистых отделений	01.07.2019	31.12.2024	Министр здравоохранения К.В. Хальзов		Обеспечение доступности высококвалифицированной медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК. Снижение смертности от ОИМ к 2024 году до 26,9 на 100 тыс. населения, от ОНМК до 79,7 на 100 тыс. населения. Снижение больничной летальности к 2024 году от ОИМ до 8,0%, от ОНМК до 14,0%. Повышение доли профильных госпитализаций пациентов с ОНМК до 66,0%.	регулярное (ежегодное)
	4.1.8.2	Переоснащение/дооснащение 5 первичных	01.01.2021	31.12.2021	Заместитель министра Е.А. Аксенова,			регулярное (ежегодное)

		сосудистых отделений			Заместитель министра А.В. Колупаев			
	4.1.8.3	Переоснащение 2 региональных сосудистых центра и 6 первичных сосудистых отделений	01.01.2 022	31.12.20 22	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Заместитель министра А.В. Колупаев			регулярное (ежегодное)
	4.1.8.4	Переоснащение 2 региональных сосудистых центров и 4 первичных сосудистых отделений	01.01.2 023	31.12.20 23	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Заместитель министра А.В. Колупаев			регулярное (ежегодное)
	4.1.8.5	Переоснащение 1 регионального сосудистого центра и 5 первичных сосудистых отделений	01.01.2 024	31.12.20 24	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Заместитель министра А.В. Колупаев			регулярное (ежегодное)
	4.1.8.6	Организация работы регионального сосудистого центра на базе ГБУЗ НСО «ЦКБ»	01.07.2 021	31.12.20 21	Министр здравоохранения К.В. Хальзов		Обеспечение доступности высококвалифицированной медицинской помощи для пациентов Советского, Первомайского районов г. Новосибирска, а	разовое (делимое)

							также жителей г. Бердска, Искитимского, Черепановского, Маслянинского и Сузунского района Новосибирской области. Снижение смертности от ОИМ к 2024 году до 26,9 на 100 тыс. населения, от ОНМК до 79,7 на 100 тыс. населения. Снижение больничной летальности к 2024 году от ОИМ до 8,0%, от ОНИК до 14,0%. Повышение доли профильных госпитализаций пациентов с ОНМК до 66,0%.	
	4.1.8.7	Проведение ремонта терапевтического корпуса ГБУЗ НСО «ЦКБ»	01.07.2021	31.12.2021	Начальник отдела материально-технического обеспечения деятельности подведомственных организаций В.В. Моор		Акт приема выполненных работ	разовое (неделимое)

	4.1.8.8	Поставка, монтаж и ввод в эксплуатацию тяжелого медицинского оборудования (ангиографический комплекс, мультиспиральный компьютерный томограф, магнитно-резонансный томограф)	01.07.2021	01.12.2021	Начальник отдела материально-технического обеспечения деятельности подведомственных организаций В.В. Моор		Акт приема выполненных работ	разовое (неделимое)
	4.1.8.9	Поставка медицинского оборудования, в том числе для проведения ранней медицинской реабилитации в региональный сосудистый центр ГБУЗ НСО «ЦКБ»	01.07.2021	31.12.2021	Начальник отдела материально-технического обеспечения деятельности подведомственных организаций В.В. Моор		Акт приема-передачи	разовое (делимое)
	4.1.8.10	Определение маршрутизации пациентов в региональный сосудистый центр ГБУЗ НСО «ЦКБ»	01.11.2021	31.12.2021	Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова		Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области	разовое (делимое)

	4.1.8.11	Совершенствование системы сосудистых отделений и центров Новосибирской области, оптимизация маршрутизации пациентов	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова		Оптимизация маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК с учетом развития сети первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров, а также внедрения на территории Новосибирской области санитарной авиации	регулярное (ежегодное)
	4.1.8.12	Проведение анализа работы сосудистых отделений и центров Новосибирской области	01.07.2021	01.08.2021 и далее ежемесячно	Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова			регулярное (ежегодное)
	4.1.8.13	Изменение схемы маршрутизации пациентов	01.01.2022	31.12.2024	Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова		Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области	регулярное (ежегодное)
	4.1.8.14	Разработать и согласовать с главным внештатным специалистом кардиологом Минздрава	01.03.2021	31.12.2021	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова, Главный		Обеспечение на территории региона качественной профильной медицинской помощи на всех этапах в соответствии с	разовое (неделимое)

		России региональный порядок маршрутизации пациентов с хроническими сердечно- сосудистыми заболеваниями (далее Порядок)			внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин		действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами.	
	4.1.8.15	Прописать этапность организации оказания специализирова нной, в том числе высокотехнолог ичной медицинской помощи при острых сердечно-	01.03.2 021	31.12.20 21	Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова, Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской			разовое (неделимое)

		сосудистых заболеваниях			области В.Б. Барбарич			
	4.1.8.16	Внести в Порядок сведения/телефо нные номера стационаров, центральной диспетчерской службы, службы Теле-ЭКГ, подразделений «Медицины катастроф» для экстренной связи	01.03.2 021	31.12.20 21	Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич			разовое (делимое)
	4.1.8.17	Разработать механизм и практику еженедельного формирования сводки по оказанию медицинской помощи при остром коронарном синдроме (ОКС) в регионе на уровне РСЦ и/или главного кардиолога с принятием организационны	01.03.2 021	31.12.20 21	Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения			разовое (неделимое)

		х мероприятий по результатам анализа данных			Новосибирской области С.А. Зенин			
	4.1.8.18	Указать численность населения в зонах обслуживания каждой медицинской организации, участвующей в маршрутизации пациентов с ОКС	01.03.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич			регулярное (ежегодное)
	4.1.8.19	Представить графические схемы привязки по всем территориальным образованиям медицинских организаций, участвующих маршрутизации пациентов с ОКС (тромболитическая терапия / чрескожное коронарное вмешательство	01.03.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич			регулярное (ежегодное)

		(ЧКВ) / фармакоинвазив ная стратегия).						
	4.1.8.20	Прописать схемы реперфузионной стратегии на догоспитальном уровне для пациентов ОКС с подъемом сегмента ST в зависимости от времени доставки в стационары бригадами скорой медицинской помощи (СМП).	01.03.2 021	31.12.20 21	Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин			разовое (неделимое)

	4.1.8.21	Разработать предложение по созданию центральной диспетчерской, обеспечивающей координацию госпитализации пациентов с острыми сердечно-сосудистыми (ССЗ).	01.03.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич			разовое (делимое)
	4.1.8.22	Внедрить образец контрольного чек-листа принятия решения бригадой “Скорой медицинской помощи” о выборе тактики лечения при ОКС с подъемом сегмента ST и регламент дистанционной передачи ЭКГ бригадой СМП с вызова по поводу ОКС для	01.03.2021	31.12.2021	Заместитель начальника отдела информатизации С.А. Ларин, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых			разовое (неделимое)

		диагностическог о консультирован ия.			центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич			
	4.1.8.23	Указать сроки перевода пациентов ОКС без подъема сегмента ST на ЭКГ высокого риска из ПСО без ангиографическ их установок в ЧКВ-центры для реваскуляризации и миокарда. Назначить ответственного исполнителя, принимающего решения о переводах больных с ОКСбнST в ЧКВ-центры при имеющихся показаниях. Предусмотреть регулярный (не реже 1 раза в месяц) анализ			Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич			разовое (делимое)

		частоты случаев и причин отказа от переводов пациентов из ПСО и других кардиологических стационаров в РСЦ (или иные ЧКВ-центры) с принятием организационных решений.						
	4.1.8.24	Предусмотреть регулярное обучение в форме тематических усовершенствований по оказанию медицинской помощи при острых сердечно-сосудистых заболеваниях персонала фельдшерских бригад "Скорой медицинской помощи", персонала палат и отделений интенсивной	01.03.2021	31.12.2024	Ректор ФГБОУ ВО «НГМУ» Минздрава России И.О. Маринкин			регулярное (ежегодное)

		терапии (анестезиологов-реаниматологов, среднего медперсонала), врачей-кардиологов, врачей-терапевтов стационаров.						
	4.1.8.25	Предоставить перечень профильных медицинских организаций III уровня, проводящих телемедицинские консультации и виртуальные обходы с профильными Федеральными медицинскими организациями по диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний, данные о проведении внутрирегиональных	01.03.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин			регулярное (ежегодное)

		телемедицинских консультаций между медицинскими организациями Новосибирской области.						
	4.1.8.26	Предоставлять информацию о включении пациентов с ОКС, в региональные и/или федеральные регистры острых ССЗ.	01.03.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения министерства здравоохранения Новосибирской области Е.И. Кретов			разовое (неделимое)
	4.1.8.27	Разработать формы еженедельного отчета главному кардиологу, станций и отделений скорой медицинской помощи, ПСО и РСЦ о работе по лечению ОКС.	01.03.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Новосибирской области И.А. Большакова			разовое (неделимое)

	4.1.8.28	Прописать оказание помощи при других экстренных и неотложных сердечно-сосудистых заболеваниях и осложнениях (гипертонические кризы, острая сердечная недостаточность, шок, угрожающие нарушения сердечного ритма и проводимости, отек легких).	01.03.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич			разовое (неделимое)
	4.1.8.29	Обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ больных с острой СН, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда,	01.07.2021	01.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог			регулярное (ежегодное)

		эндокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертонией только в кардиологических отделениях ПРИТ не менее 95 %;			министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева			
4.1.9. Медицинская реабилитация								
Медицинская реабилитация	4.1.9.1	Обеспечение выполнения требований Порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, больным с острым нарушением мозгового кровообращения. Актуализировать нормативно-правовые акты, регламентирую	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области Д.А. Шашуков, Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области		Актуализированы нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской реабилитации взрослых с учетом положений Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н На территории региона обеспечено выполнение требований Порядков оказания медицинской	регулярное (ежеквартальное)

		щие организацию медицинской реабилитации в регионе, в соответствии с рекомендациями Минздрава России от 04.03.2021 № 17-5/и/2-3265 по реализации Порядка организации медицинской реабилитации взрослых.			В.Б. Барбарич, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева		помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, больным с острым нарушением мозгового кровообращения и Порядка организации медицинской реабилитации взрослых.	
	4.1.9.2	Открытие отделений ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, в структуре которых функционируют региональные сосудистые центры, первичные сосудистые	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области Д.А. Шашуков, Главный внештатный		медицинской реабилитации в медицинских организациях, в структуре которых функционируют региональные сосудистые центры, первичные сосудистые отделения и специализированные отделения в структурных подразделениях	регулярное (ежегодное)

		отделения и специализированные отделения по профилю			специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева		медицинской организации, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям, в том числе: «анестезиология и реаниматология», «неврология», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология» и «нейрохирургия».	
--	--	---	--	--	--	--	---	--

	4.1.9.3	Перераспределение коечного фонда региона для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентам с ССЗ на всех этапах, развитие медицинской реабилитации на амбулаторном этапе на основании анализа реабилитационной базы субъекта Российской Федерации и возможности территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с целью реализации Порядка	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области Д.А. Шашуков, главные врачи медицинских организаций		Приказы главных врачей по МО	регулярное Ежегодное)
--	---------	---	------------	------------	--	--	------------------------------	--------------------------

		организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н						
--	--	--	--	--	--	--	--	--

	4.1.9.4	Организация и обеспечение выполнения мероприятий по профессиональной переподготовке специалистов мультидисциплинарных команд в соответствии с требованиями нормативных документов по медицинской реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области Д.А. Шашуков, главные врачи медицинских организаций	Достаточная укомплектованность отделений медицинской реабилитации специалистами МДРК на всех этапах с учетом профиля отделения к 01.09.2023 Организация и проведение циклов профессиональной переподготовки для специалистов МДРК в региональных ВУЗах и колледжах. Повышение мотивации медицинских работников, в том числе путем увеличения уровня оплаты труда.	регулярное (ежегодное)
--	---------	---	------------	------------	--	--	------------------------

	4.1.9.5	Использование ресурсов федеральных медицинских организаций и ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России, в том числе путем проведения консультаций/ консилиумов и участия в научно-практических мероприятиях с применением телемедицинских технологий.	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области Д.А. Шашуков, главные врачи медицинских организаций	Количество проведенных телемедицинских консультаций / консилиумов по медицинской реабилитации между медицинскими организациями субъекта, а также с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России; Количество проведенных научно-практических мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе с применением телемедицинских технологий, и с участием ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России за год. Проведение телемедицинских консультаций / консилиумов между медицинскими организациями, осуществляющими медицинскую реабилитацию, в том	регулярное (ежеквартальное)
--	---------	--	------------	------------	--	--	-----------------------------

							числе с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России.	
	4.1.9.6	Обеспечить направление и проведение мероприятий по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях пациентам с учетом оценки тяжести их состояния по ШРМ и с соблюдением этапности, непрерывности, преемственности и и	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области Д.А. Шашуков, главные врачи медицинских организаций		Не менее 70 %, пациентам, перенесшим ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН, и не менее 60 % пациентам, перенесшим ОНМК соответственно, осуществляются мероприятия медицинской реабилитации 2 и/или 3 этапов. На территории региона осуществляется оказание всех трех	регулярное (ежеквартальное)

		обоснованности проведения медицинской реабилитации					этапов медицинской реабилитации пациентам с ССЗ, в том числе с использованием ресурсов федеральных и национальных исследовательских медицинских центров по медицинской реабилитации и профильных медицинских организаций других субъектов; внедрены механизмы контроля соблюдения этапности, непрерывности, преемственности и обоснованности проведения медицинской реабилитации.	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

	4.1.9.7	Разработка и внедрение плана мероприятий по включению пациентов в мероприятия ранней медицинской реабилитации	01.07.2021	31.12.2021	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области Д.А. Шашуков	Доля пациентов, которым осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар, составляет не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 % пациентов от числа поступивших при ОНМК; 1 раз в квартал выборка 100 карт, - не менее 65% без замечаний. Разработать и внедрить план мероприятий по включению пациентов в мероприятия ранней медицинской реабилитации пациентов не позднее 72 часов от поступления в стационар не менее 70% пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 % пациентов от	регулярное (ежегодное)
--	---------	---	------------	------------	--	--	------------------------

							числа поступивших при ОНМК.	
	4.1.9.8	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области Д.А. Шашуков, Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства		Всем пациентам с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар проводится оценка нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии. 1 раз в квартал выборка 100 карт, - не менее 80% без замечаний. Проведение оценки нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в 100% случаев.	регулярное (ежеквартальное)

					здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева			
	4.1.9.9	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов	01.07.2 021	31.12.20 24	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области		Проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов в сочетании с ранней оценкой (диагностикой) нарушения функций; факторов риска проведения реабилитационных	регулярное (ежеквартал ьное)

				Д.А. Шашуков, Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин, Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева		мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров и функциональных резервов организма; 1 раз в квартал выборка 100 карт, - не менее 65% без замечаний.по ранней мобилизации и вертикализации пациентов при отсутствии противопоказаний в 100% случаев	
--	--	--	--	--	--	--	--

	4.1.9.10	Обеспечение проведения комплексной оценки функционирования пациентов, а также определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, на основе Шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ)	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области Д.А. Шашуков, Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин,		Наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию на 2 и 3 этапы оценки пациентов по ШРМ; 1 раз в квартал выборка 100 карт, - не менее 80% без замечаний. Наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию на 2 и 3 этапы оценки пациентов по ШРМ в 100% случаев.	регулярное (ежквартальное)
--	----------	--	------------	------------	---	--	--	----------------------------

					Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева			
--	--	--	--	--	--	--	--	--

	4.1.9.10	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС.	01.07.2021	31.12.2021	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области Д.А. Шашуков, Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин,	Не менее 35 % пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 25 % пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов направляются на второй этап медицинской реабилитации; 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС - не менее 80% без замечаний. Осуществление направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для	регулярное (ежегодное)
--	----------	--	------------	------------	---	--	------------------------

					Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева		пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ 4-5- 6 баллов - приказ МЗ НСО по маршрутизации пациентов на этапы реабилитации. Приказы по МО о прядках направления пациентов, перенесших ОНМК, ОКС на этапы реабилитации	
--	--	--	--	--	---	--	--	--

	4.1.9.11	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС.	01.07.2021	31.12.2021	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Новосибирской области Д.А. Шашуков, Главный внештатный специалист по организации работы сосудистых центров министерства здравоохранения Новосибирской области В.Б. Барбарич, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин,	Не менее 45 % пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 55 % пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла направляются на третий этап медицинской реабилитации; 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС - не менее 65% без замечаний. Приказ МЗ НСО о маршрутизации пациентов на этапы реабилитации в соответствии с ШРМ. Осуществление направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов,	регулярное (ежеквартальное)
--	----------	--	------------	------------	---	---	-----------------------------

					Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Новосибирской области Е.В. Танеева		закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ 2-3 балла.	
--	--	--	--	--	---	--	--	--

4.1.10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с ССЗ							
Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с ССЗ	4.1.10.1	Мониторинг укомплектованности штатной численности государственных медицинских организаций врачами и специалистами со средним медицинским образованием в разрезе должностей	01.01.2020	20.03.2020	Начальник отдела по взаимодействию с медицинскими, образовательным и общественными организациями министерства здравоохранения Новосибирской области Рыжкова С.В.		Учитывая широкий спектр решаемых задач при совершенствовании кадрового обеспечения государственных медицинских организаций. Принятие мер, направленных на повышение укомплектованности штатной численности государственных медицинских организаций, повышение качества подготовки медицинских кадров, уровня профессионального мастерства, а также престижа медицинских специальностей, окажет влияние на снижение смертности населения трудоспособного возраста,
							регулярное (ежеквартальное)

				и далее ежегодн о			снижение смертности от болезней системы кровообращения, приведет к снижению коэффициента совместительства до 1,2.	
	4.1.10.2	Формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры в ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России с учетом необходимости кадрового обеспечения системы здравоохранения Новосибирской области в целях реализации мероприятий регионального проекта по снижению	15.07.2 019	10.04.20 19 и далее ежегодн о	Начальник отдела по взаимодействию с медицинскими, образовательным и и общественными организациями министерства здравоохранения Новосибирской области Рыжкова С.В.			регулярное (ежегодное)

		смертности от онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний, развитию детского здравоохранения , в том числе с учетом потребности моногородов						
	4.1.10.3	Обучение врачей-специалистов по дополнительным профессиональным программам - профессиональной переподготовки в целях реализации мероприятий регионального проекта снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний	01.07.2019	31.12.2024	Начальник отдела по взаимодействию с медицинскими, образовательными и общественными организациями министерства здравоохранения Новосибирской области Рыжкова С.В.			регулярное (ежегодное)

	4.1.10.4	Заключение договоров о предоставлении единовременной денежной выплаты в размере 300 000 рублей в целях привлечения врачей-специалистов в организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с перечнем, утвержденным министерством здравоохранения Новосибирской области на основании анализа дефицита кадров с укомплектованностью менее 60%	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра А.В. Колупаев Начальник отдела по взаимодействию с медицинскими, образовательными и общественными организациями С.В. Рыжкова		До 50 врачей ежегодно могут заключить договоры о предоставлении единовременной денежной выплаты врачам. Одним из условий предоставления выплаты является обязанность врача отработать не менее 3 лет в медицинской организации. Перечень медицинских организаций и должностей утверждается министерством здравоохранения по результатам анализа дефицита кадров первичного звена.	регулярное (ежегодное)
--	----------	---	------------	------------	---	--	--	------------------------

	4.1.10.5	Предоставление медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, единовременной компенсационной выплаты в размере:	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра А.В. Колупаев		Ежегодно предоставляется возможность получить данную выплату 98 врачам и 25 фельдшерам. Одним из условий предоставления выплаты является обязанность медицинских работников отработать не менее 5 лет в медицинской организации. Программный реестр должностей и медицинских организаций утверждается приказом министерства здравоохранения Новосибирской области ежегодно.	регулярное (ежегодное)
		1 млн. руб. и 1,5 млн. руб. врачам;			Начальник отдела по взаимодействию с медицинскими, образовательными и общественными организациями С.В. Рыжкова			
		501 тыс. руб. и 750 тыс. руб. фельдшерам.						

	4.1.10.6	Возмещение части стоимости найма жилого помещения до 8 000 руб. ежемесячно медицинским работникам при условии отсутствия в собственности жилья на территории Новосибирской области	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра А.В. Колупаев		Компенсацией ежегодно могут воспользоваться до 800 медицинских работников	регулярное (ежегодное)
					Начальник отдела по взаимодействию с медицинскими, образовательными и и общественными организациями С.В. Рыжкова			
	4.1.10.7	Возмещение стоимости проезда общественным транспортом ежемесячно медицинским работникам удаленных государственных организаций, проживающих вне территории района нахождения медицинской организации. Перечень медицинских	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра А.В. Колупаев		Компенсацией до 50 поездок ежемесячно могут воспользоваться до 500 медицинских работников ежегодно	регулярное (ежегодное)
					Начальник отдела по взаимодействию с медицинскими, образовательными и и общественными организациями С.В. Рыжкова			

		организаций утверждается приказом министерства здравоохранения Новосибирской области.						
	4.1.10.8	Организация и проведение регионального этапа Всероссийского конкурса врачей и Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическ им образованием»	01.07.2 019	20.09.20 19и далее ежегодн о	Начальник отдела по взаимодействию с медицинскими, образовательным и и общественными организациями министерства здравоохранения Новосибирской области Рыжкова С.В.		Повышение престижности медицинской специальности.	регулярное (ежегодное)

	4.1.10.9	Создание электронной базы вакансий в целях реализации мероприятий проекта	01.07.2021	31.12.2021	Начальник отдела по взаимодействию с медицинскими, общественными и образовательными организациями министерства здравоохранения Новосибирской области Рыжкова С.В.		Централизованный поиск и подбор медицинского персонала. Повышение укомплектованности медицинскими кадрами.	регулярное (ежегодное)
	4.1.10.10	Реализация регионального плана мероприятий по совершенствованию систем оплаты труда работников, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55-60%	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра А.В. Колупаев			регулярное (ежегодное)

4.1.11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи								
Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи	4.1.11.1	Обеспечение доступа гражданам к услугам и сервису Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ	01.06.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения К.В. Хальзов, Министр цифрового развития и связи Новосибирской области А.В. Дюбанов		Граждане Новосибирской области используют услуги и сервисы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций.	регулярное (ежеквартальное)
	4.1.11.2	Создание дополнительных автоматизированных рабочих мест для медицинских работников (включая развитие инфраструктуры ЛВС в медицинских организациях)	01.06.2021	31.12.2024	Министр цифрового развития и связи Новосибирской области А.В. Дюбанов		100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Новосибирской области, в которых организовано не менее 23 982 автоматизированных рабочих мест используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, и	регулярное (ежегодное)

							обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ	
	4.1.11.3	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Лабораторные исследования» ЕГИСЗ НСО	01.06.2021	22.12.2021	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Директор ТФОМС НСО Е.В. Ягнюкова, Заместитель начальника отдела материально-технического обеспечения и развития информационных технологий С.А. Ларин, Начальник УОМПВНИЛО Т.Г. Филимонова		В медицинских организациях функционирует компонент ЕГИСЗ НСО «Центральный архив медицинских изображений», к которой подключены медицинские организации, обеспечивающие передачу в электронном виде результатов диагностических исследований.	регулярное (ежегодное)
	4.1.11.4	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания	01.06.2021	31.12.2022	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Заместитель начальника отдела материально-технического		В Новосибирской области функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-	регулярное (ежегодное)

		медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» ЕГИСЗ НСО			обеспечения и развития информационных технологий С.А. Ларин, Заместитель министра цифрового развития и связи Новосибирской области - начальник управления технологий цифрового государства С.С. Цукаръ		сосудистыми заболеваниями». Обеспечивается маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и контроль своевременного выявления факторов риска развития осложнений этих заболеваний на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающей подключение и информационный обмен между структурными подразделениями государственных медицинских организаций общего профиля с сердечно-сосудистыми центрами.	
--	--	---	--	--	--	--	---	--

	4.1.11.5	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» ЕГИСЗ НСО	01.07.2019	31.12.2023	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Заместитель начальника отдела материально-технического обеспечения и развития информационных технологий С.А. Ларин, Заместитель министра цифрового развития и связи Новосибирской области - начальник управления технологий цифрового государства С.С. Цукарь		В Новосибирской области функционирует централизованная система «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)». Обеспечивается охват всех граждан диспансеризацией и профилактическими осмотрами по возрастным категориям и учет фактов и результатов прохождения, направления на 2-й этап, предусматривающей подключение и информационный обмен между структурными подразделениями государственных медицинских организаций.	регулярное (ежегодное)
--	----------	--	------------	------------	--	--	---	------------------------

	4.1.11.6	Организация внедрения вертикально-интегрированная медицинская информационная система «ССЗ»	01.06.2021	31.12.2024	Заместитель министра А.В. Колупаев, Заместитель начальника отдела материально-технического обеспечения и развития информационных технологий С.А. Ларин, Заместитель министра цифрового развития и связи Новосибирской области - начальник управления технологий цифрового государства С.С. Цукарь		Внедрение вертикально-интегрированной медицинской системы «ССЗ»	регулярное (ежегодное)
--	----------	--	------------	------------	---	--	---	------------------------

	4.1.11.7	Создание и внедрение централизованной подсистемы государственной информационно-й системы в сфере здравоохранения «Телемедицинское консультирование», к которой подключены все медицинские организации государственной системы здравоохранения Новосибирской области второго и третьего уровней	01.06.2021	31.12.2022	Министр здравоохранения К.В. Хальзов, Министр цифрового развития и связи Новосибирской области А.В. Дюбанов		Медицинские организации Новосибирской области второго и третьего уровней подключены к централизованной подсистеме государственной информационной системы в сфере здравоохранения Новосибирской области «Телемедицинское консультирование».	регулярное (ежегодное)
	4.1.11.8	Обеспечение проведения консультаций с применением телемедицинских технологий медицинских организаций 3	01.06.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения К.В. Хальзов		Медицинские организации могут проводить консультации с применением телемедицинских технологий с Национальными	регулярное (ежеквартальное)

		уровня с Национальными медицинскими исследовательскими центрами посредством ФГБУ «ВЦМК «Защита» Минздрава России					медицинскими исследовательскими центрами, в том числе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	
	4.1.11.9	Создание центра организационно-методического обеспечения качества оказания медицинской помощи по профилю «кардиология» на базе ГБУЗ НСО «НОККД»	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра Е.А. Аксенова, Главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Новосибирской области О.В. Дуничева, Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Новосибирской области С.А. Зенин		Обеспечение актуализации информации о структуре кардиологической службы региона, анализ и оптимизация маршрутизации пациентов по профилю «кардиология», методической поддержки государственных медицинских организаций	разовое (неделимое)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Ожидаемые результаты региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

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

- снижение смертности от болезней системы кровообращения к 2024 году до 604,8 на 100 тыс. населения;
- снижения уровня смертности от инфаркта миокарда до 26,9 на 100 тыс. населения;
- снижения смертности от острого нарушения мозгового кровообращения до 79,7 на 100 тыс. населения;
- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0%;
- снижения больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0%;
- 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), процент
- повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 66,0%;
- увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 7 198 ед;
- повышение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95,0%;
- повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- повышение доли государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» субъекта Российской Федерации, до 100%;
- обеспечение подключения медицинских организаций Новосибирской области 3-го уровня к Федеральной телемедицинской системе, предназначенной для планирования и проведения консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий между медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров и региональными медицинскими организациями, заинтересованными в получении высококвалифицированной консультативной помощи, а также информационного и технического обеспечения мероприятий, связанных с процессом трансляции знаний, включая проведение тематических видеоконференций и образовательных мероприятий;

- повышение доли государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъекта Российской Федерации, до 100%;

- повышение охвата населения Новосибирской области мероприятиями по формированию здорового образа жизни, профилактике факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (от общей численности населения Новосибирской области) до 90%;

- увеличение уровня информированности населения Новосибирской области о факторах риска заболеваний и мерах профилактики (по данным медико-социологического мониторинга) до 95%;

- снижение уровня распространенности факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у взрослого населения Новосибирской области уровня табакокурения до 24,8% от численности взрослого населения, артериальной гипертензии до 26,5% от численности взрослого населения, ожирения до 26,0% от численности взрослого населения, повышенного уровня холестерина до 31,5% от численности взрослого населения, недостаточной физической активности до 45,0% от численности взрослого населения, избыточного потребления соли до 48,0% от численности взрослого населения;

- снижение потребления алкогольной продукции (розничные продажи алкогольной продукции) до 5,2 литров этанола на душу населения.