



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Белгород

« 27 » ИЮНЯ 20 22 г.

№ 388-ПП

О внесении изменений в постановление Правительства Белгородской области от 28 июня 2021 года № 245-пп

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести следующие изменения в постановление Правительства Белгородской области от 28 июня 2021 года № 245-пп «Об утверждении программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области на 2021 – 2024 годы»:

- в пункте 4 названного постановления слова «заместителя Губернатора Белгородской области Зубареву Н.Н.» заменить словами «заместителя Губернатора Белгородской области – министра образования Белгородской области Милёхина А.В.»;

- программу Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области на 2021 – 2024 годы», утвержденную в пункте 1 названного постановления, изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Белгородской области – министра образования Белгородской области Милёхина А.В.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор
Белгородской области



В.В. Гладков

Приложение
к постановлению Правительства
Белгородской области
от « 27 » ИЮНЯ 2022 г.
№ 388-ПП

Программа Белгородской области
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями
в Белгородской области на 2021 – 2024 годы»

Белгород, 2022 г.

Содержание

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе муниципальных образований Белгородской области	5
1.1. Краткая характеристика Белгородской области в целом	5
1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний	5
1.2.1. Показатели смертности по основным составляющим болезней системы кровообращения в разрезе районов области	22
1.3. Анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения на территории Белгородской области	40
1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Белгородской области	58
1.4.1. Кардиохирургическая помощь	59
1.5. Ресурсы инфраструктуры кардиологической службы	60
1.5.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения и/или острым коронарным синдромом, с оценкой необходимости оптимизации функционирования	77
1.5.1.1. Показатели деятельности первичных сосудистых отделений, в которые осуществляется госпитализация больных с острым нарушением мозгового кровообращения, за 2019 – 2020 годы	98
1.5.1.2. Система контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях	105
1.5.2. Введение на территории Белгородской области баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	107
1.5.3. Реализация программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	107
1.5.4. Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	108
1.6. Кадровый состав учреждений	109
1.7. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений	123
1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения	125
1.9. Выводы	125
2. Цель программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области на 2021 – 2024 годы»	130
3. Задачи программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области на 2021 – 2024 годы»	133
3.1. Основные задачи	133
3.2. Дополнительные задачи	133
4. План мероприятий программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области на 2021 – 2024 ГОДЫ»	135

5. Ожидаемые результаты программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2021 – 2024 годы».....	268
---	-----

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области.

Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе муниципальных образований Белгородской области

1.1. Краткая характеристика Белгородской области в целом

Белгородская область – субъект Российской Федерации, расположен в юго-западной части России в 500 – 700 км к югу от Москвы, на границе с Украиной. Крупнейшие города: Белгород, Старый Оскол, Губкин.

Белгородская область входит в состав Центрально-Чернозёмного экономического района и Центрального федерального округа Российской Федерации. На юге и западе она граничит с Луганской, Харьковской и Сумской областями Украины, на севере и северо-западе – с Курской областью, на востоке – с Воронежской областью. Общая протяжённость её границ составляет около 1 150 км, из них с Украиной – 540 км.

Площадь области составляет 27,1 тыс. кв. км, протяжённость с севера на юг – около 190 км, с запада на восток – около 270 км.

Согласно Уставу Белгородской области и закону Белгородской области от 15 декабря 2008 года № 248 «Об административно-территориальном устройстве Белгородской области» Белгородская область включает административно 6 городов областного значения, 8 городских округов и 21 район.

Белгородская область — индустриально-аграрный регион, экономика которой опирается на большие запасы железной руды Курской магнитной аномалии и тучные чернозёмы.

Наиболее развитыми отраслями промышленности Белгородской области являются машиностроение, горнодобывающая промышленность, металлургия, производство строительных материалов, пищевая промышленность.

В Белгороде действует промышленный парк «Северный» (находится в северной части города) площадью более 24 га. Промышленный парк является совместным проектом Правительства области и Министерства экономического развития Российской Федерации.

1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

По утвержденной Федеральной службой государственной статистики оценке Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Белгородской области численность населения Белгородской области на 1 января 2022 года составила 1 541,3 тыс. человек и уменьшилась за 2021 год на 7,892 тыс. человек (на 0,5 процента). Численность городского населения уменьшилась на 4,2 тыс. человек (на 0,4 процента) и составила 1 041,3 тыс. человек. Численность сельского населения снизилась на 3,7 тыс. человек (на 0,7 процента) и составила 499,9 тыс. человек. Две трети населения проживают в городах, в том числе в двух городских округах: областном центре –

г. Белгороде – 391,7 тыс. человек и г. Старом Осколе – 223,7 тыс. человек (таблица 1.2.1).

Таблица 1.2.1.

Численность населения Белгородской области

Наименование муниципальных образований области	Все население, человек	в том числе:	
		городское	Сельское
Белгородская область	1 541 259	1 041 310	499 949
г. Белгород	391 702	391 702	-
г. Алексеевка	37 583	37 583	-
г. Валуйки	34 283	34 283	-
г. Грайворон	6450	6450	-
г. Губкин	86 073	86 073	-
г. Новый Оскол	18 443	18 443	-
г. Старый Оскол	223 711	223 711	-
г. Шебекино	40 352	40 352	-
г. Строитель	23 923	23 923	-

Прирост численности населения за 2021 год отмечается на территориях Белгородского района – на 1,1 процента, Грайворонского городского округа – на 0,3 процента (таблица 1.2.2).

Таблица 1.2.2.

Динамика численности населения Белгородской области с учетом муниципальных образований за 2016 – 2021 годы

Наименование муниципальных образований области	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Белгородская область	1 550 137	1 552 865	1 549 876	1 547 418	1 549 151	1 541 259
г. Белгород	387 090	391 135	391 554	392 426	394 142	391 702
Алексеевский городской округ	62 338	61 824	61 370	60 846	60 164	59 602
Белгородский район	116 297	116 546	119 135	124 339	128 886	130 302
Борисовский район	25 818	25 831	25 573	25 218	24 977	24 578
Валуйский городской округ	66 655	67 089	66 086	65 654	65 349	65 175
Вейделевский район	19 604	19 454	19 263	18 910	18 562	18 233
Волоконовский район	31 130	30 640	30 182	29 674	29 278	29 232
Грайворонский городской округ	29 740	29 701	29 716	29 636	29 730	29 807

Наименование муниципальных образований области	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Губкинский городской округ	119 122	118 612	117 965	117 017	116 486	115 910
Ивнянский район	22 299	22 029	21 766	21 380	20 939	20 552
Корочанский район	39 213	39 499	39 580	39 470	38 966	38 209
Красненский район	12 237	12 008	11 784	11 563	11 361	11 229
Красногвардейский район	37 527	37 060	36 750	36 539	36 618	36 289
Краснояржуский район	14 740	14 792	14 628	14 376	14 230	13 972
Новооскольский городской округ	42 001	41 687	41 198	40 594	40 395	40 068
Прохоровский район	27 314	27 314	27 163	26 904	27 222	27 148
Ракитянский район	34 930	34 956	34 615	34 392	34 382	34 165
Ровеньский район	23 828	23 883	23 840	23 665	23 542	23 446
Старооскольский городской округ	258 746	259 986	260 524	259 811	259 627	259 023
Чернянский район	31 488	31 383	31 337	31 026	30 890	30 720
Шебекинский городской округ	90 689	90 035	89 074	87 944	87 146	85 966
Яковлевский городской округ	57 331	57 401	56 773	56 034	56 259	55 931

Доля городского населения в общей численности населения области за прошедший год уменьшилась на 0,4 процента и составила на 1 января 2022 года 67,6 процента, доля сельского населения уменьшилась на 0,7 процента и составила 32,4 процента (таблицы 1.2.3, 1.2.4).

Среди городских населенных пунктов области произошло снижение численности населения в 2021 году в следующих городах: Белгород (на 0,6 процента), Грайворон (на 0,7 процента), Бирюч (на 1,0 процента), но на фоне снижения населения в городах в 2 поселках городского типа идет рост численности населения: Северный (на 2,6 процента) и Разумное (на 1,2 процента).

Численность городского и сельского населения Белгородской области

Наименование муниципальных образований области	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
	городское	сельское	городское	сельское	городское	сельское	городское	сельское	городское	сельское	городское	сельское
Белгородская область	1 039 639	510 498	1 044 979	507 886	1 044 510	505 366	1 043 792	503 626	1 045 518	503 633	1 041 310	499 949
г. Белгород	387 090	0	391 135	0	391 554	0	392 426	0	394 142	0	391 702	0
Алексеевский городской округ	38 566	23 772	38 447	23 377	38 329	23 041	38 179	22 667	37 811	22 353	37 583	22 019
Белгородский район	35 900	80 397	36 285	80 261	37 021	82 114	38 422	85 917	39 614	89 272	40 088	90 214
Борисовский район	13 743	12 075	13 727	12 104	13 612	11 961	13 497	11 721	13 399	11 578	13 175	11 403
Валуйский городской округ	41 039	25 616	41 610	25 479	41 009	25 077	40 990	24 664	40 910	24 439	40 975	24 200
Вейделевский район	6 412	13 192	6 431	13 023	6 407	12 856	6 365	12 545	6 251	12 311	6 207	12 026
Волоконовский район	15 189	15 941	14 975	15 665	14 756	15 426	14 510	15 164	14 397	14 881	14 395	14 837
Грайворонский городской округ	6 506	23 234	6 404	23 297	6 449	23 267	6 431	23 205	6 496	23 234	6 450	23 357
Губкинский городской округ	87 083	32 039	86 999	31 613	86 780	31 185	86 422	30 595	86 229	30 257	86 073	29 837
Ивнянский район	7 506	14 793	7 403	14 626	7 315	14 451	7 194	14 186	7 053	13 886	6 939	13 613
Корочанский район	5 890	33 323	5 888	33 611	5 853	33 727	5 843	33 627	5 768	33 198	5 659	32 550
Красненский район	0	12 237	0	12 008	0	11 784	0	11 563	0	11 361	0	11 229
Красногвардейский район	7 248	30 279	7 205	29 855	7 231	29 519	7 276	29 263	7 484	29 134	7 409	28 880
Краснояружский район	8 099	6 641	8 168	6 624	8 082	6 546	7 967	6 409	7 885	6 345	7 757	6 215
Новооскольский городской округ	18 932	23 069	18 856	22 831	18 763	22 435	18 538	22 056	18 478	21 917	18 443	21 625
Прохоровский район	9 052	18 262	9 081	18 233	9 058	18 105	9 092	17 812	9 193	18 029	9 165	17 983
Ракитянский район	19 558	15 372	19 523	15 433	19 389	15 226	19 313	15 079	19 398	14 984	19 343	14 822
Ровенький район	10 795	13 033	10 824	13 059	10 831	13 009	10 827	12 838	10 799	12 743	10 826	12 620
Старооскольский городской округ	222 125	36 621	223 360	36 626	224 153	36 371	223 809	36 002	223 921	35 706	223 711	35 312
Чернянский район	14 931	16 557	14 909	16 474	14 995	16 342	14 870	16 156	14 869	16 021	14 883	15 837
Шебекинский городской округ	48 905	41 784	48 513	41 522	48 000	41 074	47 390	40 554	46 940	40 206	46 360	39 606
Яковлевский городской округ	35 063	22 307	35 069	22 341	34 923	21 850	34 431	21 603	34 481	21 778	34 167	21 764

Таблица 1.2.4.

Взрослое население Белгородской области

Наименование муниципальных образований области	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
	городское	сельское	городское	сельское	городское	сельское	городское	сельское	городское	сельское	городское	сельское
Белгородская область	852 092	418 289	852 485	415 664	848 703	418 289	852 485	415 664	848 703	413 426	842 804	408 798
г. Белгород	320 496	0	321 927	0	320 710	0	321 927	0	320 710	0	319 736	0
Алексеевский городской округ	31 316	19 165	31 060	18 866	30 890	19 165	31 060	18 866	30 890	18 649	30 349	17 840
Белгородский район	28 906	65 801	29 134	65 539	29 620	65 801	29 134	65 539	29 620	66 843	31 735	72 512
Борисовский район	11 353	9 895	11 318	9 943	11 197	9 895	11 318	9 943	11 197	9 829	10 729	9 351
Валуйский городской округ	33 839	20 997	34 199	20 884	33 580	20 997	34 199	20 884	33 580	20 530	33 584	19 792
Вейделевский район	5 155	10 751	5 132	10 625	5 063	10 751	5 132	10 625	5 063	10 491	4 889	9 840
Волоконовский район	12 375	13 065	12 191	12 861	12 022	13 065	12 191	12 861	12 022	12 673	11 645	12 276
Грайворонский городской округ	5 374	18 821	5 261	18 846	5 264	18 821	5 261	18 846	5 264	18 818	5 227	18 940
Губкинский городской округ	72 292	26 382	71 915	26 075	71 542	26 382	71 915	26 075	71 542	25 777	71 003	24 826
Ивнянский район	6 077	12 045	5 991	11 895	5 897	12 045	5 991	11 895	5 897	11 750	5 552	11 049
Корочанский район	4 878	27 541	4 851	27 717	4 815	27 541	4 851	27 717	4 815	27 736	4 630	26 709
Красненский район	0	10 110	0	9 925	0	10 110	0	9 925	0	9 741	0	9 321
Красногвардейский район	5 858	25 352	5 815	25 000	5 811	25 352	5 815	25 000	5 811	24 727	5 891	24 279
Краснояржужский район	6 329	5 262	6 378	5 226	6 302	5 262	6 378	5 226	6 302	5 140	6 058	4 911
Новооскольский городской округ	15 436	19 054	15 351	18 794	15 235	19 054	15 351	18 794	15 235	18 477	14 846	17 890
Прохоровский район	7 404	15 005	7 365	14 901	7 300	15 005	7 365	14 901	7 300	14 768	7 333	14 607
Ракитянский район	15 616	12 290	15 567	12 344	15 453	12 290	15 567	12 344	15 453	12 176	15 347	11 906
Ровеньский район	8 404	10 630	8 460	10 645	8 430	10 630	8 460	10 645	8 430	10 646	8 439	10 385
Старооскольский городской округ	180 039	30 346	180 158	30 288	179 987	30 346	180 158	30 288	179 987	30 095	178 630	29 260
Чернянский район	11 988	13 452	11 923	13 319	11 929	13 452	11 923	13 319	11 929	13 188	11 805	12 775
Шебекинский городской округ	41 077	34 748	40 367	34 461	40 494	34 245	40 033	33 995	39 537	33 633	37 995	32 654
Яковлевский городской округ	28 832	18 375	28 862	18 387	28 463	18 080	28 456	17 976	28 119	17 739	27 381	17 675

Снижение численности населения наблюдалось в 2021 году на территориях следующих городских округов и муниципальных районов, наибольшее из которых отмечается в городских округах: Шебекинском – на 1,4 процента, Алексеевском – на 0,9 процента, Новооскольском – на 0,8 процента, Губкинском – на 0,5 процента, Валуйском – на 0,3 процента и в Старооскольском – на 0,2 процента, а также в муниципальных районах: Корочанском – на 1,9 процента, Ивнянском, Краснояружском и Вейделевском – на 1,8 процента в каждом, Борисовском – на 1,6 процента, Красненском – на 1,2 процента, Красногвардейском – на 0,9 процента (таблица 1.2.5).

За период пандемии новой коронавирусной инфекции ожидаемая продолжительность жизни снижалась и за 2021 год при рождении составила 71,4 года, что на 1 год ниже, чем за 2020 год (72,4 года).

Таблица 1.2.5.

Половозрастной состав населения Белгородской области за 2021 год

Возрастная характеристика	Городское и сельское население			Городское население			Сельское население		
	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины
Все население	1 541 259	712 731	828 528	1 041 310	475 614	565 696	499 949	237 117	262 832
Трудоспособного возраста	857 419	448 522	408 897	591 813	303 322	288 491	265 606	145 200	120 406
в том числе в возрасте 18 лет и старше	1 251 602	563 677	687 925	842 804	373 846	468 958	408 798	189 831	218 967
Дети 0-14 лет	245 673	126 558	119 115	168 694	86 482	82 212	76 979	40 076	36 903
Подростки 15-17 лет	43 984	22 496	21 488	29 812	15 286	14 526	14 172	7 210	6 962

В половозрастном составе населения Белгородской области сохраняется численное превышение женщин над мужчинами. По состоянию на 1 января 2021 года численное превышение женщин над мужчинами составило 115,7 тыс. человек и снизилось за 6 лет на 0,8 процента. Доля мужчин в общей численности населения области составила 46,2 процента, женщин – 53,8 процента. На 1 000 мужчин приходится 1 162 женщины (таблица 1.2.6).

**Динамика состава населения в разрезе муниципальных районов
и городских округов Белгородской области за 2016 – 2021 годы**

Год	Все население, человек	В том числе		Доля в общей численности населения, процентов		Женщин на 1000 мужчин
		мужчины	женщины	мужчины	женщины	
Белгородская область						
2016	155 0137	714 132	836 005	46,1	53,9	1 171
2017	155 2865	715 929	836 936	46,1	53,9	1 169
2018	1 549 876	714 871	835 005	46,1	53,9	1 168
2019	1 547 418	714 272	833 146	46,2	53,8	1 166
2020	1 549 151	716 185	832 966	46,2	53,8	1 163
2021	1 541 259	712 731	828 528	46,2	53,8	1 162
г. Белгород						
2016	387 090	174 787	212 303	45,2	54,8	1 215
2017	391 135	176 448	214 687	45,1	54,9	1 217
2018	391 554	176 346	215 208	45,0	55,0	1 220
2019	392 426	176 425	216 001	45,0	55,0	1 224
2020	394 142	177 597	216 545	45,1	54,9	1 219
2021	391 702	176 133	215 569	45,0	55,0	1 224
Алексеевский городской округ						
2016	62 338	29 463	32 875	47,3	52,7	1 116
2017	61 824	29 259	32 565	47,3	52,7	1 113
2018	61 370	29 014	32 356	47,3	52,7	1 115
2019	60 846	28 879	31 967	47,5	52,5	1 107
2020	60 164	28 557	31 607	47,5	52,5	1 107
2021	59 602	28 300	31 302	47,5	52,5	1 106
в том числе г. Алексеевка						
2016	38 566	18 142	20 424	47,0	53,0	1 125
2017	38 447	18 085	20 362	47,0	53,0	1 120
2018	38 329	17 970	20 359	46,9	53,1	1 133
2019	38 179	17 977	20 202	47,1	52,9	1 124
2020	37 811	17 817	19 994	47,1	52,9	1 122
2021	37 583	17 722	19 861	47,2	52,8	1 120
Белгородский район						
2016	116 297	54 114	62 183	46,5	53,5	1 141
2017	116 546	54 352	62 194	46,6	53,4	1 144
2018	119 135	55 677	63 458	46,7	53,3	1 144
2019	124 339	58 275	66 064	46,9	53,1	1 134
2020	128 886	60 610	68 276	47,0	53,0	1 126
2021	130 302	61 363	68 939	47,1	52,9	1 123

Год	Все население, человек	В том числе		Доля в общей численности населения, процентов		Женщин на 1000 мужчин
		мужчины	женщины	мужчины	женщины	
Борисовский район						
2016	25 818	12 177	13 641	47,2	52,8	1 120
2017	25 831	12 171	13 660	47,1	52,9	1 122
2018	25 573	12 080	13 493	47,2	52,8	1 117
2019	25 218	11 904	13 314	47,2	52,8	1 118
2020	24 977	11 799	13 178	47,2	52,8	1 117
2021	24 578	11 624	12 954	47,3	52,7	1 114
Валуйский городской округ						
2016	66 655	31 656	34 999	47,5	52,5	1 106
2017	67 089	32 001	35 088	47,7	52,3	1 096
2018	66 086	31 484	34 602	47,6	52,4	1 099
2019	65 654	31 413	34 241	47,8	52,2	1 090
2020	65 349	31 355	33 994	48,0	52,0	1 084
2021	65 175	31 467	33 708	48,3	51,7	1 071
в том числе г. Валуйки						
2016	34 104	16 578	17 526	48,6	51,4	1 057
2017	34 679	16 953	17 726	48,9	51,1	1 046
2018	34 118	16 610	17 508	48,7	51,3	1 054
2019	34 193	16 757	17 436	49,0	51,0	1 040
2020	34 159	16 847	17 312	49,3	50,7	1 027
2021	34 283	17 073	17 210	49,8	50,2	1 008
Вейделевский район						
2016	19 604	9 232	10 372	47,1	52,9	1 123
2017	19 454	9 163	10 291	47,1	52,9	1 123
2018	19 263	9 084	10 179	47,2	52,8	1 121
2019	18 910	8 928	9 982	47,2	52,8	1 118
2020	18 562	8 789	9 773	47,3	52,7	1 112
2021	18 233	8 634	9 599	47,4	52,6	1 112
Волоконовский район						
2016	31 130	14 135	16 995	45,4	54,6	1 202
2017	30 640	13 922	16 718	45,4	54,6	1 201
2018	30 182	13 726	16 456	45,5	54,5	1 199
2019	29 674	13 498	16 176	45,5	54,5	1 198
2020	29 278	13 315	15 963	45,5	54,5	1 199
2021	29 232	13 324	15 908	45,6	54,4	1 194
Грайворонский городской округ						
2016	29 740	14 018	15 722	47,1	52,9	1 122
2017	29 701	14 025	15 676	47,2	52,8	1 118
2018	29 716	14 100	15 616	47,4	52,6	1 108
2019	29 636	14 109	15 527	47,6	52,4	1 101
2020	29 730	14 164	15 566	47,6	52,4	1 099

Год	Все население, человек	В том числе		Доля в общей численности населения, процентов		Женщин на 1000 мужчин
		мужчины	женщины	мужчины	женщины	
2021	29807	14219	15588	47,7	52,3	1 096
Губкинский городской округ						
2016	119 122	55 407	63 715	46,5	53,5	1 150
2017	118 612	55 145	63 467	46,5	53,5	1 151
2018	117 965	54 883	63 082	46,5	53,5	1 149
2019	117 017	54 435	62 582	46,5	53,5	1 150
2020	116 486	54 223	62 263	46,5	53,5	1 148
2021	115 910	54 078	61 832	46,7	53,3	1143
в том числе г. Губкин						
2016	87 083	40 320	46 763	46,3	53,7	1 160
2017	86 999	40 235	46 764	46,2	53,8	1 162
2018	86 780	40 137	46 643	46,3	53,7	1 162
2019	86 422	39 909	46 513	46,2	53,8	1 165
2020	86 229	39 869	46 360	46,2	53,7	1 163
2021	86 073	39 881	46 192	46,3	53,7	1 158
Ивнянский район						
2016	22 299	10 406	11 893	46,7	53,3	1 143
2017	22 029	10 283	11 746	46,7	53,3	1 142
2018	21 766	10 182	11 584	46,8	53,2	1 138
2019	21 380	10 038	11 342	47,0	53,0	1 130
2020	20 939	9 882	11 057	47,2	52,8	1 119
2021	20 552	9 716	10 836	47,3	52,7	1 115
Корочанский район						
2016	39 213	18 064	21 149	46,1	53,9	1 171
2017	39 499	18 236	21 263	46,2	53,8	1 166
2018	39 580	18 328	21 252	46,3	53,7	1 160
2019	39 470	18 352	21 118	46,5	53,5	1 151
2020	38 966	18 112	20 854	46,5	53,5	1 151
2021	38 209	17 761	20 448	46,5	53,5	1 151
Красненский район						
2016	12 237	5 675	6 562	46,4	53,6	1 156
2017	12 008	5 589	6 419	46,5	53,5	1 149
2018	11 784	5 484	6 300	46,5	53,5	1 149
2019	11 563	5 382	6 181	46,5	53,5	1 148
2020	11 361	5 277	6 084	46,4	53,6	1 153
2021	11 229	5 246	5 983	46,7	53,3	1 140
Красногвардейский район						
2016	37 527	17 485	20 042	46,6	53,4	1 146
2017	37 060	17 297	19 763	46,7	53,3	1 143
2018	36 750	17 194	19 556	46,8	53,2	1 137

Год	Все население, человек	В том числе		Доля в общей численности населения, процентов		Женщин на 1000 мужчин
		мужчины	женщины	мужчины	женщины	
2019	36 539	17 104	19 435	46,8	53,2	1 136
2020	36 618	17 162	19 456	46,9	53,1	1 134
2021	36 289	16 999	19 290	46,8	53,2	1 135
Краснояржский район						
2016	14 740	6972	7768	47,3	52,7	1 114
2017	14 792	6998	7794	47,3	52,7	1 114
2018	14 628	6936	7692	47,4	52,6	1 109
2019	14 376	6817	7559	47,4	52,6	1 109
2020	14 230	6778	7452	47,6	52,4	1 099
2021	13 972	6 668	7 304	47,7	52,3	1 095
Новооскольский городской округ						
2016	42 001	19 342	22 659	46,1	53,9	1 171
2017	41 687	19 220	22 467	46,1	53,9	1 169
2018	41 198	19 057	22 141	46,3	53,7	1 162
2019	40 594	18 793	21 801	46,3	53,7	1 160
2020	40 395	18 754	21 641	46,4	53,6	1 154
2021	40 068	18 657	21 411	46,6	53,4	1 148
Прохоровский район						
2016	27 314	12 701	14 613	46,5	53,5	1 151
2017	27 314	12 764	14 550	46,7	53,3	1 140
2018	27 163	12 716	14 447	46,8	53,2	1 136
2019	26 904	12 638	14 266	47,0	53,0	1 129
2020	27 222	12 817	14 405	47,1	52,9	1 124
2021	27 148	12 811	14 337	47,2	52,8	1 119
Ракитянский район						
2016	34 930	16 135	18 795	46,2	53,8	1 165
2017	34 956	16 177	18 779	46,3	53,7	1 161
2018	34 615	16 028	18 587	46,3	53,7	1 160
2019	34 392	15 948	18 444	46,4	53,6	1 157
2020	34 382	15 964	18 418	46,4	53,6	1 154
2021	34 165	15 884	18 281	46,5	53,5	1 151
Ровеньский район						
2016	23 828	11 287	12 541	47,4	52,6	1 111
2017	23 883	11 317	12 566	47,4	52,6	1 110
2018	23 840	11 315	12 525	47,5	52,5	1 107
2019	23 665	11 300	12 365	47,7	52,3	1 094
2020	23 542	11 256	12 286	47,8	52,2	1 092
2021	23 446	11 222	12 224	47,9	52,1	1 089
Старооскольский городской округ						
2016	258 746	118 339	140 407	45,7	54,3	1 186
2017	259 986	118 982	141 004	45,8	54,2	1 185

Год	Все население, человек	В том числе		Доля в общей численности населения, процентов		Женщин на 1000 мужчин
		мужчины	женщины	мужчины	женщины	
2018	260 524	119 335	141 189	45,8	54,2	1 183
2019	259 811	118 968	140 843	45,8	54,2	1 184
2020	259 627	119 015	140 612	45,8	54,2	1 181
2021	259 023	118 669	140 354	45,8	54,2	1 183
в том числе г. Старый Оскол						
2016	222 125	101 211	120 914	45,6	54,4	1 195
2017	223 360	101 792	121 568	45,6	54,4	1 194
2018	224 153	102 209	121 944	45,6	54,4	1 193
2019	223 809	101 993	121 816	45,6	54,4	1 194
2020	223 921	102 091	121 830	45,6	54,4	1 193
2021	223 711	101 915	121 796	45,6	54,4	1 195
Чернянский район						
2016	31 488	14 637	16 851	46,5	53,5	1 151
2017	31 383	14 593	16 790	46,5	53,5	1 151
2018	31 337	14 585	16 752	46,5	53,5	1 143
2019	31 026	14 476	16 550	46,7	53,3	1 143
2020	30 890	14 396	16 494	46,6	53,4	1 146
2021	30 720	14 317	16 403	46,6	53,4	1 146
Шебекинский городской округ						
2016	90 689	41 612	49 077	45,9	54,1	1 179
2017	90 035	41 402	48 633	46,0	54,0	1 175
2018	89 074	41 05	48 022	46,1	53,9	1 170
2019	87 944	40 617	47 327	46,2	53,8	1 165
2020	87 146	40 287	46 859	46,2	53,8	1 163
2021	85 966	39 711	46 255	46,2	53,8	1 165
в том числе г. Шебекино						
2016	42 903	19 453	23 450	45,3	54,7	1 205
2017	42 465	19 301	23 164	45,5	54,5	1 200
2018	41 934	19 086	22 848	45,5	54,5	1 197
2019	41 336	18 818	22 518	45,5	54,5	1 197
2020	40 870	18 573	22 297	45,4	54,6	1 200
2021	40 352	18 270	22 082	45,3	54,7	1 208
Яковлевский городской округ						
2016	57 331	26 488	30 843	46,2	53,8	1 164
2017	57 401	26 585	30 816	46,3	53,7	1 159
2018	56 773	26 265	30 508	46,3	53,7	1 162
2019	56 034	25 973	30 061	46,4	53,6	1 157
2020	56 259	26 076	30 183	46,3	53,7	1 158
2021	55 931	25 928	30 003	46,4	53,6	1 157

Численность населения моложе трудоспособного возраста (0 – 15 лет) уменьшилась за прошедший год на 1,7 тыс. человек, или на 0,6 процента и составила на 1 января 2022 года 260,1 тыс. человек. Доля детей и подростков в возрасте 0 – 15 лет в возрастной структуре населения области уменьшилась за 2021 год на 0,6 процента и составила на 1 января 2022 года 16,8 процента (таблица 1.2.7).

Таблица 1.2.7.

**Распределение населения Белгородской области
(по возрастным группам)**

Возрастные группы	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Все население	155 0137	155 2865	154 9876	154 7418	154 9151	154 1259
моложе трудоспособного возраста	253 751	258 487	261 169	238 658	261 791	260 100
в трудоспособном возрасте	882 974	872 415	859 308	872 239	866 257	857 419
старше трудоспособного возраста	413 412	421 963	429 399	436 521	421 103	423 740
Городское население	103 9639	104 4979	104 4510	104 3792	104 5518	1041 310
моложе трудоспособного возраста	170 474	175 031	177 967	179 140	71 693	178 416
в трудоспособном возрасте	608 523	602 121	592 787	601 063	597 530	591 813
старше трудоспособного	260 642	267 827	273 756	263 589	268 925	271 081
Сельское население	510 498	507 886	505 366	503 626	503 633	499 949
моложе трудоспособного возраста	83 277	83 456	83 202	82 973	82 728	81 684
в трудоспособном возрасте	274 451	270 294	266 521	271 176	268 727	265 606
старше трудоспособного возраста	152 770	154 136	155 643	149 477	152 178	152 659

В динамике численности населения в трудоспособном возрасте тенденция снижения в 2021 году сохранялась. За прошедший год численность трудоспособного населения снизилась в области на 8,8 тыс. человек, или на 1,0 процента и составила на 1 января 2022 году 857,4 тыс. человек. Доля населения в трудоспособном возрасте в общей численности населения области составила на 1 января 2022 года 55,6 процента, что на 0,5 процента меньше, чем на 1 января 2021 года.

За 2021 год число лиц старше трудоспособного возраста в области увеличилось на 2,6 тыс. человек и составило на 1 января 2022 года 423,7 тыс. человек. Доля лиц старше трудоспособного возраста в возрастной структуре населения составила на 1 января 2022 года 27,5 процента против 27,2 процента на 1 января 2021 года, то есть увеличилась на 1,1 процента (таблица 1.2.7).

Численность лиц старше трудоспособного возраста в 1,6 раза превышает численность детей и подростков в возрасте 0 – 15 лет. Такое соотношение сохраняется уже длительное время и является следствием долгосрочных тенденций, сложившихся в возрастной структуре населения.

В возрастной структуре трудоспособного населения продолжается рост доли лиц старших возрастов. Так доля лиц в возрасте 35 лет и старше в общей численности населения трудоспособного возраста составила на 1 января 2022 года 59,8 процента и выросла за прошедший год на 0,3 процента. В связи с этим сохраняется тенденция роста среднего возраста трудоспособного населения. Сложившиеся тенденции в возрастной структуре населения находят свое отражение в показателе демографической нагрузки, который в последние годы растет.

По данным на 1 января 2022 года коэффициент демографической нагрузки на 1 000 человек трудоспособного возраста составил 797 нетрудоспособных лиц, в том числе 303 ребенка и подростка в возрасте 0 – 15 лет и 494 человека в возрасте старше трудоспособного. За прошедший год нагрузка на 1 000 человек трудоспособного возраста увеличилась на 9 человек, в том числе на 1 ребенка и подростка (0 – 15 лет) и на 8 человек старше трудоспособного возраста (таблицы 1.2.8, 1.2.9).

По этому показателю область занимает по итогам за 2021 год первое место среди субъектов Центрального федерального округа после Москвы (734 человека), Московской (755 человек) и Смоленской (791 человек) областей.

Сложившийся в области показатель демографической нагрузки выше, чем по Центральному федеральному округу (784 человека) и в целом по Российской Федерации (785 человек).

Таблица 1.2.8.

Динамика изменения возрастных групп населения Белгородской области

Возрастные группы	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Все население	155 0137	155 2865	154 9876	154 7418	154 9151	154 1259
моложе трудоспособного возраста	253 751	258 487	261 169	238 658	261 791	260 100
в трудоспособном возрасте	882 974	872 415	859 308	872 239	866 257	857 419

Возрастные группы	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
старше трудоспособного возраста	413 412	421 963	429 399	436 521	421 103	423 740
Городское население	103 9639	104 4979	104 4510	104 3792	104 5518	1041 310
моложе трудоспособного возраста	170 474	175 031	177 967	179 140	179 063	178 416
в трудоспособном возрасте	608 523	602 121	592 787	601 063	597 530	591 813
старше трудоспособного	260 642	267 827	273 756	263 589	268 925	271 081
Сельское население	510 498	507 886	505 366	503 626	503 633	499 949
моложе трудоспособного возраста	83 277	83 456	83 202	82 973	82 728	81 684
в трудоспособном возрасте	274 451	270 294	266 521	271 176	268 727	265 606
старше трудоспособного возраста	152 770	154 136	155 643	149 477	152 178	152 659

Тенденции, имевшие место в 2021 году в возрастной структуре населения, нашли отражение в среднем возрасте населения области. За прошедший год он вырос на 0,5 года и составил на начало 2022 года 41,9 года, в том числе у мужчин – 39,1 года, у женщин – 44,2 года.

По данным на 1 января 2022 года область сохраняет за собой первое место в рейтинге по этому показателю среди субъектов Центрального федерального округа после Московской (40,2 года) и Костромской (41,6 года) областей. Сложившийся в области средний возраст населения ниже, чем в среднем по Центральному федеральному округу (42,2 года), но выше, чем по Российской Федерации (40,4 года).

Таблица 1.2.9.

Возрастная структура населения Белгородской области

Возраст населения	На начало года														По Российской Федерации, 2021 год
	тыс. человек							процент ко всему населению							
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	
0 – 15 лет	247,7	253,7	18,7	261,2	238,6	261,7	260,1	16,0	16,4	16,6	16,8	15,4	16,8	16,8	18,8
Трудоспособный	896,4	882,9	56,3	859,3	872,2	866,2	857,4	57,9	57,0	56,2	55,4	56,4	55,9	55,6	56,0
Старше трудоспособного	403,9	413,4	25,0	429,3	436,5	421,1	423,7	26,1	26,7	27,2	27,7	28,2	27,2	27,5	25,2

Таблица 1.2.10.

Структура смертности населения Белгородской области

Причины смерти	Все население (по данным Белгородстата)					В том числе в трудоспособном возрасте (по оперативным данным)				
	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Все причины	20 901	20 898	20 743	23 908	28 040	3 675	3 606	3 526	3 981	4490
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (по оперативным данным)	73	86	80	76	57	53	50	43	49	36
Новообразования	3 049	3 046	2 845	2 838	2 571	753	696	631	650	594
Болезни системы кровообращения	11 113	11 379	10 307	11 699	11 230	1 441	1 383	1 337	1 466	1557
Болезни органов дыхания	658	780	870	1 344	1 726	134	143	140	257	253

Причины смерти	Все население (по данным Белгородстата)					В том числе в трудоспособном возрасте (по оперативным данным)				
	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Болезни органов пищеварения	713	831	932	1 046	1 079	296	304	324	405	401
Внешние причины смерти	1 103	1 098	1 138	1 037	1 103	747	756	731	712	711
На 100 000 человек населения										
Все причины	1 348,5	1 349,4	1 343,8	1 549,1	1 828,7	424,7	422,5	415,4	471,6	523,7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (по оперативным данным)	4,7	5,6	5,2	4,9	3,7	6,1	5,9	5,1	5,8	4,2
Новообразования	196,5	196,7	184,3	183,9	167,7	87,0	81,5	74,3	77,0	69,3
Болезни системы кровообращения	716,3	734,8	667,7	758,0	732,4	166,5	161,9	157,5	173,7	181,6
Болезни органов дыхания	42,4	50,4	56,4	87,1	112,6	16,6	16,7	16,5	30,5	29,5
Болезни органов пищеварения	46,0	53,7	60,4	67,8	70,4	34,2	35,6	38,2	48,0	46,8
Внешние причины смерти	71,1	70,9	73,7	67,2	71,9	86,3	88,5	86,1	84,4	82,9

До 2021 года показатель смертности в области на протяжении последних 5 лет имел тенденцию к росту как от всех причин, так и от болезней системы кровообращения. Показатель смертности за 2021 год в области увеличился на 35,6 процента в сравнении с уровнем 2017 года и составил 18,3 случая на 1 000 населения (в 2017 году – 13,5 случая на 1 000 населения), в Российской Федерации – 16,8 случая на 1 000 населения, Центральном федеральном округе – 17,5 случая на 1 000 населения (таблица 1.2.10). Всего в области количество умерших от всех причин увеличилось в 2021 году на 4 132 человека в сравнении с уровнем 2020 года. Однако за 2021 год показатель смертности увеличился на 18,1 процента в сравнении с уровнем 2020 года и на 35,6 процента от уровня 2017 года и составил 18,3 случая на 1 000 населения, но уменьшился показатель смертности от болезней системы кровообращения на 3,4 процента в сравнении с уровнем 2020 года (таблица 1.2.10). Наибольший удельный вес в структуре смертности населения по-прежнему занимают смертность от болезней системы кровообращения (40 процентов), коронавирусной инфекции (COVID-19) – 18,2 процента, симптомов, признаков и отклонений от нормы, выявленных при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированных в других рубриках, – 13,5 процента, новообразований – 9,1 процента. Вместе они составляют 80,8 процента.

Анализ основных причин смертности населения области за 2017 – 2021 годы показал, что показатель смертности от болезней системы кровообращения увеличился на 2,2 процента и составил 732,4 случая на 100 тыс. населения в сравнении с показателем в 2017 году (в 2017 году – 716,3 случая на 100 тыс. населения), но в сравнении с уровнем 2020 года он уменьшился на 3,4 процента.

За девятилетний период снижение показателя смертности от болезней системы кровообращения в нашей области составило 16,1 процента. Согласно данным статистики Белгородстата смертность от острого инфаркта миокарда в последние пять лет имеет тенденцию к росту в сравнении с уровнем 2017 года и увеличилась на 1,6 процента.

Число умерших по итогам 2021 года по причине болезней системы кровообращения в сравнении с уровнем 2020 года уменьшилось на 469 человек. Из них по причине «болезни сердца» показатель смертности составил в этом году 574,4 случая на 100 тыс. населения против 593,5 случая на 100 тыс. населения в 2021 году, уменьшение числа умерших составило 353 человека (таблица 1.2.11).

**Умершие по основным классам причин смерти
(данные Белгородстата)**

Причины смертности	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Болезни системы кровообращения	958,9	873,0	760,8	776,6	758,3	716,3	734,0	667,7	758,0	732,4
Болезни сердца	799,7	716,7	597,5	603,5	616,0	567,4	577,8	541,6	593,5	574,4
Ишемическая болезнь сердца	638,8	573,9	486,1	490,2	446,7	448,9	441,3	466,4	548,2	535,3
Острый инфаркт миокарда	23,3	23,1	22,4	25,1	29,7	24,3	25,9	25,1	24,1	24,7

1.2.1. Показатели смертности по основным составляющим болезням системы кровообращения в разрезе районов области

Высокий показатель смертности от болезней системы кровообращения в области в целом, превышающий показатель смертности по причине болезней системы кровообращения в Российской Федерации, обусловлен высокими показателями смертности от болезней системы кровообращения в районах области. Существенное значение в высоких показателях отражает проблему гипердиагностики ишемической болезни сердца, как причины смерти, особенно у лиц, умерших «на дому» или умерших внезапно. В части районов этот показатель достаточно высокий и значительно превышает областной. В крупных городах и районах, где материально-техническая база медицинских организаций позволяет проводить более полное обследование, а также где сосредоточена специализированная кардиологическая помощь, показатель смертности по причине болезни системы кровообращения имеет более низкое значение.

Показатели смертности по основным классам причин отличаются в городах и районах области. Высокие показатели смертности от болезни системы кровообращения отмечаются, в основном, в следующих муниципальных районах и городских округах области: Вейделевском, Волоконовском и Прохоровском районах, Шебекинском и Яковлевском городских округах, Ивнянском, Борисовском и Краснояружском районах. Немаловажным остается вопрос доли амбулаторной смертности населения в показателе общей смертности, которая в нашем регионе в течение ряда лет составляет подавляющее количественное значение (таблица 1.2.1.1).

Таблица 1.2.1.1.

**Показатели смертности по болезням системы кровообращения в городах и районах области
(данные ОГКУЗ ОТ «Медицинский информационно-аналитический центр»)**

Наименование муниципальных образований области	Болезни системы кровообращения													
	абсолютное число человек							в расчете на 100 000 населения						
	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год
Белгородская область	11 230	11 699	10 307	11 353	11 113	11 739	11 943	732,4	758,0	667,7	734	716,3	758,3	771
г. Белгород	2 421	2 557	2 303	2 223	2 421	2 506	2 494	620,2	650,2	587,4	568,1	618,6	647,1	646,5
Алексеевский городской округ	481	457	388	420	434	464	447	811,9	762,7	639,4	686	704,6	744,9	714,7
в том числе г. Алексеевка	261	248	189	219	233	224	235	697,8	657,6	495,6	571,6	607	580,2	608,9
Белгородский район	1 030	1 049	768	768	739	777	829	793,3	815,7	618,0	644,8	627,1	668,1	718,4
Борисовский район	209	243	205	220	250	249	237	855,5	978,0	815,4	863	972,7	968	921,2
Валуйский городской округ	476	457	435	544	624	661	573	734,9	702,9	664,9	826,1	937,1	995,6	857,4
в том числе г. Валуйки	230	242	228	267	301	339	279	674,0	710,9	668,5	784,3	875	996,7	815,8
Вейделевский район	190	173	146	168	157	148	182	1050,7	937,7	776,3	876	811	757,8	920,4
Волоконовский район	280	255	197	293	266	317	330	965,2	875,9	667,3	975,6	874,7	1 023,1	1 055,8
Грайворонский городской округ	239	231	204	251	244	228	258	806,2	780,9	690,9	847,7	821,3	769,2	870,4
Губкинский городской округ	805	846	491	924	807	937	920	698,3	729,1	420,9	785,1	682,2	788,2	770,1
в том числе г. Губкин	546	562	333	612	557	618	603	637,4	653,7	386,2	706,3	641	710,3	691,2
Ивнянский район	186	200	179	221	198	209	209	912,4	960,4	840,3	1 019,7	904,2	940,3	932,4
Корочанский район	327	378	305	362	305	306	369	861,5	975,0	776,1	918,2	771,4	782,9	944,0
Красненский район	87	109	107	119	98	100	103	782,3	967,4	931,3	1 018,2	823,8	823,4	838,0

Наименование муниципальных образований области	Болезни системы кровообращения													
	абсолютное число человек							в расчете на 100 000 населения						
	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год
Красногвардейский район	180	192	184	208	199	258	290	500,8	527,8	506,2	569,4	539,2	691,3	768,0
Краснояржский район	119	112	108	118	106	115	141	855,2	790,6	753,1	808,6	720,6	781,4	964,2
Новооскольский городской округ	304	374	339	390	407	388	434	764,2	931,7	839,2	950,7	982,1	927,5	1 031,1
Прохоровский район	257	228	248	294	327	312	319	952,5	842,2	925,9	1 087,2	1 200,5	1 145,9	1 160,0
Ракитянский район	270	252	202	242	229	240	246	794,6	736,4	589,0	700,9	658,3	688,6	705,2
Ровеньский район	104	135	157	166	170	166	180	445,9	575,5	665,3	697,6	712,4	697,8	756,1
Старооскольский городской округ	1 778	1 853	1 902	1 887	1 703	1 899	1 962	689,8	716,0	733,5	725,3	654,4	734,1	759,4
в том числе г. Старый Оскол	1 452	1 546	1 490	1 458	1 287	1 431	1 445	651,9	692,2	666,6	650,8	575,2	643,8	651,8
Чернянский район	179	182	217	247	304	279	229	586,4	591,7	701,7	791,0	969,4	888,8	725,8
Шебекинский городской округ	797	812	723	785	663	746	810	933,5	937,1	825,4	884,0	830,0	825,1	891,0
в том числе г. Шебекино	391	434	364	396	293	328	371	976,2	1068,2	884,0	947,4	694,3	766,1	860,4
Яковлевский городской округ	511	604	499	503	462	434	381	918,1	1078,0	892,5	887,9	809,3	757,5	664,0

В 2021 году по данным ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – МИАЦ) доля амбулаторной смертности в области составила 60,5 процента. В количественных данных смертности основную часть составляют лица старше трудоспособного возраста, что составляет 83,3 процента от общего числа. Стационарная смертность в течение последних 5 лет имеет тенденцию к увеличению, что связано с увеличением госпитализации пациентов старшей возрастной группы (таблица 1.2.1.2).

Таблица 1.2.1.2.

Смертность населения в Белгородской области

Показатель смертности	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	%
Трудоспособного возраста	3 944	3 641	3 606	3 526	3 981	4 490	16,2
Старше трудоспособного возраста	17 470	17 038	17 163	17 056	19 995	23 070	83,3
Стационарная	4 194	4 214	4 835	5 121	7 222	10 930	39,5
Амбулаторная	17 339	16 577	16 045	15 329	16 370	16 758	60,5
По старости (свыше 80 лет)	3 038	2 739	1 690	2 910	3 880	3 432	12,2
Не уточнённых причин	87	236	241	323	316	377	1,3

Доля умерших от болезней системы кровообращения составляет по итогам 2021 года 40,0 процента. Наибольшая доля в структуре болезни системы кровообращения приходится на ишемическую болезнь сердца (далее – ИБС), включая хроническую ИБС, составившую в 2021 году 29,3 процента от общего количества умерших и 73,1 процента от болезней системы кровообращения. В динамике за последние 5 лет в структуре болезней системы кровообращения доля ИБС не имеет тенденции к снижению и увеличилась на 2,3 процента. Основной составляющей в структуре смертности по данным Белгородстата являются болезни сердца, атеросклеротическая болезнь сердца, в меньшей степени инфаркт миокарда и внезапная смерть (таблица 1.2.1.3).

Таблица 1.2.1.3.

Структура смертности от болезней системы кровообращения за 2016 – 2021 годы

Причины смерти (коды заболеваний)	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
	Чело- век	Доля	Чело- век	Доля	Чело- век	Доля	Чело- век	Чело- век	Чело- век	Доля	Чело- век	Доля
Все причины	21 586	100,0	20 921	100,0	20 803	21 586	100,0	20 921	23 908	100,0	28 040	100,0
Болезни кровообращения	11 765	54,5	11 113	53,1	11 353	11 765	54,5	11 113	11 699	48,9	11 230	40,0
Гипертоническая болезнь (I10 – I15)	56	0,3	47	0,2	31	56	0,3	47	69	0,3	108	0,4
Инфаркт миокарда (I21 – I22)	485	2,2	377	1,8	400	485	2,2	377	372	1,6	379	1,4
Ишемическая болезнь сердца (I20 – I25)	8 272	38,3	8 027	38,4	8 317	8 272	38,3	8 027	8461	35,4	8 208	29,3
Цереброваскулярная болезнь (ЦВБ) (I60 – I69)	2 451	11,4	2 008	9,6	2 040	2 451	11,4	2 008	2143	9,0	2 026	7,2
Субарахноидальное кровоизлияние (САК) (I60)	30	0,1	43	0,2	43	30	0,1	43	41	0,2	37	0,1
Внутричерепное кровоизлияние (ВМК) (I61)	396	1,8	372	1,8	337	396	1,8	372	314	1,3	333	1,2
Инфаркт мозга (I63)	652	3,0	674	3,2	696	652	3,0	674	874	3,7	801	2,9
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	178	0,8	89	0,4	92	178	0,8	89	58	0,2	40	0,1
По неустановленным причинам и по старости	3 191	14,8	3 005	14,4	1 909	3 191	14,8	3 005	4196	17,6	3 809	13,6

В структуре смертности от болезней системы кровообращения смертность от цереброваскулярных заболеваний (далее – ЦВБ) в 2017 – 2021 годах составляла 18 процентов. Смертность от инсульта в структуре ЦВБ в 2017 – 2021 годах составляла 59,8 процента, только в последние 3 года этот показатель увеличился на 5,5 процента (таблица 1.2.1.4). Мониторинг смертности как от ЦВБ, так и от инсульта среди умерших на дому проводится ежемесячно, что позволит объективизировать статистику.

В разрезе районов сохраняется тенденция более высоких показателей по причинам болезни сердца и атеросклеротической болезни сердца в районах, где отсутствует специализированный прием кардиологов, которая в значительной степени влияет на общий показатель в области.

В показателях смертности от инфаркта миокарда отмечается существенная разница (таблица 1.2.1.5). Влияние на значение показателя имеют малые абсолютные значения. В целом по региону, несмотря на невысокие показатели заболеваемости и смертности от инфаркта миокарда, существует, особенно в районах области при отсутствии специализированного приема, проблема низкой выявляемости инфаркта миокарда, особенно в медицинских организациях с низкой материально-технической диагностической базой или частыми перебоями в обеспечении лабораторной диагностики, в том числе и в некоторых стационарах. Такая же проблема имеется и в диагностике тромбоэмболии легочной артерии.

Наиболее распространенная причина смерти, сравнимая с болезнями сердца, в свидетельствах о смерти указывается – хронические формы ИБС, в частности атеросклеротическая болезнь. Если рассматривать вклад в общий показатель смертности в регионе, то выявляется та же закономерность, что и при указании причины смерти от болезней сердца.

Таблица 1.2.1.4.

Смертность от инсульта в структуре смертности от болезней системы кровообращения

Группы заболеваний	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
	Человек	%	Человек	%	Человек	%	Человек	%	Человек	%	Человек	%
Болезни системы кровообращения	11 765	100,0	11 113	100,0	11 353	11 765	11 113	100,0	11699	100,0	11 230	100,0
Цереброваскулярные болезни	2 451	20,8	2 008	18,1	2 040	2 451	2 008	20,8	2143	18,3	2026	18,0
Субарахноидальное кровоизлияние	30	0,25	43	0,38	43	30	43	0,25	41	0,4	37	0,3
Внутричерепное кровоизлияние	396	3,4	372	3,3	337	396	372	3,4	314	2,7	333	3,0
Инфаркт мозга	652	5,5	674	6,06	696	652	674	5,5	874	7,5	801	7,1
Инсульт неуточненный	178	1,5	89	0,8	92	178	89	1,5	58	0,5	40	0,4

Таблица 1.2.1.5.

Смертность от болезней системы кровообращения в разрезе муниципальных образований Белгородской области за период 2015 – 2021 годов

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число человек							В расчете на 100 000 населения						
	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год
Болезни сердца														
Белгородская область	8807	11 699	10 307	8 936	8 802	9 008	9 279	574,4	758,0	667,7	577,8	567,4	581,9	599
г. Белгород	1 793	2 557	2 303	1 716	1 879	1 693	1 672	459,3	650,2	587,4	438,5	480,1	437,1	433,4
Алексеевский городской округ	394	457	388	358	391	418	379	665,1	762,7	639,4	584,7	634,8	671	606
Белгородский район	829	1 049	768	626	601	592	657	638,5	815,7	618,0	525,6	510	509	569,4
Борисовский район	112	243	205	115	123	123	118	458,5	978,0	815,4	451,1	478,6	478,2	458,6

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число человек							В расчете на 100 000 населения						
	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год
Валуйский городской округ	426	457	435	465	537	552	473	657,7	702,9	664,9	706,1	806,5	831,5	707,7
Вейделевский район	164	173	146	137	125	120	148	907,0	937,7	776,3	714,4	645,7	614,4	748,5
Волоконовский район	224	255	197	222	206	226	230	772,1	875,9	667,3	739,2	677,4	729,4	735,9
Грайворонский городской округ	220	231	204	226	225	220	247	742,1	780,9	690,9	763,3	757,4	742,2	833,3
Губкинский городской округ	686	846	491	774	616	663	693	595,1	729,1	420,9	657,6	520,8	557,7	580,1
Ивнянский район	142	200	179	188	187	184	182	696,6	960,4	840,3	867,5	854	827,8	812
Корочанский район	244	378	305	286	226	245	311	642,8	975,0	776,1	725,4	571,6	626,8	795,6
Красненский район	71	109	107	107	81	79	88	638,4	967,4	931,3	915,5	680,9	650,5	716
Красногвардейский район	129	192	184	138	158	207	226	358,9	527,8	506,2	377,8	428,1	554,6	598,5
Краснояржуский район	92	112	108	103	96	98	126	661,2	790,6	753,1	705,8	652,6	665,9	861,7
Новооскольский городской округ	225	374	339	321	367	339	391	565,6	931,7	839,2	782,5	885,6	810,4	929
Прохоровский район	207	228	248	234	271	241	270	767,2	842,2	925,9	865,3	994,9	885,1	981,9
Ракитянский район	209	252	202	204	194	207	219	615,1	736,4	589,0	590,9	557,7	593,9	627,8
Ровеньский район	79	135	157	140	128	129	152	338,7	575,5	665,3	588,3	536,4	542,3	638,5
Старооскольский городской округ	1314	1 853	1 902	1 325	1 230	1 454	1 497	509,8	716,0	733,5	609,3	472,6	562,1	579,5
Чернянский район	149	182	217	197	269	243	185	488,1	591,7	701,7	630,9	857,8	774,1	586,4
Шебекинский городской округ	689	812	723	665	533	618	680	807,0	937,1	825,4	748,9	595,2	683,6	748
Яковлевский городской округ	409	604	499	389	359	357	335	734,8	1 078,0	892,5	686,7	628,9	623,1	583,8
Гипертоническая болезнь														
Белгородская область	108	69	48	31	47	55	69	7,0	4,5	3,1	2	3	3,6	4,4
г. Белгород	16	32	15	9	13	9	24	4,1	8,1	3,8	2,3	3,3	2,3	6,2

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число человек							В расчете на 100 000 населения						
	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год
Алексеевский городской округ	0		1		2	9	3	-		1,6		3,2	14,4	4,8
Белгородский район	5	4		4	1	6	9	3,9	3,1		3,4	0,8	5,2	7,8
Борисовский район	2	1			2		3	8,2	4,0			7,8		11,7
Валуйский городской округ	6	2	6	1	2		4	9,3	3,1	9,2	1,5	3		6
Вейделевский район	6	1	3	1				33,2	5,4	16,0	5,2			
Волоконовский район	3	3	1	1	2			10,3	10,3	3,4	3,3	6,6		
Грайворонский городской округ	-						1	-						3,4
Губкинский городской округ	5	3	5	1	1	2	3	4,3	2,6	4,3	0,8	0,8	1,7	2,5
Ивнянский район	5	6	2		1		1	24,5	28,8	9,4		4,6		4,5
Корочанский район	5	1		2		3	6	13,2	2,6		5,1		7,7	15,4
Красненский район	1	1			1	2		9,0	8,9			8,4	16,5	
Красногвардейский район	-				4	5		-				10,8	13,4	
Краснояржский район	5	3	1	5	3		1	35,9	21,2	7,0	34,3	20,4		6,8
Новооскольский городской округ	-	1				1		-	2,5				2,4	
Прохоровский район	2	3	1	1	3	6	2	7,4	11,1	3,7	3,7		22	7,3
Ракитянский район	-	2	1	1			2	-	5,8	2,9	2,9			5,7
Ровеньский район	-		3		1	1	1	-		12,7		4,2	4,2	4,2
Старооскольский городской округ	39	3	5		1	2	3	15,1	1,2	1,9		0,4	0,8	1,2
Чернянский район	2		3	2	5	4	1	6,6		9,7	6,4	15,9	12,7	3,2
Шебекинский городской округ	3	1	4	1	1		3	3,5	1,2	4,6	1,1	1,1		3,3

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число человек							В расчете на 100 000 населения						
	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год
Яковлевский городской округ	3	2	5	2	4	5	3	5,4	3,6	8,9	3,5	7	8,7	5,2
Все инфаркты														
Белгородская область	379	372	388	400	377	482	387	24,7	24,1	25,1	25,9	24,3	31,1	25
г. Белгород	128	119	141	139	122	156	140	32,8	30,3	36,0	35,5	31,2	40,3	36,3
Алексеевский городской округ	9	8	14	7	14	29	10	15,2	13,4	23,1	11,4	22,7	46,6	16
Белгородский район	37	39	41	33	35	36	21	28,5	30,3	33,0	27,7	29,7	31	18,2
Борисовский район	4	7	3	5	6	4	9	16,4	28,2	11,9	19,6	23,3	15,6	35
Валуйский городской округ	17	10	11	9	18	23	15	26,2	15,4	16,8	13,7	27	34,6	22,4
Вейделевский район	5	3	2	3	3	7	1	27,7	16,3	10,6	15,6	15,5	35,8	5,1
Волоконовский район	7	8	4	4	4	10	5	24,1	27,5	13,5	13,3	13,2	32,3	16
Грайворонский городской округ	3	4	1	8	5	7	4	10,1	13,5	3,4	27	16,8	23,6	13,5
Губкинский городской округ	23	31	31	32	35	40	30	20,0	26,7	26,6	27,2	29,6	33,6	25,1
Ивнянский район	7	1	6	9	7	5	8	34,3	4,8	28,2	41,5	32	22,5	35,7
Корочанский район	6	15	11	9	6	8	7	15,8	38,7	28,0	22,8	15,2	20,5	17,9
Красненский район	1	2	1	3	2	2	3	9,0	17,8	8,7	25,7	16,8	16,5	24,4
Красногвардейский район	9	4	6	7	11	3	4	25,0	11,0	16,5	19,2	29,8	8	10,6
Краснояржужский район	5	1	1	1	3	6	2	35,9	7,1	7,0	6,9	20,4	40,8	13,7
Новооскольский городской округ	10	20	8	6	11	11	6	25,1	49,8	19,8	14,6	26,5	26,3	14,3
Прохоровский район	3	6	7	7	8	8	8	11,1	22,2	26,1	25,9	29,4	29,4	29,1
Ракитянский район	13	9	4	4	6	5	2	38,3	26,3	11,7	11,6	17,2	14,3	5,7
Ровеньский район	3	2	1	2	1	8	3	12,9	8,5	4,2	8,4	4,2	33,6	12,6

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число человек							В расчете на 100 000 населения						
	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год
Старооскольский городской округ	52	49	70	67	58	73	63	20,2	18,9	27,0	25,8	22,3	28,2	24,4
Чернянский район	9	7	7	4	6	10	7	29,5	22,8	22,6	12,8	19,1	31,9	22,2
Шебекинский городской округ	15	14	26	24	9	21	33	17,6	16,2	29,7	27	10	23,2	36,3
Яковлевский городской округ	13	13	20	17	7	10	6	23,4	23,2	35,8	30	12,3	17,5	10,5
Атеросклеротическая болезнь сердца и атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная														
Белгородская область	6310	6 663	5 897	6 825	6 964	7 137	7 545	411,5	465,8	404,0	441,3	448,9	461	487,1
г. Белгород	1027	1 046	1 141	1 304	1 429	1 268	1 263	263,1	422,6	389,8	333,2	365,2	327,4	327,4
Алексеевский городской округ	293	337	244	226	250	251	282	494,6	536,8	450,9	369,1	405,9	402,9	450,9
Белгородский район	630	599	502	476	472	477	534	485,2	688,4	616,8	399,6	400,5	410,2	462,8
Борисовский район	90	105	98	85	99	104	85	368,4	553,0	196,5	333,4	385,2	404,3	330,4
Валуийский городской округ	345	349	295	411	463	474	416	532,7	662,6	575,7	624,1	695,3	714	622,5
Вейделевский район	136	127	116	107	112	106	137	752,1	440,9	290,0	558	578,6	542,8	692,9
Волоконовский район	180	161	58	18:01	183	198	192	620,5	624,2	553,9	602,7	601,8	639	614,3
Грайворонский городской округ	194	196	170	208	210	206	228	654,4	484,9	381,7	702,5	706,9	694,9	769,2
Губкинский городской округ	579	563	393	464	461	502	515	502,2	656,8	470,0	394,2	389,7	422,3	431,1
Ивнянский район	113	130	118	167	166	167	160	554,3	543,6	557,9	770,6	758,1	751,3	713,8
Корочанский район	161	188	150	198	154	182	254	424,2	617,8	527,3	502,2	389,5	465,7	649,8
Красненский район	57	74	54	86	65	67	71	512,5	520,8	601,1	735,9	546,4	551,7	577,7
Красногвардейский район	87	105	88	99	90	118	110	242,0	461,7	384,9	271	243,9	316,2	291,3
Краснояржужский район	75	77	80	94	81	85	117	539,0	460,4	478,9	644,1	550,6	577,5	800,1

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число человек							В расчете на 100 000 населения						
	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год
Новооскольский городской округ	179	248	213	281	333	291	365	450,0	336,5	441,6	685	803,5	695,6	867,2
Прохоровский район	165	141	161	151	198	186	220	611,5	325,5	377,6	558,4	726,9	683,1	800
Ракитянский район	172	158	132	182	168	189	180	506,2	312,1	381,5	627,1	483	542,3	516
Ровеньский район	67	108	113	104	111	112	142	287,3	662,4	585,7	437	465,2	470,8	596,5
Старооскольский городской округ	751	871	1 145	1 032	956	1 197	1 285	291,4	728,6	636,3	396,7	367,3	462,7	497,4
Чернянский район	105	96	118	136	216	193	144	344,0	465,8	404,0	435,5	688,8	614,8	456,4
Шебекинский городской округ	574	574	513	554	488	549	603	672,3	422,6	389,8	623,9	544,9	607,2	663,3
Яковлевский городской округ	330	410	285	279	259	215	242	592,9	505,3	433,9	492,5	453,7	375,3	421,7
Внезапная смерть, так описанная														
Белгородская область	33	38	8	15	19	12	10	2,2	2,5	0,5	1	1,2	0,8	0,6
г. Белгород	10	6	2	5	5	2	3	2,6	1,5	0,5	1,3	1,3	0,5	0,8
Алексеевский городской округ	-			1				-			1,6			
Белгородский район	1	1	1		2	1		0,8	0,8	0,8		1,7	0,9	
Борисовский район	-	2						-	8,0					
Валуйский городской округ	-				1			-				1,6		
Вейделевский район	-							-						
Волоконовский район	6					1		20,7					3,2	
Грайворонский городской округ	2	3						6,7	10,1					
Губкинский городской округ	-	1						-	0,9					
Ивнянский район	1	1				1	1	4,9	4,8				4,5	4,5

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число человек							В расчете на 100 000 населения						
	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год	2017 год	2016 год	2015 год
Корочанский район	7	12		6	7	4		18,4	31,0		15,2	17,7	10,2	
Красненский район	-							-						
Красногвардейский район	-						1	-						2,6
Краснояржужский район	-			1	2			-			6,3	13,6		
Новооскольский городской округ	-					1		-					2,4	
Прохоровский район	-						1	-						3,6
Ракитянский район	2	3		1				5,9	8,8		2,9			
Ровеньский район	1							4,3						
Старооскольский городской округ	2	8	2		2	2	1	0,8	3,1	0,8		0,8	0,8	0,4
в том числе г. Старый Оскол	1	8	2		2	2	1	0,4	3,6	0,9		0,9	0,9	0,4
Чернянский район	1		2					3,3		6,5				
Шебекинский городской округ	-	1		1			1	-	1,2		1,1			1,1
Яковлевский городской округ	-		1				2	-		1,8				3,5

В большинстве районов области, особенно в которых нет специализированного приема кардиолога или отсутствуют кардиологические стационарные подразделения, преобладает смертность от хронических форм ИБС, в частности атеросклеротической болезни сердца и болезней сердца. Причем регистрация и выдача справок о смерти чаще всего осуществляется врачами первичного звена (терапевтами и врачами общей практики), а также в случаях скоропостижной смерти или смерти вне стационара – врачом-патологоанатомом или работником бюро судебно-медицинской экспертизы. Это приводит к увеличению доли установленного диагноза хронической ИБС, как причины смерти, верификация которой зависит от диагностических возможностей и материально-технической базы медицинской организации и квалификации врача, устанавливающего причину смерти.

В структуре смертности ИБС смертность от инфаркта миокарда в 2021 году составила 4,6 процента, от острого коронарного синдрома – 9,7 процента, включая случаи догоспитальной смерти (рисунок 1).

Структура причин смерти от болезней сердечно-сосудистой системы

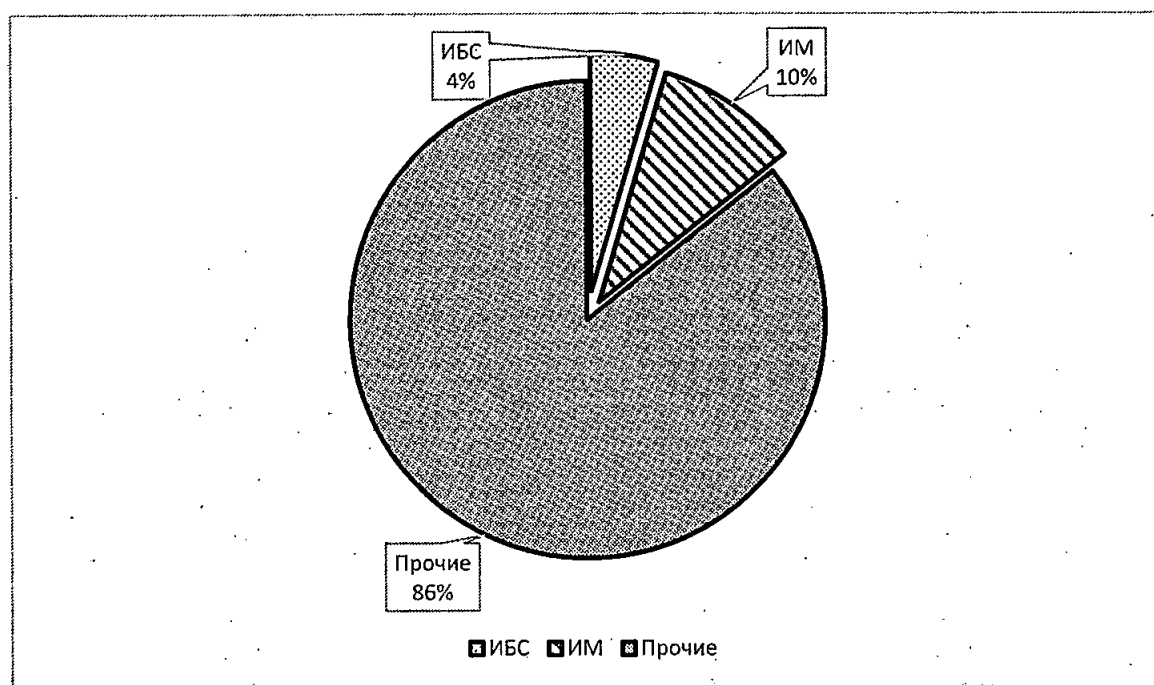


Рисунок 1

В 2021 году отмечается уменьшение случаев смерти от ишемической болезни сердца на 253 человека (таблица 1.2.1.6). Больных трудоспособного возраста относительно прошлого года умерло, по причине ИБС, на 106 человек больше. В 2021 году увеличение смертности от инфаркта миокарда относительно 2020 года составило 7 человек, из которых снижено в стационаре – на 11 человек и увеличено на 17 человек – до поступления в стационар.

Таблица 1.2.1.6.

**Возрастная структура больных, умерших от ИБС
в Белгородской области в 2019 – 2021 годах**

Субъект Российской Федерации	Число больных, умерших от ИБС (Белгородстат)			В том числе					
				число больных, умерших от ИБС трудоспособного возраста			число больных, умерших от ИБС старше трудоспособного возраста		
	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год
Белгородская область	7200	8461	8208	765	907	1013	6435	7554	7129

Среди умерших от острого коронарного синдрома (далее – ОКС), включая умерших вне стационара, в 2021 году отмечается увеличение случаев смерти на 121 человек, всего случаев зарегистрировано 799, в 2020 году – 678. Из них в трудоспособном возрасте зарегистрировано 356 случаев, прирост составил 128 случаев (таблица 1.2.1.7).

Таблица 1.2.1.7.

**Возрастная структура больных, умерших от острых форм ИБС
в Белгородской области в 2019 – 2021 годах**

Число умерших больных от ОКС			Число больных, умерших от ОКС трудоспо- собного возраста			Число больных, умерших от ОКС старше трудоспособ- ного возраста			Число больных, умерших от инфаркта миокарда			Число больных, умерших от инфаркта миокарда трудоспо- собного возраста			Число больных, умерших от инфаркта миокарда старше трудоспособ- ного возраста			Число больных, умерших от инфаркта миокарда в стационаре		
2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год
562	678	799	210	228	356	352	450	428	388	372	379	63	54	79	325	318	298	252	227	216

**Количество умерших больных с ИБС на территории
Белгородской области в 2019 – 2021 годах**

Показатель	Период	Количество, человек
Умершие на догоспитальном этапе от ОКС	2019 год	335
	2020 год	377
	2021 год	522
Умершие на догоспитальном этапе от острого инфаркта миокарда	2019 год	166
	2020 год	144
	2021 год	161
Умершие от других острых форм ИБС	2019 год	190
	2020 год	254
	2021 год	407
Умершие от других острых форм ИБС на догоспитальном этапе	2019 год	169
	2020 год	233
	2021 год	364

Поскольку основная доля пациентов умирает в области вне стационара (таблица 1.2.1.8) и, как правило, вне присутствия медицинского работника, свидетельство о смерти заполняет участковый врач или врач общей практики. Поэтому, пациенту в возрасте старше 65 лет наиболее вероятно будет установлено заболевание, приведшее к смерти, из рубрики – хроническая ИБС, а если этот пациент не наблюдался в поликлинике, то при наступлении скоропостижной смерти высока вероятность установления причины смерти – острые формы ишемической болезни сердца, в частности внезапная коронарная смерть. При выписке «справок о смерти» в поликлиниках проводится гипердиагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы, в частности, постинфарктного и атеросклеротического кардиосклероза.

Пандемия новой коронавирусной инфекции в 2021 – 2022 годах значительно повлияла как на общую смертность, так и на смертность от болезней системы кровообращения на территории Белгородской области (таблица 1.2.1.9).

При этом анализ смертности выявил взаимосвязь между уровнем смертности от новой коронавирусной инфекции и увеличением смертности от болезней системы кровообращения преимущественно за счет увеличения смертности от острых нарушений мозгового кровообращения на 29,2 процента в 2021 году по сравнению с уровнем 2019 года.

Таблица 1.2.1.9.

**Смертность от болезней системы кровообращения с учетом пандемии новой коронавирусной инфекции
за период с 2019 по 2021 год
(случаев на 100 тыс. населения)**

Наименование муниципальных образований области	Смертность			Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19		Болезни системы кровообращения			Острый и повторный инфаркт миокарда			Острые нарушения мозгового кровообращения		
	2019	2020	2021	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Белгородская область	1 343,8	1 549,1	1 828,7	49,2	333,8	667,7	758	732,4	25,1	24,1	24,7	65,4	84,5	79,6
г. Белгород	1 065	1 258,9	1 498,7	70,9	342,8	587,4	650,2	620,2	36	30,3	32,8	70,7	82,9	73,5
Алексеевский городской округ	1 418,8	1 649	1 966,5	33,4	295,4	639,4	762,7	811,9	23,1	13,4	15,2	62,6	90,1	81
Белгородский район	1 204,7	1 461,8	1 729	66,1	335,8	618	815,7	793,3	33	30,3	28,5	41,8	85,5	96,3
Борисовский район	1 579,2	1 851,4	2 054,9	32,2	429,8	815,4	978	855,5	11,9	28,2	16,4	75,6	76,5	49,1
Валуйский городской округ	1 568,2	1 782,6	2 042,7	30,8	230,1	664,9	702,9	734,9	16,8	15,4	26,2	93,2	53,8	57,1
Вейделевский район	1 818,5	1 983,8	2 339,3	59,6	215,7	776,3	937,7	1050,7	10,6	16,3	27,7	63,8	81,3	88,5
Волоконовский район	1 724	1 830,8	2 264,7	41,2	313,7	667,3	875,9	965,2	13,5	27,5	24,1	54,2	103	120,6
Грайворонский городской округ	1 517,2	1 646,3	1 868,8	33,8	300,2	690,9	780,9	806,2	3,4	13,5	10,1	67,7	43,9	60,7
Губкинский городской округ	1 280,8	1 471,9	1 770,4	32,7	314	420,9	729,1	698,3	26,6	26,7	20	79,7	102,6	76,3
Ивнянский район	1 619,5	1 824,7	2 276,1	48	367,9	840,3	960,4	912,4	28,2	4,8	34,3	108	134,5	107,9
Корочанский район	1 666,8	1 857,2	2 052,3	33,5	318,8	776,1	975	861,5	28	38,7	15,8	86,5	67,1	52,7
Красненский район	2 080,3	2 289,9	2 589,7	44,4	251,8	931,3	967,4	782,3	8,7	17,8	9	69,6	106,5	116,9
Красногвардейский район	1 735,9	1 899,5	2 501	16,5	358,9	506,2	527,8	500,8	16,5	11	25	82,5	88	75,1
Краснояржужский район	1 534,2	1 884,8	1 861,3	49,4	208,4	753,1	790,6	855,2	7	7,1	35,9	27,9	63,5	129,4

Наименование муниципальных образований области	Смертность			Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19		Болезни системы кровообращения			Острый и повторный инфаркт миокарда			Острые нарушения мозгового кровообращения		
	2019	2020	2021	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Новооскольский городской округ	1 737,8	1 968	2 232,3	29,9	269	839,2	931,7	764,2	19,8	49,8	25,1	81,7	69,8	60,3
Прохоровский район	1 799,4	1 917,1	2 116,2	33,2	270,6	925,9	842,2	952,5	26,1	22,2	11,1	119,5	114,5	133,4
Ракитянский район	1 452,1	1 741,7	1 883,5	67,2	306,1	589	736,4	794,6	11,7	26,3	38,3	52,5	87,7	132,4
Ровеньский район	1 411,2	1 479,4	1 865,2	8,5	201,5	665,3	575,5	445,9	4,2	8,5	12,9	72	55,4	85,8
Старооскольский городской округ	1 234	1 441,2	1 791,2	34	412	733,5	716	689,8	27	18,9	20,2	68,3	85,8	72,2
Чернянский район	1 516,5	1 602,8	1 995	13	350,5	701,7	591,7	586,4	22,6	22,8	29,5	84,1	71,5	49,1
Шебекинский городской округ	1 584,6	1 836,1	2 056,7	48,5	299,8	825,4	937,1	933,5	29,7	16,2	17,6	62,8	84,2	84,3
Яковлевский городской округ	1 488,1	1 774,1	1 931,4	98,2	353,9	892,5	1078	918,1	35,8	23,2	23,4	98,4	101,7	102,4

1.3. Анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения на территории Белгородской области

В 2021 году, в сравнении с уровнем 2016 года, наблюдается увеличение общей заболеваемости всего населения Белгородской области. Показатель заболеваемости увеличился на 6,6 процента и составил 179 975,3 случая на 100 тыс. населения (в 2016 году – 168 888,4 случая на 100 тыс. населения).

За период с 2016 по 2021 год показатель заболеваемости всего населения области с диагнозом, установленным впервые в жизни, увеличился на 6,4 процента и в 2021 году составил 79 402,2 случая на 100 тыс. населения (в 2016 году – 74 637,4 случая на 100 тыс. населения).

В структуре общей заболеваемости всего населения области занимали первое место болезни органов дыхания (23,5 процента), второе – болезни системы кровообращения (19 процентов), третье – болезни костно-мышечной системы (9,2 процента).

В структуре заболеваемости всего населения области с диагнозом, установленным впервые в жизни, занимали первое место болезни органов дыхания (45,4 процента), второе – травмы и отравления (11,4 процента), третье – прочие болезни, включая COVID-19 (10,4 процента).

В связи с тем, что учет заболеваемости по кодам I50, I48, I46, Q20-25 не предусмотрен формами статистической отчетности и мониторингами, провести детальный анализ заболеваемости по данным группам пациентов не представляется возможным.

Учитывая данные по зарегистрированным случаям оказания медицинской помощи больным с диагнозами сердечная недостаточность (I50), фибрилляция предсердий (I48), остановка сердца (I46), врожденные пороки сердца (Q20-Q25), приобретенные пороки сердца (I34-I37) в амбулаторных условиях (таблица 1.3.1), можно сделать вывод, что наибольшее количество обращений за медицинской помощью отмечается у больных с пороками сердца (I34-37 и Q20-25) и фибрилляцией предсердий. При этом в 2021 году доля обращений больных с пороками сердца (врожденными и приобретенными) составила 66 процентов (25 762 человека), доля обращений больных с фибрилляцией предсердий – 32 процента (12 464 человек). При этом в динамике за последние 5 лет количество обращений за медицинской помощью в амбулаторных условиях по поводу фибрилляции предсердий за последние 5 лет снизилось с 14 031 до 12 464 обращений.

Доля зарегистрированных пациентов, нуждающихся в стационарной медицинской помощи, при фибрилляции предсердий в 2021 году составила 87 процентов, при этом отмечается значительный рост количества госпитализаций данной категории пациентов за последние 5 лет более чем в 2 раза.

**Число зарегистрированных случаев оказания медицинской помощи
на территории Белгородской области в ключевых группах:**

- в амбулаторных условиях

Год	Основной					Сопутствующий				
	I50	I48	I46	I34-37	Q20-25	I50	I48	I46	I34-37	Q20-25
2017 год	745	14 031	140	6 564	19 097	202	2 177	5	517	696
2018 год	1 259	19 378	94	5 689	19 394	607	4 985	48	184	714
2019 год	1 368	19 334	113	5 895	17 555	574	4 974	32	338	1 808
2020 год	835	12 345	0	6 031	18 836	22	348	0	98	507
2021 год	887	12 464	1	6 569	19 193	92	1 238	0	569	1 549

- в стационарных условиях

Год	Основной					Сопутствующий				
	I50	I48	I46	I34-37	Q20-25	I50	I48	I46	I34-37	Q20-25
2017 год	252	2 431	0	349	328	2 511	2 914	1	438	428
2018 год	229	3 199	2	352	322	2 073	3 778	5	417	435
2019 год	620	5 049	1	385	372	2 698	6 064	2	465	486
2020 год	473	3 959	1	332	228	3 570	4 842	3	408	300
2021 год	461	7 060	0	314	314	2 611	4 007	4	390	395

Показатель общей заболеваемости взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, за 2021 год вырос на 12,8 процента и показатель составил 64 409,7 случая (в 2016 году – 57 083,8 случая) в сравнении с уровнем 2016 года. Однако показатель общей заболеваемости взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, болезни системы кровообращения снизился на 23,8 процента и составил 3 452,1 случая (в 2016 году – 4 527,5 случая (таблица 1.3.2)).

В структуре общей заболеваемости взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни (18 лет и старше), занимали первое место болезни органов дыхания (34,0 процента), второе – прочие болезни (14,0 процента), третье – травмы, отравления (13,7 процента) (таблица 1.3.3).

Вместе с тем, отмечено увеличение общей заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста на 34,2 процента и показатель составил 63 582,1 случая (в 2016 году – 47 368,2 случая), но по классу болезни системы кровообращения показатель заболеваемости снизился на 10 процентов и составил 5 250,9 случая (в 2016 году – 5 834,9 случая) (таблицы 1.3.4 – 1.3.5).

При анализе структуры болезней системы кровообращения в динамике с 2016 по 2021 год наибольшую долю составляют показатели по артериальной гипертонии, ИБС в части хронической ИБС (таблица 1.3.6).

В течение последних 5 лет отмечается рост показателей ИБС на 18,7 процента, в том числе за счет хронической ИБС – на 32,5 процента.

Таблица 1.3.2.

**Динамика общей заболеваемости и болезнями системы кровообращения всего населения
Белгородской области за 2016 – 2021 годы**

Наименование классов, групп и отдельных болезней	Общая заболеваемость всего населения												
	Абсолютное число						На 100 000 населения						2021 год к 2016 году, в %
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	
Всего	2 618 002	2 505 163	2 579 013	2 639 726	2 649 588	2 773 886	168 888,4	161 325,2	166 401,2	170 589,1	171 034,8	179 975,3	1,3
БСК	478 880	462 243	504 879	539 801	531 357	527 701	30 892,8	29 767,1	32 575,4	34 884,0	34 299,9	34 238,3	11,03

Таблица 1.3.3.

Динамика заболеваемости болезнями системы кровообращения всего населения области с диагнозом, установленным впервые в жизни, за 2016 – 2021 годы

Наименование классов, групп и отдельных болезней	Все население												
	Заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни												
	Абсолютное число						На 100 000 населения						2021 год к 2016 году, в %
2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год		
Всего	1 156 982	1 080 612	1 099 464	1 075 288	1 103 225	1 223 794	74 637,4	69 588,3	70 938,8	69 489,2	71 214,8	79 402,2	-4,6
БСК	61 940	53 860	52 606	51 527	50 119	45 125	3 995,8	3 468,4	3 394,2	3 329,9	3 235,3	2 927,8	-19,04

Таблица 1.3.4.

**Динамика заболеваемости с диагнозом, установленным впервые в жизни, у взрослого населения
за 2016 – 2021 годы**

Наименование классов, групп и отдельных болезней	Абсолютное число						На 100 000 населения						2021 год к 2016 году, в %
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	
Всего	725 182	664 471	676 115	677 405	732 974	806 153	57 083,8	52 396,9	53 569,4	53 839,9	58 243,9	64 409,7	2,04
Болезни системы кровообращения	57 517	50 082	49 119	48 418	48 180	43 207	4 527,5	3 949,2	3 891,8	3 848,2	3 828,5	3 452,1	-15,4

Таблица 1.3.5.

Динамика заболеваемости населения старше трудоспособного возраста с диагнозом, установленным впервые в жизни, за 2016 – 2021 годы

Наименование классов, групп и отдельных болезней	Абсолютное число						На 100 000 населения						2021 год к 2016 году, в %
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	
Всего	195 826	186 244	194 720	200 675	230 570	269 423	47 368,2	47 062,9	45 347,1	45 971,4	54 753,8	63 582,1	15,6
Болезни системы кровообращения	24 122	20 841	23 431	23 088	23 757	22 250	5 834,9	5 266,4	5 456,7	5 289,1	5 641,6	5 250,9	-3,3

Таблица 1.3.6.

Заболеваемость болезнями сердечно-сосудистой системы в 2016 – 2021 годах по Белгородской области

Взрослые 18 лет и старше	2016 год				2017 год				2018 год			
	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 тыс. чел.	заболеваемость на 100 тыс. чел.	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 тыс. чел.	заболеваемость на 100 тыс. чел.	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 тыс. чел.	заболеваемость на 100 тыс. чел.
	всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом			всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом			всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Болезни системы кровообращения	464 785	57 517	36 618,4	4 531,5	449 170	50 082	35 419,3	3 949,2	491 897	49 119	38 973,6	3 891,8
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	194 175	8 503	15 298,2	669,9	192 192	8 478	15 155,3	668,5	226 362	11 743	17 934,9	930,4
Из них: эссенциальная гипертензия	8 446	794	656,3	62,5	8 364	766	659,5	60,4	11 000	1 349	871,5	106,9
Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)	180 961	7 258	14 244,6	571,3	180 773	7 468	14 254,9	588,9	206 447	9 808	16 357,0	777,1
Ишемические болезни сердца	137 640	16 635	10 844,1	1 310,6	136 089	15 954	10 731,3	1 258,1	150 688	15 853	11 939,2	1 256,1
Из них: стенокардия	20 018	3 620	1 577,1	285,2	20 390	3 577	1 607,9	282,1	17 607	3 518	1 395,0	278,7
Из нее: нестабильная стенокардия	1 811	1 811	142,6	142,6	1 701	1 701	134,1	134,1	1 697	1 697	134,5	134,5
Острый инфаркт миокарда	1 878	1 878	148,0	148,0	1 723	1 723	135,9	135,9	1 829	1 829	144,9	144,9

Взрослые 18 лет и старше	2016 год				2017 год				2018 год			
	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 тыс. чел.	заболеваемость на 100 тыс. чел.	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 тыс. чел.	заболеваемость на 100 тыс. чел.	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 тыс. чел.	заболеваемость на 100 тыс. чел.
	всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом			всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом			всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Повторный инфаркт миокарда	164	164	12,9	12,9	247	247	19,5	19,5	173	173	13,7	13,7
Другие формы острых ишемических болезней сердца	353	353	27,8	27,8	189	189	14,9	14,9	267	267	21,2	21,2
Хроническая ишемическая болезнь сердца	107 952	8 540	8 505,1	672,8	107 635	8 993	8 487,6	709,1	125 129	9 568	9 914,1	758,1
Из нее: постинфарктный кардиосклероз	6 285	734	495,2	57,8	6 769	2 658	533,8	209,6	5 593	1 037	443,1	82,2
Цереброваскулярные болезни	75 896	15 896	5 979,5	1 252,4	67 882	14 511	5 352,8	1 144,3	68 743	12 580	5 446,6	996,7
Из них: субарахноидальное кровоизлияние	121	121	9,5	9,5	109	109	8,6	8,6	102	102	8,1	8,1
Острые нарушения мозгового кровообращения	3 681	3 681	289,8	289,8	3 873	3 873	305,4	305,4	4 096	4 096	324,5	324,5
Инсульт, не уточненный	477	477	37,6	37,6	312	312	24,6	24,6	342	342	27,1	27,1
Транзиторные церебральные ишемические атаки	1 298	343	102,2	27,0	1 313	337	103,5	24,2	1 220	650	96,7	51,5

Взрослые 18 лет и старше	2019 год				2020 год				2021 год			
	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 тыс чел	заболеваемость на 100 тыс чел	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 чел	заболеваемость на 100 чел	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 тыс чел	заболеваемость на 100 тыс чел
	всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом			всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом			всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Болезни системы кровообращения	527 763	48 418	41 946,4	3 848,2	520 440	48 180	41 355,4	3 828,5	517 076	43 207	41 313,1	3 452,1
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	240 252	11 531	19 095,1	916,5	240 179	11 467	19 085,2	911,2	244 526	9 063	19 537,0	724,1
Из них: эссенциальная гипертензия	12 287	1 106	976,6	87,9	10 611	1 157	843,2	91,9	9 029	1 170	721,4	93,5
Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)	218 103	9 719	17 334,7	772,5	221 742	9 958	17 620,1	791,3	227 930	7 040	18 211,1	562,5
Ишемические болезни сердца	168 501	16 601	13 392,4	1 319,4	159 098	16 324	12 642,3	1 297,1	161 159	14 897	12 876,2	1 190,2
Из них: стенокардия	18 315	3 819	1 455,7	303,5	18 297	3 697	1 453,9	293,8	17 942	2 910	1 433,5	232,5
Из нее: нестабильная стенокардия	1 859	1 859	147,8	147,8	1 315	1 315	104,5	104,5	1 067	1 067	85,3	85,3
Острый инфаркт миокарда	2 098	2 098	166,7	166,7	1 910	1 910	151,8	151,8	1 672	1 672	133,6	133,6
Повторный инфаркт миокарда	97	97	7,7	7,7	49	49	3,9	3,9	103	103	8,2	8,2
Другие формы острых	123	123	9,8	9,8	191	191	15,2	15,2	407	407	32,5	32,5

Взрослые 18 лет и старше	2019 год				2020 год				2021 год			
	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 тыс чел	заболеваемость на 100 тыс чел	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 чел	заболеваемость на 100 чел	Зарегистрировано заболеваний		общая заболеваемость на 100 тыс чел	заболеваемость на 100 тыс чел
	всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом			всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом			всего (общая заболеваемость)	с впервые в жизни установленным диагнозом		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ишемических болезней сердца												
Хроническая ишемическая болезнь сердца	139 288	8 744	11 070,6	695	138 651	10 477	11 017,5	832,5	141 035	9 805	11 268,4	783,4
Из нее: постинфарктный кардиосклероз	5 640	1 115	448,3	88,6	6 337	1 159	503,6	92,1	5 821	1 110	465,1	88,7
Цереброваскулярные болезни	67 787	11 438	5 387,7	909,1	65 445	12 206	5 200,4	969,9	63 610	10 927	5 082,3	873,0
Из них: субарахноидальное кровоизлияние	85	85	6,8	6,8	76	76	6	6	69	69	5,5	5,5
Острые нарушения мозгового кровообращения	4 056	4 056	322,4	322,4	4 207	4 207	334,3	334,3	3 974	3 974	317,5	317,5
Инсульт, не уточненный	463	463	36,8	36,8	235	235	18,7	18,7	102	102	8,1	8,1
Транзиторные церебральные ишемические атаки	1 129	715	89,7	56,8	938	576	74,5	45,8	836	508	66,8	40,6

Таблица 1.3.7.

Заболееваемость по отдельным нозологиям в 2016 – 2021 годах на территории Белгородской области

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число						На 100 тыс. населения					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Общая заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным артериальным давлением												
Российская Федерация	14 506 281	15 180 573	16 120 798	17 073 462	16 391 643		12 342,6	12 949,3	13 810,0	14 647,1	11 169,9	
Белгородская область	194 175	192 192	226 362	240 252	240 179	244 526	15 284,80	15 155,30	17 934,9	19 095,1	19 085,2	19 537,0
г. Белгород	55 666	49 694	55 124	57 467	53 385	50 631	17 368,70	15 436,40	17 188,1	17 934,0	16 589,4	15 835,3
Алексеевский городской округ	7 422	7 502	7 679	7 655	7 869	8 133	14 702,60	15 026,20	15 500,9	15 578,9	16 167,7	16 877,3
Белгородский район	23 120	23 841	27 551	28 342	27 263	28 741	24 412,10	25 182,50	28 561,2	28 235,0	26 351,5	27 570,1
Борисовский район	1 418	1 229	1 616	1 901	1 869	1 975	6 673,60	5 780,50	7 685,7	9 182,7	9 139,8	9 835,7
Валуйский городской округ	3 783	3 985	7 400	8 235	8 669	8 763	6 898,80	7 234,50	13 675,8	15 333,8	16 220,7	16 417,5
Вейделевский район	1 750	1 889	2 323	2 984	3 717	3 777	11 002,10	11 988,30	14 935,1	19 548,0	24 819,7	25 643,3
Волоконовский район	4 375	4 654	5 294	5 472	5 476	5 486	17 197,30	18 577,40	21 437,5	22 501,9	22 832,8	22 933,8
Грайворонский городской округ	3 780	4 289	5 392	5 443	6 138	6 003	15 623,10	17 791,50	22 390,2	22 654,6	25 518,6	24 839,7
Губкинский городской округ	14 795	14 864	16 167	17 577	17 731	16 959	14 993,80	15 168,90	16 612,4	18 206,8	18 423,5	17 697,1
Ивнянский район	3 326	3 364	3 943	4 149	4 149	4 122	18 353,40	18 808,00	22 343,7	23 974,3	24 492,3	24 829,8
Корочанский район	5 206	4 729	6 629	5 753	5 557	6 212	16 058,50	14 520,40	20 365,0	17 717,9	17 341,8	19 821,9
Красненский район	4 180	3 851	4 400	4 736	5 238	4 967	41 345,20	38 801,00	45 169,9	49 628,0	55 741,2	53 288,3
Красногвардейский район	2 059	2 090	4 773	4 860	4 894	4 841	6 597,20	6 782,40	15 629,7	16 005,3	16 105,0	16 045,7
Краснояружский район	1 140	1 096	1 255	1 410	1 612	1 625	9 835,20	9 445,00	10 968,4	12 521,1	14 441,9	14 814,5
Новооскольский городской округ	3 990	4 037	4 646	9 591	9 647	9101	11 568,60	11 823,10	13 781,4	28 833,8	29 198,8	27 801,2

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число						На 100 тыс. населения					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Прохоровский район	11 621	10 877	11 005	11 094	9 649	9258	51 858,60	48 850,30	49 868,6	50 810,7	43 885,0	42 196,9
Ракитянский район	1 147	1 105	1 127	1 198	1 378	1510	4 110,20	3 959,00	4 079,0	4 360,2	5 022,2	5 540,7
Ровеньский район	2 066	1 320	4 039	4 704	5 280	5229	10 854,30	6 909,20	21 173,2	24 862,6	27 988,3	27 778,4
Старооскольский городской округ	21 450	23 676	27 101	29 338	30 555	31 961	10 195,60	11 250,40	12 900,2	14 041,8	14 652,8	15 374,0
Чернянский район	6 469	7 210	10 121	8 355	8 222	9 085	25 428,50	28 563,50	40 295,4	33 631,2	33 300,9	36 960,9
Шебекинский городской округ	14 126	15 556	17 423	18 398	20 216	23 418	18 900,40	21 013,70	23 811,7	25 455,9	28 244,9	33 147,0
Яковлевский городской округ	1 286	1 334	1 354	1 590	1 665	2 729	2 763,00	2 873,00	2 952,6	3 518,6	3 673,2	6 056,9
Общая заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным артериальным давлением, с диагнозом, установленным впервые в жизни												
Российская Федерация	1 387 958	1 408 345	1 528 367	1 716 094	1 367 955		1 180,9	1 201,3	1 309,3	1 472,2	932,2	
Белгородская область	8 503	8 478	11 743	11 531	11 467	9 063	669,3	668,5	930,4	916,5	911,2	724,1
г. Белгород	1 303	1 383	1 394	1 904	1 603	2 020	406,6	429,6	434,7	594,2	498,1	631,8
Алексеевский городской округ	714	730	695	693	600	470	1 414,40	1 462,20	1 402,9	1 410,3	1 232,8	975,3
Белгородский район	537	355	369	359	325	337	567	375	382,5	357,6	314,1	323,3
Борисовский район	173	4	35	54	257	229	897,1	373		260,8	1 256,8	1 140,4
Валуйский городской округ	114	173	422	249	110	126	814,2	18,8	166,5	463,6	205,8	236,1
Вейделевский район	198	232	520	709	831	88	207,9	314,1	779,9	4 644,6	5 548,9	597,5
Волоконовский район	129	111	112	206	107	147	1 244,80	1 472,40	3 343,2	847,1	446,1	614,5
Грайворонский городской округ	187	274	1 357	739	810	563	507,1	443,1	453,5	3 075,8	3 367,6	2 329,6
Губкинский городской округ	1 282	2 427	1 579	1 535	1 426	638	772,9	1 136,60	5 634,9	1 590,0	1 481,7	665,8
Ивнянский район	24	59	187	133	40	110	1 299,20	2 476,80	1 622,5	768,5	236,1	662,6
Корочанский район	176	144	157	166	202	215	132,4	329,9	1 059,7	511,2	630,4	686,0
Красненский район	104	39	36	264	293	313	542,9	442,2	482,3	2 766,4	3 118,0	3 358,0
Красногвардейский район	151	154	143	149	186	147	1 028,70	392,9	369,6	490,7	612,1	487,2

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число						На 100 тыс. населения					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Краснояржский район	119	115	80	83	50	48	483,8	499,8	468,3	737,1	447,9	437,6
Новооскольский городской округ	92	100	113	627	495	416	1 026,70	991	699,2	1 885,0	1 498,2	1 270,8
Прохоровский район	750	177	74	80	258	80	266,7	292,9	335,2	366,4	1 173,4	364,6
Ракитянский район	163	145	174	207	284	277	3 346,90	794,9	335,3	753,4	1 035,1	1 016,4
Ровеньский район	101	170	1 648	341	272	280	584,1	519,5	629,8	1 802,3	1 441,8	1 487,5
Старооскольский городской округ	1 147	831	1 199	1 526	1 790	1 197	530,6	889,8	8 639,1	730,4	858,4	575,8
Чернянский район	118	129	339	283	341	345	545,2	394,9	570,7	1 139,2	1 381,1	1 403,6
Шебекинский городской округ	448	279	449	544	511	530	463,8	511,1	1 349,7	752,7	713,9	750,2
Яковлевский городской округ	473	447	661	680	676	487	599,4	376,9	613,6	1 504,8	1 491,4	1 080,9
Общая заболеваемость ИБС												
Российская Федерация	7 638 548	7 763 340	7 817 299	8 046 194	7 488 986		6 499,2	6 622,3	6 696,8	6 902,7	5103,3	
Белгородская область	137 640	136 089	150 688	168 501	159 098	161 159	10 834,50	10 731,30	11 939,2	13 392,4	12 642,3	12 876,2
г. Белгород	33 934	30 850	37 176	37 981	32 267	31 543	10 588,00	9 582,90	11 591,8	11 852,9	10 027,0	9 865,3
Алексеевский городской округ	4 073	4 079	4 173	4 135	3 948	3 674	8 068,40	8 170,10	8 423,7	8 415,2	8 111,6	7 624,1
Белгородский район	13 985	14 652	16 682	17 601	16 470	18 023	14 766,60	15 476,40	17 293,7	17 534,5	15 919,3	17 288,7
Борисовский район	1 662	1 923	1 291	1 665	1 573	1 530	7 821,90	9 044,70	6 140,0	8 042,7	7 692,3	7 619,5
Валуйский городской округ	11 993	12 040	11 176	12 574	12 277	12 138	21 870,70	21 857,90	20 654,2	23 413,1	22 971,7	22 740,6
Вейделевский район	508	607	1 666	2 033	1 769	1 808	3 193,80	3 852,30	10 711,1	13 318,0	11 812,2	12 275,1
Волоконовский район	1 794	1 916	2 642	2 805	2 687	2 712	7 051,90	7 648,10	10 698,5	11 534,7	11 203,8	11 337,3
Грайворонский городской округ	2 020	2 308	2 916	2 807	2 012	2 065	8 348,80	9 574,00	12 108,6	11 683,2	8 364,9	8 544,7
Губкинский городской округ	10 824	11 936	11 803	13 553	13 811	14 177	10 969,50	12 180,80	12 128,2	14 038,6	14 350,4	14 794,1
Ивнянский район	1 371	1 421	1 987	2 160	2 130	2 098	7 565,40	7 944,80	11 259,7	12 481,2	12 573,8	12 637,8

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число						На 100 тыс. населения					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Корочанский район	1 742	1 555	1 865	1 374	1 317	1 368	5 373,40	4 774,60	5 729,5	4 231,6	4 110,0	4 365,2
Красненский район	1 597	1 726	1 655	1 767	1 851	1 602	15 796,20	17 390,40	16 990,0	18 516,2	19 697,8	17 187,0
Красногвардейский район	1 593	1 918	4 279	4 970	5 260	5 159	5 104,10	6 224,20	14 012,1	16 367,5	17 309,5	17 099,8
Краснояржужский район	401	529	689	826	2 042	2 059	3 459,60	4 558,80	6 021,7	7 335,1	18 294,2	18 771,1
Новооскольский городской округ	3 749	3 679	3 705	10 114	8 152	7 333	10 869,80	10 774,60	10 990,2	30 406,2	24 673,9	22 400,4
Прохоровский район	6 824	6 136	6 602	7 250	5 835	5 821	30 452,10	27 557,70	29 916,6	33 205,1	26 538,4	26 531,4
Ракитянский район	1 202	1 058	1 114	1 102	1 141	1 146	4 307,30	3 790,60	4 032,0	4 010,8	4 158,5	4 205,0
Ровеньский район	1 839	1 395	2 635	3 002	2 791	2 588	9 661,70	7 301,80	13 813,2	15 866,8	14 794,6	13 748,4
Старооскольский городской округ	18 416	17 891	16 426	16 593	16 629	18 427	8 753,50	8 501,50	7 818,9	7 941,8	7 974,5	8 863,8
Чернянский район	4 695	4 350	4 327	4 352	4 702	4 469	18 455,20	17 233,20	17 227,4	17 518,0	19 044,1	18 181,4
Шебекинский городской округ	9 961	11 463	12 774	15 662	15 876	16 348	13 327,70	15 484,70	17 458,0	21 670,3	22 181,2	23 139,7
Яковлевский городской округ	3 457	2 657	3 105	4 175	4 558	5 071	7 427,50	5 722,30	6 770,9	9 239,2	10 055,6	11 254,9
Общая заболеваемость ИБС с диагнозом, установленным впервые в жизни												
Российская Федерация	1 028 301	1 077 215	1 042 633	1 086 856	945 291		874,9	918,9	893,2	932,4	644,2	
Белгородская область	16 635	15 954	15 853	16 601	16 324	14 897	1 309,40	1 258,10	1 256,1	1 319,4	1 297,1	1 190,2
г. Белгород	4 644	2 648	2 211	2 883	2 495	2 028	1 449,00	822,5	689,4	899,7	775,3	634,3
Алексеевский городской округ	1 017	999	1 054	1 107	910	832	2 014,60	2 001,00	2 127,6	2 252,9	1 869,7	1 726,5
Белгородский район	559	619	870	382	603	527	590,2	653,8	901,9	2 252,9	582,8	505,5
Борисовский район	72	57	133	157	338	350	338,9	268,1	632,6	2 252,9	1 652,9	1 743,0
Валуйский городской округ	571	579	561	422	233	264	1 041,30	1 051,10	1 036,8	2 252,9	436,0	494,6
Вейделевский район	108	115	378	432	504	304	679	729,8	2 430,2	2 252,9	3 365,4	2 064,0
Волоконовский район	174	195	178	206	150	117	684	778,4	720,8	2 252,9	625,4	489,1

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число						На 100 тыс. населения					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Грайворонский городской округ	180	325	409	254	262	276	744	1 348,20	1 698,4	2 252,9	1 089,3	1 142,1
Губкинский городской округ	2 334	3 148	2 351	2 298	1 685	1 323	2 365,40	3 212,60	2 415,8	2 252,9	1 750,8	1 380,6
Ивнянский район	204	213	90	300	291	310	1 125,70	1 190,90	510,0	2 252,9	1 717,8	1 867,4
Корочанский район	187	327	222	135	200	185	576,8	1 004,10	682,0	2 252,9	624,1	590,3
Красненский район	458	104	163	188	165	153	4 530,20	1 047,90	1 673,3	1 970,0	1 755,9	1 641,5
Красногвардейский район	190	306	274	363	550	444	608,8	993	897,2	1 195,5	1 809,9	1 471,7
Краснояржский район	50	82	119	88	160	175	431,4	706,7	1 040,0	781,5	1 433,4	1 595,4
Новооскольский городской округ	251	258	190	665	785	492	727,7	755,6	563,6	1 999,2	2 376,0	1 502,9
Прохоровский район	613	138	101	110	149	92	2 735,50	619,8	457,7	503,8	677,7	419,3
Ракитянский район	268	281	314	307	350	337	960,4	1 006,80	1 136,5	1 117,3	1 275,6	1 236,6
Ровеньский район	363	313	599	324	152	142	1 907,10	1 638,30	3 140,1	1 712,5	805,7	754,4
Старооскольский городской округ	2 834	3 774	3 138	3 588	3 968	4 107	1 347,10	1 793,30	1 493,7	1 717,3	1 902,9	1 975,6
Чернянский район	251	107	269	226	267	192	986,6	423,9	1 071,0	909,7	1 081,4	781,1
Шебекинский городской округ	308	354	377	374	334	337	412,1	478,2	515,2	517,5	466,6	477,0
Яковлевский городской округ	999	1 012	1 852	1 792	1 773	1 910	2 146,4	2 179,5	4 038,6	3 965,7	3 911,5	4 239,2

Показатель заболеваемости артериальной гипертензией по области показывает рост в течение последних 6 лет на 27,7 процента, в некоторых районах ниже эпидемиологических данных и данных заболеваемости по области, что говорит о недостаточном уровне диагностики данной нозологии. Влияние на уровень заболеваемости артериальной гипертензией имеют большая выявляемость артериальной гипертензии при диспансеризации и увеличение показателя продолжительности жизни (таблица 1.3.7).

Данные заболеваемости в районах области значительно разнятся, одним из факторов, влияющих на заболеваемость артериальной гипертензией, является правильность статистического учета амбулаторным звеном.

В 2021 году рост заболеваемости артериальной гипертензии с впервые установленным диагнозом увеличился в сравнении с уровнем 2016 года на 8,1 процента и составил 724,1 случая на 100 тыс. населения, что остается ниже показателя по Российской Федерации.

Заболеваемость ИБС в области превышает показатель общей заболеваемости по Российской Федерации на протяжении последних 10 лет.

В целом за шестилетний период, в сравнении с показателем 2016 года, рост заболеваемости составил 18,7 процента.

Заболеваемость основными формами болезней системы кровообращения взрослого населения Белгородской области за 10 лет

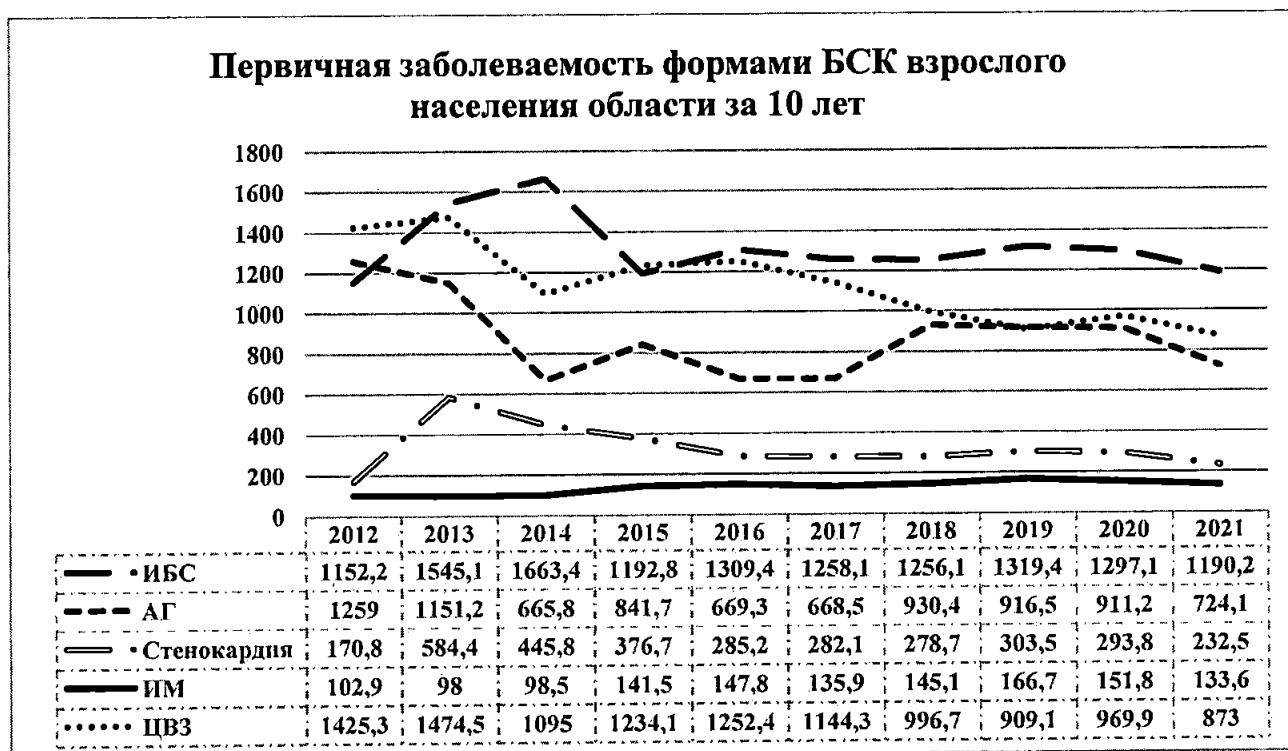


Рисунок 2

Основным методом контроля и коррекции значений артериального давления у больных с артериальной гипертензией является диспансерное

наблюдение и своевременное изменение лечения. Тем не менее, в ряде районов охват диспансерным наблюдением больных с артериальной гипертензией ниже областного уровня и не превышает 50 процентов. Это Чернянский район, Прохоровский район и Новооскольский городской округ. Крайне низкий показатель диспансерного наблюдения отмечен в 2021 году в Чернянском районе – всего 38,4 процента, несмотря на то, что этот показатель увеличился за последние 3 года, он остается самым низким в области (таблица 1.3.8).

Таблица 1.3.8.

**Показатель заболеваемости артериальной гипертензией на территории
Белгородской области в 2018 – 2021 годах**

Наименование муниципальных образований области	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
	Заболеваемость, человек	Диспансерный учет, %	Заболеваемость, человек	Диспансерный учет, %	Заболеваемость, человек	Диспансерный учет, %	Заболеваемость, человек	Диспансерный учет, %
Белгородская область	226 362	63,2	240 252	66,5	240 179	69,8	244 526	70,0
г. Белгород	55 124	51,5	57 467	60,3	53 385	66,1	50 631	68,9
Алексеевский городской округ	7 679	87,5	7 655	93,3	7 869	95,5	8 133	91,2
Белгородский район	27 551	45,3	28 342	46,3	27 263	53,5	28 741	52,4
Борисовский район	1 616	82,3	1 901	78,6	1 869	82,2	1 975	87,1
Валуйский городской округ	7 400	73,3	8 235	77,7	8 669	77,2	8 763	76,0
Вейделевский район	2 323	97,9	2 984	96,7	3 717	99,2	3 777	96,8
Волоконовский район	5 294	87,0	5 472	87,6	5 476	91,4	5 486	89,8
Грайворонский городской округ	5 392	89,8	5 443	86,5	6 138	82,8	6 003	84,4
Губкинский городской округ	16 167	79,4	17 577	85,4	17 731	89,8	16 959	94,9
Ивнянский район	3 943	80,0	4 149	77,2	4 149	72,9	4 122	74,2
Корочанский район	6 629	62,2	5 753	67,8	5 557	66,0	6 212	59,5
Красненский район	4 400	39,4	4 736	47,4	5 238	49,0	4 967	50,4
Красногвардейский район	4 773	85,3	4 860	82,0	4 894	83,3	4 841	85,0
Краснояржский район	1 255	91,2	1 410	85,3	1 612	75,5	1 625	72,6
Новооскольский городской округ	4 646	78,8	9 591	43,7	9 647	44,4	9 101	48,9
Прохоровский район	11 005	33,3	11 094	36,7	9 649	43,9	9 258	45,4

Наименование муниципальных образований области	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
	Заболеваемость, человек	Диспансерный учет, %	Заболеваемость, человек	Диспансерный учет, %	Заболеваемость, человек	Диспансерный учет, %	Заболеваемость, человек	Диспансерный учет, %
Ракитянский район	1 127	89,5	1 198	90,5	1 378	89,5	1 510	86,8
Ровеньский район	4 039	90,0	4 704	84,5	5 280	76,1	5 229	79,4
Старооскольский городской округ	27 101	90,2	29 338	88,4	30 555	90,6	31 961	90,5
Чернянский район	10 121	26,0	8 355	37,3	8 222	38,5	9 085	38,4
Шебекинский городской округ	17 423	58,7	18 398	63,8	20 216	60,4	23 418	55,8
Яковлевский городской округ	1 354	55,5	1 590	53,3	1 665	51,1	2 729	56,7

Диспансерное наблюдение в области больных с ИБС в целом составляет 58,5 процента. В районах области самым низким показателем диспансерного учета в 2021 году был в Новооскольском, Валуйском и Яковлевском городских округах, показатель не превышает 45 процентов.

В 2021 году показатель заболеваемости острым инфарктом миокарда уменьшился на 9,6 процента и составил 133,6 случая на 100 тыс. населения (в 2016 году – 147,8 случая на 100 тыс. населения) в сравнении с уровнем 2016 года.

Показатель заболеваемости инфарктом миокарда в Борисовском, Волоконовском, Красногвардейском, Прохоровском, Ракитянском, Ровеньском и Чернянском районах, а также Губкинском, Грайворонском, Алексеевском, Новооскольском и Шебекинском городских округах ниже областного уровня (таблицы 1.3.9, 1.3.10).

В 2021 году в области зарегистрировано 1 672 случая острого инфаркта миокарда и 103 случая повторного.

Таблица 1.3.9.

Заболееваемость острым инфарктом миокарда в Белгородской области в 2016 – 2021 годах

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число						На 100 000 населения					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Общая заболеваемость острым инфарктом миокарда												
Российская Федерация	159 023	158 620	161 307	164 709			135,3	135,3	138,2	141,3		
Белгородская область	1 878	1 723	1 829	2 098	1 910	1 672	147,8	135,9	145,1	166,7	151,8	133,6
г. Белгород	823	405	435	474	514	467	256,8	125,8	135,6	147,9	159,7	146,1
Алексеевский городской округ	58	73	91	100	78	53	114,9	146,2	183,7	203,5	160,3	110,0
Белгородский район	85	82	95	95	167	175	89,8	86,6	98,5	94,6	161,4	167,9
Борисовский район	25	26	35	39	39	25	117,7	122,3	166,5	188,4	190,7	124,5
Валуйский городской округ	82	100	97	191	78	82	149,5	181,5	179,3	355,6	145,9	153,6
Вейделевский район	14	16	20	26	22	25	88	101,5	128,6	170,3	146,9	169,7
Волоконовский район	46	58	47	55	30	25	180,8	231,5	190,3	226,2	125,1	104,5
Грайворонский городской округ	7	25	57	56	29	30	28,9	103,7	236,7	233,1	120,6	124,1
Губкинский городской округ	113	120	89	79	140	103	114,5	122,5	91,5	81,8	145,5	107,5
Ивнянский район	14	20	19	12	8	23	77,3	111,8	107,7	69,3	47,2	138,5
Корочанский район	45	53	41	50	63	45	138,8	162,7	126,0	154,0	196,6	143,6
Красненский район	5	9	16	16	25	16	49,5	90,7	164,3	167,7	266,0	171,7
Красногвардейский район	24	48	30	32	47	28	76,9	155,8	98,2	105,4	154,7	92,8
Краснояржужский район	5	18	16	15	10	22	43,1	155,1	139,8	133,2	89,6	200,6
Новооскольский городской округ	32	45	43	41	49	23	92,8	131,8	127,6	123,3	148,3	70,3
Прохоровский район	17	19	41	46	31	25	75,9	85,3	185,8	210,7	141,0	113,9
Ракитянский район	10	22	43	47	29	15	35,8	78,8	155,6	171,1	105,7	55,0

Наименование муниципальных образований области	Абсолютное число						На 100 000 населения					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Ровеньский район	25	24	13	15	11	13	131,3	125,6	68,1	79,3	58,3	69,1
Старооскольский городской округ	317	381	411	488	338	306	150,7	181	195,6	233,6	162,1	147,2
Чернянский район	30	35	45	54	40	26	117,9	138,7	179,2	217,4	162,0	105,8
Шебекинский городской округ	85	93	80	82	91	57	113,7	125,6	109,3	113,5	127,1	80,7
Яковлевский городской округ	16	51	65	85	71	88	34,4	109,8	141,7	188,1	156,6	195,3

Таблица 1.3.10.

Заболеваемость острым и повторным инфарктом миокарда в Белгородской области в 2016–2021 годах

Нозологическая форма	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
	Кол-во случаев	Случаев на 1 000 населения	Кол-во случаев	Случаев на 1 000 населения	Кол-во случаев	Случаев на 1 000 населения	Кол-во случаев	Случаев на 1000 населения	Кол-во случаев	Случаев на 1000 населения	Кол-во случаев	Случаев 100 тыс. населения
Острый инфаркт миокарда	1 878	148,0	1 723	135,9	1 829	144,9	2 098	166,7	1 910	151,8	1 672	133,6
Повторный инфаркт миокарда	164	12,9	247	19,5	173	13,7	97	7,7	49	3,9	103	8,2

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Белгородской области

Основные показатели работы бригад скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи больным с ОКС представлены в таблицах 1.4.1 и 1.4.2.

Таблица 1.4.1.

Оказание медицинской помощи при остром коронарном синдроме

Показатель	Единица	2021 год	2020 год
Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при ОКС (МКБ-10: I20.0, I21, I22, I24)	количество	2867	2971
Из них: число выездов бригад скорой медицинской помощи при ОКС со-временем доезда до 20 минут	количество	2711	2835
Доля выездов бригад скорой медицинской помощи при ОКС со временем доезда менее 20 минут	процент	94,6	95,4

Доля профильной госпитализации больных с ОКС составила 95,1 процента в 2021 году, что несколько ниже по сравнению с данным показателем в 2020 году (95,4 процента)

Таблица 1.4.2.

Время проведения реваскуляризации

Показатель времени реваскуляризации	2021 год	2020 год	2019 год	2018 год
Среднее время «симптом – баллон» ОКСnST, до 12 часов от начала боли, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства, мин.	301	307	308	305
Среднее время «симптом – звонок СМП», мин.	150	146	148	146
Среднее время «звонок СМП – баллон», мин.	151	161	160	159

Средняя длительность госпитализации при ОКС в региональный сосудистый центр составила в 2021 и 2020 годах 7,6 койко-дней, при остром инфаркте миокарда – 7,8 койко-дней, в 2019 году – 9,5 койко-дней и 9,6 койко-дней соответственно.

Доля лиц, взятых под диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения, составила в 2021 году 43,6 процента, при этом в 2020 году данный показатель составил 35,2 процента.

1.4.1. Кардиохирургическая помощь

Кардиохирургическая помощь оказывается больным в ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа». Объемы кардиохирургической помощи с 2017 года существенно выросли, показатели хирургической летальности снизились до минимальных значений (таблица 1.4.1.1).

Таблица 1.4.1.1.

Кардиохирургическая помощь

Виды исследований и хирургических пособий	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Коронарография, шунтография, вентрикулография, чел.	2293	2813	1245	1195	3072
Стентирование коронарных артерий, чел.	979	1081	1096	1054	1173
Операции с искусственным клапаном всего: из них:					
Аорто-коронарное шунтирование, чел.	398	477	468	375	145
Маммо-коронарное шунтирование, чел.	232	312	312	229	108
Имплантация электрокардиостимулятора, чел.	264	241	277	246	241
Электрофизиологическое исследование сердца и радиочастотная абляция, чел.	126	128	117	141	130
Направлено на аорто-коронарное шунтирование в г. Москву, чел.	151	165	-	-	-

Обеспеченность населения Белгородской области кардиохирургической и высокотехнологичной медицинской помощью достаточная.

Количество пациентов с болезнями системы кровообращения, прошедших медицинскую реабилитацию в 2020 – 2021 годах, представлено в таблице 1.4.1.2.

Количество пациентов с болезнями системы кровообращения, получивших реабилитационную медицинскую помощь в 2020 – 2021 годах на территории Белгородской области

Показатель	Единицы	2021 год	2020 год
Число больных, перенесших ОКС (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24) и получивших реабилитационную помощь на втором этапе медицинской кардиореабилитации	человек	2960	3121
Из них: число больных в трудоспособном возрасте	человек	709	712
Число больных, перенесших ОКС (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24) и получивших реабилитационную помощь на третьем этапе медицинской кардиореабилитации	человек	2652	2749
Число пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и получивших реабилитационную помощь на втором этапе медицинской реабилитации	человек	3123	3452
Из них: число пациентов в трудоспособном возрасте	человек	910	956
Число пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и получивших реабилитационную помощь на третьем этапе медицинской реабилитации	человек	3078	3269

Маршрутизация пациентов с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями оптимальна.

На территории отдельных муниципальных образований Белгородской области имеется дефицит кардиологов, что осложняет проведение адекватного диспансерного наблюдения больных с хроническими формами сердечно-сосудистых заболеваний и в первую очередь – хронической сердечной недостаточности.

1.5. Ресурсы инфраструктуры кардиологической службы

Показатели работы коечного фонда в Белгородской области с 2013 по 2021 год приведены в таблице 1.5.1.

В 2021 году показатель занятости койки за год составил 286,8 дня. Увеличился оборот койки, в 2021 году он составил 32,8 дня. Показатель среднего пребывания на койке плавно снижается и в 2021 году составил 9,7 дня.

Таблица 1.5.1.

Работа кардиологических стационаров области

Показатель	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Всего коек ¹ , ед.	574	593	570	512	521	507	517	405	395
Работа койки, дни	346,8	327,4	328,4	325,6	327,5	325,3	312,5	261,4	286,8
Оборот койки, дни	25,2	25,7	27,7	27,1	28,0	29,4	28,1	26,2	32,8
Среднее пребывание на койке, дни	13,7	12,7	11,8	11,8	11,6	11,1	11,1	10,0	9,7
Летальность, %	2,1	2,1	1,41	1,75	1,5	1,7	1,8	1,5	1,3

Обеспеченность населения Белгородской области терапевтическими койками в 2021 году представлена в таблице 1.5.2.

Таблица 1.5.2.

**Сведения о числе терапевтических коек
в разрезе муниципальных образований
и обеспеченность на 10 тыс. населения**

Наименование медицинской организации	Терапевтические койки на конец 2021 года, ед.	Обеспеченность койками, ед. на 10 тыс. населения
ОГБУЗ «Белгородская ЦРБ»	49	3,8
ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ»	38	5,8
ОГБУЗ «Вейделевская ЦРБ»	16	8,8
ОГБУЗ «Волоконовская ЦРБ»	29	9,9
ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ»	39	13,1
ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ»	97	7,3
ОГБУЗ «Ивнянская ЦРБ»	20	9,7
ОГБУЗ «Корочанская ЦРБ»	43	11,3
ОГБУЗ «Краснояржужская ЦРБ»	18	12,9
ОГБУЗ «Красненская ЦРБ»	17	15,1
ОГБУЗ «Новооскольская ЦРБ»	29	7,2
ОГБУЗ «Прохоровская ЦРБ»	33	12,2
ОГБУЗ «Ракитянекая ЦРБ»	27	7,9
ОГБУЗ «Ровеньская ЦРБ»	28	11,9
ОГБУЗ «Чернянекая ЦРБ им. П.В. Гапотченко»	2	0,7
ОГБУЗ «Шебекинская ЦРБ»	61	7,1

¹ Среднегодовые для взрослых

Наименование медицинской организации	Терапевтические койки на конец 2021 года, ед.	Обеспеченность койками, ед. на 10 тыс. населения
ОГБУЗ «Большетроицкая РБ»	25	2,9
ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ»	33	5,9
ОГБУЗ «Томаровская РБ им. И.С. Сальтевского»	27	4,8
ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»	46	1,2
ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	100	2,6
ВСЕГО по области	707	4,6

Все показатели коечного фонда свидетельствуют о снижении нагрузки в 2021 году. Обеспеченность кардиологическими койками в области составила в 2021 году 3,1 койка на 10 тыс. населения (таблица 1.5.3).

Таблица 1.5.3.

Данные о коечном фонде специализированных первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров

№ п/п	Наименование медицинской организации	ПСО/РСЦ	Число коек в РСЦ/ПСО	Число коек в ПРИТ РСЦ/ПСО
ОКС				
1.	ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иосафа»	РСЦ	60	6
2.	ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»	ПСО	100	46
3.	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	ПСО	126	61
4.	ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ»	ПСО	42	4
5.	ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ»	ПСО	35	8
6.	ООО «Клиника сердца»	РСЦ		12
Острые нарушения мозгового кровообращения				
1.	ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иосафа»	РСЦ	30	6
2.	ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»	ПСО	60	12
3.	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	ПСО	60	12
4.	ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ»	ПСО	30	6
5.	ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ»	ПСО	30	12
6.	ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ»	ПСО	30	6

№ п/п	Наименование медицинской организации	ПСО/РСЦ	Число коек в РСЦ/ПСО	Число коек в ПРИТ РСЦ/ПСО
7.	ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ»	ПСО	30	6

В 2021 году увеличилась нагрузка на врачей-кардиологов консультативной поликлиники ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» по причине отсутствия диагностических возможностей для уточнения диагнозов либо отсутствия приема кардиолога в некоторых центральных районных больницах. Всего в области в 2021 году врачами-кардиологами было выполнено 143 701 посещение, в том числе 46 182 сельских жителей. Нагрузка на 1 должность врача-кардиолога в 2021 году составила 2 365 посещений, что на 12,8 процента больше, чем в 2020 году.

Летальность в стационарах области остается невысокой и в течение последних 2 лет имеет тенденцию к снижению. В 2021 году летальность составила 1,3 процента. Определенный вклад в общий показатель летальности вносит работа стационара ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» с низким показателем госпитальной летальности, который характеризуется улучшением диагностических аппаратных и инструментальных возможностей, а также увеличением объемов высокотехнологичной помощи при острых и неотложных состояниях. В целом ситуация в области по вопросам оказания стационарной специализированной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, учитывая развитие кардиологической службы в последние 8 лет, улучшилась, и показатели госпитальной летальности уменьшились.

На территории Белгородской области в 2021 году завершена централизация службы скорой медицинской помощи. В настоящее время функционирует единая диспетчерская служба, включающая в себя 9 межрегиональных диспетчерских центров-подстанций, 10 подстанций скорой медицинской помощи и 34 пункта временного пребывания бригад скорой медицинской помощи (рисунок 3).

Структура службы скорой медицинской помощи Белгородской области



Рисунок 3

В рамках организации лечения ОКС на территории Белгородской области работают 6 первичных сосудистых отделений и 2 региональных сосудистых центра (таблица 1.5.4), за которыми закреплено обслуживаемое население по территориальному принципу (таблица 1.5.5).

Таблица 1.5.4.

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

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения			План по оснащению		
			(да/нет)			(да/нет)		
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», г. Белгород	РСЦ	да	да	да	да	нет	да
2	ООО «Клиника сердца», г. Старый Оскол	РСЦ	нет	нет	нет	нет	нет	нет

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (ПСО/РСП)	Факт оснащения			План по оснащению		
			(да/нет)			(да/нет)		
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
3	ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»	ПСО	нет	нет	да	нет	нет	да
4	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского», г. Старый Оскол	ПСО	нет	нет	нет	да	нет	нет
5	ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ», г. Валуйки	ПСО	нет	да	нет	нет	нет	да
6	ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ», г. Алексеевка	ПСО	нет	нет	нет	да	нет	нет
7	ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ», г. Губкин	ПСО	нет	нет	нет	нет	да	да
8	ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ», г. Строитель	ПСО	нет	нет	нет	нет	да	да
Итого за 2019 – 2024 годы			1	2	2	3	2	5

В рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на территории Белгородской области было переоснащено 3 первичных сосудистых отделения (ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница», ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»), оснащение которых в настоящее время соответствует порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

2 медицинские организации ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница» и ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского» переоснащаются в 2022 году, в том числе «тяжелым» медицинским оборудованием.

В настоящее время 100 процентов (7 из 7) первичных сосудистых отделений соответствуют порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», однако, в 2 медицинских организациях (ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница» и ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница») лечебно-диагностическое оборудование эксплуатируется за пределами расчетных сроков, рекомендованных для его эксплуатации. Переоснащения вышеуказанных медицинских организаций запланировано в 2023 – 2024 годах.

Прикрепленное население за медицинскими организациями, имеющими в своем составе региональный сосудистый центр и/или первичные сосудистые отделения

Наименование медицинских организаций области	Кардиологическая помощь при ОКС, чел.	Неврологическая помощь при остром нарушении мозгового кровообращения, чел.
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», региональный сосудистый центр	123 979	118 420
ОГБУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Белгорода», первичное сосудистое отделение	494 848	417 173
ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ», первичное сосудистое отделение	90 492	59 681
ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ», первичное сосудистое отделение	113 435	144 921
ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ», первичное сосудистое отделение	-	155 397
ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского», первичное сосудистое отделение	307 892	244 304
ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ», первичное сосудистое отделение	-	125 176
ООО «Клиника сердца», региональный сосудистый центр	-	-

В течение последних 3 лет изменений в маршрутизации с позиции оказания экстренной эндоваскулярной помощи при ОКС с подъемом сегмента ST не происходило. Работа с ОКС основана на временных интервалах проведения чрескожного коронарного вмешательства, с учетом работы ангиографических установок в ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» города Белгорода и ООО «Клиника сердца» города Старый Оскол.

Работа основана на принципе оказания круглосуточной специализированной помощи 7 дней в неделю и 24 часа в сутки. Регламентирована медицинская специализированная, в том числе высокотехнологичная, помощь.

Обеспеченность неврологическими койками на 10 тысяч взрослого населения – 3,7 койки.

Обеспеченность кардиологическими койками на 10 тысяч взрослого населения – 3,1 койки.

Коечный фонд для оказания помощи пациентам с заболеваниями нервной системы достаточный, дефицита врачей нет (таблица 1.5.6).

Таблица 1.5.6.

**Занятость коек неврологических отделений Белгородской области
в 2020 – 2021 годах**

Показатель занятости коек	Койки неврологические для взрослых (всего)		Из них – койки неврологи- ческие для больных с острым нарушением мозгового кровооб- ращения		Неврологи- ческие койки отделения интенсивно й терапии		Койки неврологи- ческие для детей (всего)	
	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год
ВСЕГО, дни	464	538	148	208	25	35	69	38
Занятость койки, дни	254,5	286,5	290,5	307,3	340,7	231,5	300,3	335,7
Оборот койки, дни	24,3	27,8	17,8	24,4	87,3	55,7	24,9	26,8
Средняя длительность пребывания на койке, дни	10,5	10,2	16,3	11,9	3,9	4,5	12,1	12,5
Больничная летальность, %	4,3	6,1	14,7	6,3	21,8	30,3	-	-

Заболеваемость болезнями нервной системы взрослого населения (показатель на 100 тыс. взрослого населения) представлена в таблица 1.5.7.

Таблица 1.5.7.

**Заболеваемость болезнями нервной системы на территории
Белгородской области в 2020 – 2021 годах**

Показатель	Зарегистрировано всего заболеваний, случаев на 100 тыс. населения		В том числе с диагнозом, установленным впервые в жизни, случаев на 100 тыс. населения		Состоит на диспансерном наблюдении, случаев на 100 тыс. населения	
	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год
Болезни нервной системы	8739,9	8885,7	1143,9	1095	1503,3	1464

Показатель	Зарегистрировано всего заболеваний, случаев на 100 тыс. населения		В том числе с диагнозом, установленным впервые в жизни, случаев на 100 тыс. населения		Состоит на диспансерном наблюдении, случаев на 100 тыс. населения	
	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год
Процент отклонения от данных предыдущего отчетного периода	-3,4	+1,6	-3,0	-4,3	-2,2	-2,6

Общая заболеваемость в 2021 году увеличилась на 1,6 процента, в то время как число пациентов с впервые установленными диагнозами снизилось на 4,3 процента при среднем ежегодном снижении заболеваемости за последние 5 лет на 1,5 процента. Уровень диспансеризации также снизился на 2,6 процента.

В настоящее время существует единая диспетчерская служба скорой медицинской помощи региона. Количество подстанций и автомобильного парка соответствует областным потребностям в оказании скорой медицинской помощи. На территории Белгородской области функционирует служба санавиации. В течение 2021 года было выполнено 111 вылетов, эвакуировано 113 человек при плановом показателе 110 человек.

100 процентов автомобилей скорой медицинской помощи оснащено ЭКГ-регистраторами с возможностью передачи ЭКГ в консультативные центры, которые расположены в региональных сосудистых центрах области и функционируют круглосуточно.

Оснащенность медицинских организаций области компьютерными томографами, магнитно-резонансными томографами и позитронно-эмиссионными томографами низкая.

В целом по области доля современного оборудования младше 10 лет удовлетворительная, однако доля современного оборудования по модальности маммографов низкая.

Отмечается высокий уровень нагрузки на оборудование для лучевой и ультразвуковой диагностики. При этом уровень нагрузки на компьютерные и магнитно-резонансные томографы средний, а ангиографы – низкий (таблица 1.5.8).

В 2020 году отмечена высокая загруженность магнитно-резонансных томографов и компьютерных томографов, рентгеновских аппаратов, флюорографов и ультразвуковых аппаратов. В то же время имеет место низкая загрузка маммографов, ангиографов.

В целом по области загрузка «тяжелого» оборудования по Белгородской области удовлетворительная.

**Нагрузка на компьютерные томографы
в разрезе медицинских организаций Белгородской области в 2021 году**

Наименование медицинской организации	Оборудование	Общее количество исследований (исследования головного мозга)	Количество дней простоя
ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	GE, Bright Speed	2 959 (1 601)	0
ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Access CT, Phillips	6 731 (2 079)	30 дней выход из строя, 7 дней профилактика
ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»	Toshiba, Aquilion 16	7 658 (3 082)	0
ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Toshiba, Aquilion 16	9 642 (3536)	122
	Aquilion Prime SP TSX-303A	56 346 (1526)	0
	Aquilion Prime SP TSX-303B	19 424 (939)	0
	Toshiba, Aquilion 16	12 173 (4 993)	7
ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Toshiba, Aquilion 16	2 558 (2 320)	0
ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	GE, Bright Speed	2 120 (1 014)	293 дня (выход из строя)

Количество исследований на компьютерном томографе с контрастным усилением превышает минимальный целевой показатель в 1,7 раза, по магнитно-резонансной томографии – в 2 раза.

С 2020 года функционирует региональная система электронной архивации и передачи изображений (PACS).

Результаты анализа работы томографов в медицинских организациях области, оказывающих медицинскую помощь больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, показывают, что основными задачами, направленными на оптимизацию работы «тяжелого» лечебно-диагностического оборудования, являются: расширение парка тяжелой техники (компьютерных томографов – на 21 единицу; магнитно-резонансных томографов – на 17 единиц), увеличение загруженности ангиографов до норматива, восстановление неисправных компьютерных и магнитно-резонансных томографов, ангиографов; снижение количества направлений на устаревшие и неинформативные методики и замена их на более информативные.

«Тяжелое» оборудование во всех медицинских организациях работает в режиме 24/7/365. В схемах маршрутизации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения участвуют 6 первичных сосудистых отделений и 1 региональный сосудистый центр. Маршрутизация не нуждается в пересмотре, имеется «резервный» вариант маршрутизации части пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения. Согласно приказу министерства здравоохранения Белгородской области от 15 февраля 2022 года № 339 «Об организации помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Белгородской области» обо всех пациентах, доставляемых в первичное сосудистое отделение № 1 и первичное сосудистое отделение № 6, информируется дежурный невролог регионального сосудистого центра, и транспортировка больного возможна в региональный сосудистый центр, где есть возможность эндоваскулярного и нейрохирургического лечения.

Схемы маршрутизации больных с острым коронарным синдромом отражены на рисунках 4, 5.

**Схема маршрутизации больных ОКС
с подъемом сегмента ST на электрокардиограмме**

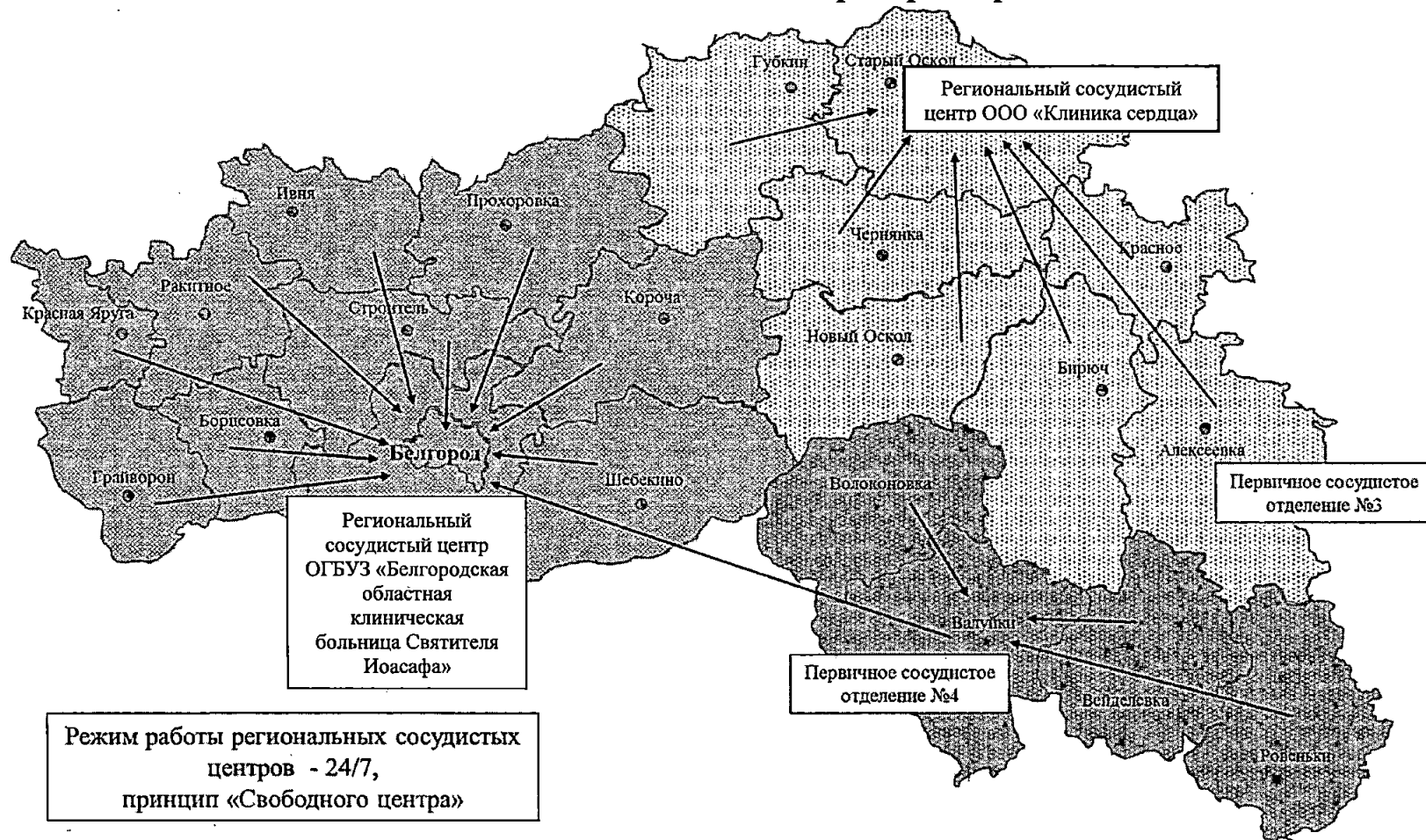


Рисунок 4

**Схема маршрутизации больных ОКС
без подъема сегмента ST на электрокардиограмме**

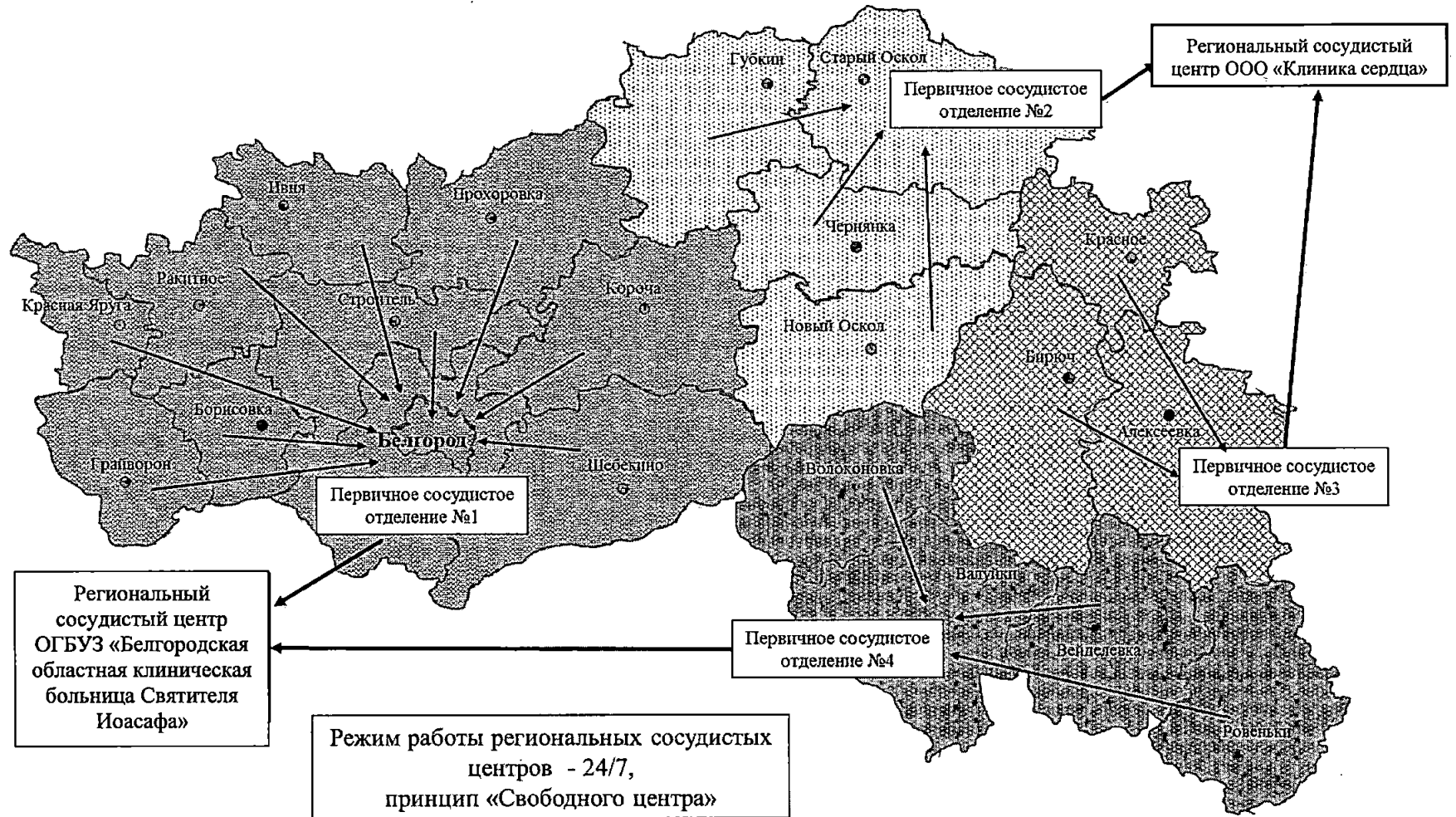


Рисунок 5

Пациенты с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST на электрокардиограмме маршрутизируются в первичное сосудистое отделение, где проводится уточнение диагноза, определяется риск. Пациенты при высоком риске по шкале «GRACE» переводятся в региональный сосудистый центр (таблица 1.5.9) с возможностью чрескожного коронарного вмешательства в пределах 72 часов. Пациенты с невысоким риском переводятся в плановом порядке или после выписки направляются в специально выделенный кабинет приема кардиолога ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» для больных, перенесших ОКС.

Таблица 1.5.9.

Схема маршрутизации пациентов с ОКС между медицинскими организациями области при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

№ п/п	Региональный сосудистый центр	Первичное сосудистое отделение	Закрепленные муниципальные образования
1.	Региональный сосудистый центр № 1, ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»		Для больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, при отсутствии противопоказаний: г. Белгород, Белгородский район, Борисовский район, Грайворонский городской округ, Ивнянский район, Корочанский район, Краснояржужский район, Прохоровский район, Ракитянский район, Шебекинский городской округ, Яковлевский городской округ. Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST, после уточнения диагноза ОКС и выявления степени риска согласно принятому алгоритму
		ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»	Для больных без подъема сегмента ST и при наличии противопоказаний к чрескожному коронарному вмешательству или при отказе от него: г. Белгород, Белгородский район, Борисовский район, Грайворонский городской округ, Ивнянский район,

№ п/п	Региональный сосудистый центр	Первичное сосудистое отделение	Закрепленные муниципальные образования
			Корочанский район, Краснояружский район, Прохоровский район, Ракитянский район, Шебекинский городской округ, Яковлевский городской округ. Пациенты с ОКС без подъема ST, после уточнения диагноза ОКС и выявления степени риска согласно принятому алгоритму
		ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Валуйский городской округ, Вейделевский район, Волоконовский район, Ровеньский район
2.	Региональный сосудистый центр № 2, ООО «Клиника сердца»		Пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST, без подъема ST высокого риска: Старооскольский городской округ, Губкинский городской округ, Новооскольский городской округ, Чернянский район
		ОГБУЗ «Городская больница № 1 г.Старый Оскол»	Для больных без подъема сегмента ST при наличии противопоказаний к чрескожному коронарному вмешательству или при отказе от него: Губкинский городской округ, Старооскольский городской округ
		ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Алексеевский городской округ, Красногвардейский район, Красненский район

После оказанного лечения и стабилизации состояния пациенты направляются на 3 этап медицинской помощи – в реабилитационное специализированное отделение – ОГАУЗ «Санаторий «Красиво» или в ОГБУЗ «Ново-Таволжанская больница медицинской реабилитации».

Схема маршрутизации пациентов с ОКС является оптимальной.

Схема маршрутизации больных с острыми нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) представлена в таблице 1.5.10.

При анализе нарушения маршрутизации за 2017 – 2019 годы установлены нарушения маршрутизации пациентов с ОНМК менее 5 процентов. Нарушения связаны с нетранспортабельностью больных. Таким образом, данная схема также является оптимальной.

**Схема маршрутизации пациентов с ОНМК в медицинские организации
Белгородской области согласно зонам ответственности**

№ п/п	Наименование медицинской организации, в состав которой входит первичное сосудистое отделение	Зона ответственности медицинской организации по месту фактического нахождения пациента с ОНМК	Медицинская организация, оказывающая реабилитационную медицинскую помощь 2 уровня	Медицинская организация, оказывающая реабилитационную медицинскую помощь 3 уровня
1.	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Алексеевский городской округ, Красненский район, Красногвардейский район	ОГБУЗ «Ново-Таволжанская больница медицинской реабилитации», ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Центр медицинской реабилитации ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»
2.	ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	Борисовский район, Грайворонский городской округ, Шебекинский городской округ, Белгородский район, г. Белгород	ОГБУЗ «Ново-Таволжанская больница медицинской реабилитации»	Центр медицинской реабилитации ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»
3.	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Валуйский городской округ, Волоконовский район, Вейделевский район, Ровеньский район	ОГБУЗ «Ново-Таволжанская больница медицинской реабилитации», ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Центр медицинской реабилитации ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»
4.	ОГБУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Белгорода»	г. Белгород, Белгородский район	ОГБУЗ «Ново-Таволжанская больница медицинской реабилитации»	Центр медицинской реабилитации ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»
5.	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	г. Старый Оскол, Старооскольский городской округ, Новоскольский городской округ	ОГБУЗ «Ново-Таволжанская больница медицинской реабилитации», ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Центр медицинской реабилитации ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»

№ п/п	Наименование медицинской организации, в состав которой входит первичное сосудистое отделение	Зона ответственности медицинской организации по месту фактического нахождения пациента с ОНМК	Медицинская организация, оказывающая реабилитационную медицинскую помощь 2 уровня	Медицинская организация, оказывающая реабилитационную медицинскую помощь 3 уровня
6.	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	г. Губкин, Губкинский городской округ, Корочанский район, Чернянский район	ОГБУЗ «Ново-Таволжанская больница медицинской реабилитации», ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Центр медицинской реабилитации ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»
7.	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Яковлевский городской округ, Прохоровский район, Ивнянский район, Краснояружский район, Ракитянский район	ОГБУЗ «Ново-Таволжанская больница медицинской реабилитации»	Центр медицинской реабилитации ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»

В целях обеспечения преемственности медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях на различных этапах ее оказания в области разработан алгоритм взаимодействия между учреждениями 3 уровня и учреждениями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.

В ежедневном режиме сведения о пациентах, выписанных из региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, передаются в ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», где пациенты распределяются по месту прикрепления и направляются в медицинские организации. Еженедельно медицинские организации предоставляют актуальные регистры лиц, перенесших сердечно-сосудистые катастрофы.

В рамках анализа качественных показателей диспансерного наблюдения за лицами с высоким сердечно-сосудистым риском ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» осуществляет следующий мониторинг:

- поставленных в регистр пациентов, выписанных из первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров;
- ежедневного освоения денежных средств в разрезе медицинских организаций региона на льготное лекарственное обеспечение лиц, перенесших отдельные сердечно-сосудистые состояния;
- обеспечения лекарственными препаратами каждого пациента, включенного в регистр;
- количества выписанных препаратов на 1 пациента;

– смертности пациентов, включенных в регистры медицинских организаций.

Данная схема является оптимальной, так как обеспечивает постановку на диспансерный учет и обеспечение выше 90 процентов пациентов, перенесших отдельные сердечно-сосудистые состояния, льготными лекарственными препаратами.

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

Всего в 2021 году с острыми формами ИБС (I20.0-I22.0) из стационаров выписано 3 697 человек, из которых старше трудоспособного возраста – 1 986 человек (53,7 процента). Пациентов с инфарктом миокарда было пролечено 2 314 человек, за отчетный период умерших в стационаре от инфаркта миокарда зарегистрировано 216 человек, включая случаи непрофильной госпитализации, летальность составила 9,3 процента.

Возможность проведения стресс-эхокардиографических исследований в стационарах и в амбулаторно-поликлинических учреждениях отсутствует. Вышеуказанные исследования проводятся в поликлинических отделениях региональных сосудистых центров области. Так в 2019 году выполнено 2 134 стресс-ЭхоКГ, в 2020 – 2021 годах – 1 435 и 1 564 исследования соответственно.

В то же время в 100 процентах поликлинических отделений медицинских организаций с первичными сосудистыми отделениями существует возможность проведения нагрузочных проб для верификации ИБС.

Снижение показателей работы первичных сосудистых отделений области в части выполнения реваскуляризации связано, прежде всего, с невозможностью перевода пациентов в региональные сосудистые центры по эпидемическим показаниям либо невозможностью проведения тромболитической терапии из-за наличия противопоказаний.

Летальность в стационарах области остается невысокой, однако в течение 2021 года имеется тенденция к ее повышению, что связано с увеличением количества пациентов, перенесших COVID-19, течение заболевания у которых протекает более тяжело. Определенный вклад в общий показатель летальности вносит работа региональных сосудистых центров с низким показателем госпитальной летальности, который объясняется увеличением объемов высокотехнологичной помощи при острых и неотложных состояниях и улучшением диагностических, аппаратных и инструментальных возможностей. В целом ситуация в области по вопросам оказания стационарной специализированной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, учитывая развитие кардиологической службы за последние 8 лет, выглядит лучше, и показатели госпитальной летальности сохраняются низкими (таблица 1.5.1.1).

Показатели работы первичных сосудистых отделений/региональных сосудистых центров в части выполнения реваскуляризации у пациентов с ОКС

Показатель	Единицы	2021 год	2020 год
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис, всего	Человек	314	332
Из них: на догоспитальном этапе	Человек	213	227
Число больных с ОКС, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства	Человек	499	578
Доля больных с выполненным тромболизисом от общего количества больных с ОКС с подъемом сегмента ST	Процент	25,5	30,7
Доля больных с проведенным чрескожным коронарным вмешательством от общего количества больных с ОКС с подъемом сегмента ST, поступивших в первичное сосудистое отделение области	Процент	36,5	53,4
Госпитальная летальность больных с острым инфарктом миокарда	Процент	6,0	6,0

Показатели деятельности первичного сосудистого отделения № 1, ОГБУЗ «Городская больница г. Белгорода» представлены в таблице 1.5.1.2.

Таблица 1.5.1.2.

Показатели деятельности первичного сосудистого отделения № 1, ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Общее число кардиологических коек для лечения больных с ОКС	120/68	120/63	118/46	100/46	100/46
Число больных с ОКС, госпитализированных в стационар, всего	945	982	1023	658	441
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	140	130	37	27	5
Из них: число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	31	21	5	5	3

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Число больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения	945	982	1023	658	441
Число больных с нестабильной стенокардией (МКБ-10: I200), госпитализированных в стационары	543	560	628	386	267
Число больных с инфарктом миокарда (МКБ-10: I21, I22), госпитализированных в стационары	402	422	395	272	170
Число больных с ОКС без подъема сегмента ST, госпитализированных в стационар	738	865	932	588	404
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис	108	45	14	26	2
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым на догоспитальном этапе проведен тромболизис	46	15	3	7	0
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар	207	122	91	70	37
Число больных с ОКС, умерших за весь период госпитализации	53	58	37	24	20
Из них: число больных с ОКС, умерших в первые сутки поступления в стационар	31	34	20	9	8
Число выбывших больных с ОКС	945	982	1023	658	441
Летальность в стационаре у пациентов с ОКС	5,6	5,9	3,6	3,6	2,8
Число больных с нестабильной стенокардией, умерших в стационарах	0	0	0	0	0
Число выбывших больных с нестабильной стенокардией	543	560	628	386	267
Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационаре медицинской организации	53	58	37	24	16
Число выбывших больных с острым и повторным инфарктом миокарда	402	422	395	272	170
Летальность в стационаре у пациентов с инфарктами	13,2	13,7	9,4	8,8	6,1
Число ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС (нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда)	0	0	0	0	0
Количество проведенных нагрузочных проб (велозергометрия, тредмил-тест, холтеровское мониторирование в сочетании с тестом с шестиминутной ходьбой)	1 246	1 254	1 128	506	424

В связи с закрытием первичного сосудистого отделения № 1 в 2020 – 2021 году из-за перепрофилирования коек для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией произошло резкое снижение количества пациентов, поступивших в указанный период времени.

Аналогичная тенденция наблюдается во всех стационарах Белгородской области. Что касается ОКС с подъемом сегмента ST – тенденция роста отмечалась в 2017 году, но снизилась в 2018 году в связи с изменением маршрутизации этих пациентов в соответствии с приказом департамента здравоохранения Белгородской области от 30 марта 2018 года № 370 «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме населению Белгородской области». Параллельно этому и закономерно объяснимо снизилась тромболитическая активность в 2018 – 2021 годах.

Летальность от ОКС в 2021 году снизилась до 2,8 процента.

За период с 2016 по 2019 год наблюдается тенденция к увеличению количества больных с ОКС (таблица 1.5.1.3), а с 2020 года наблюдается снижение госпитализированных пациентов в первичном сосудистом отделении для больных с ОКС. Наиболее значимо снижение госпитализаций в первичных сосудистых отделениях пациентов при ОКС с подъемом сегмента ST, что является показателем правильности маршрутизации данной группы – в региональный сосудистый центр № 2 ООО «Клиника сердца» для проведения экстренного чрескожного коронарного вмешательства.

Таблица 1.5.1.3.

**Показатели деятельности первичного сосудистого отделения № 2,
ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница
Святителя Луки Крымского»**

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Общее число кардиологических коек для лечения больных с ОКС	120/68	120/63	121/75	126/62	126/61
Число больных с ОКС, госпитализированных в стационар, всего	945	982	1223	910	826
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	140	130	135	23	8
Из них: число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	31	21	0	1	0
Число больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения	945	982	1223	910	826

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Число больных с нестабильной стенокардией (МКБ-10: I20.0), госпитализированных в стационары	543	560	659	451	422
Число больных с инфарктом миокарда (МКБ-10: I21, I22), госпитализированных в стационары	402	422	564	459	404
Число больных с ОКС без подъема сегмента ST, госпитализированных в стационар	738	865	962	888	818
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис	108	45	41	17	8
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым на догоспитальном этапе проведен тромболизис	46	15	12	3	2
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар	207	122	261	22	8
Число больных с ОКС, умерших за весь период госпитализации	53	58	41	22	19
из них: число больных с ОКС, умерших в первые сутки поступления в стационар	31	34	18	10	6
Число выбывших больных с ОКС	945	982	1223	910	826
Летальность в стационаре у пациентов с ОКС	5,6	5,9	3,4	2,4	2,3
Число больных с нестабильной стенокардией, умерших в стационарах	0	0	0	0	0
Число выбывших больных с нестабильной стенокардией	543	560	659	451	422
Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационаре медицинской организации	53	58	41	22	19
Число выбывших больных с острым и повторным инфарктом миокарда	402	422	564	459	385
Летальность в стационаре у пациентов с инфарктами	13,2	13,7	7,3	4,8	4,9
Число ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС (нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда)	0	0	0	0	0
Количество проведенных нагрузочных проб (велоэргометрия, тредмил-тест, холтеровское мониторирование в сочетании с тестом с шестиминутной ходьбой)	1 131	1 226	1 448	1024	958

Эта тенденция закономерна с 2018 года – с момента открытия регионального сосудистого центра № 2, где проводятся первичные чрескожные коронарные вмешательства. Этим же объясняется значительное снижение

объемов тромболитической терапии. Летальность от инфаркта миокарда в течение 2020 и 2021 годов в первичном сосудистом отделении также снизилась и составила 4,8 и 4,9 процента соответственно.

С учетом дефицита врачей-кардиологов функцию блока интенсивной терапии замещают 4 койки в отделении анестезиологии и реанимации с ежедневным обходом кардиолога 2 раза в день. Такая организация позволила функционировать первичному сосудистому отделению № 3 ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница» кардиологического профиля как полноценной структуре.

Показатели деятельности сосудистого отделения № 3 представлены в таблице 1.5.1.4.

Таблица 1.5.1.4.

**Показатели деятельности сосудистого отделения № 3,
ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»
для больных с ОКС**

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Общее число кардиологических коек для лечения больных с ОКС	41/0	40/0	40/0	42/0	42/0
Число больных с ОКС, госпитализированных в стационар, всего	251	256	273	219	213
Число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	82	41	64	43	71
Из них: число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	23	6	12	4	7
Число больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения	251	256	273	219	213
Число больных с нестабильной стенокардией (МКБ-10: I200), госпитализированных в стационары	79	118	125	113	94
Число больных с инфарктом миокарда (МКБ-10: I21, I22), госпитализированных в стационары	172	138	148	106	119
Число больных с ОКС без подъема сегмента ST, госпитализированных в стационар	123	153	173	140	122
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболитический	67	50	67	55	69
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым на догоспитальном этапе проведен тромболитический	3	12	13	36	35
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар	128	103	100	79	91
Число больных с ОКС, умерших за весь период госпитализации	15	8	12	13	12

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Из них: число больных с ОКС, умерших в первые сутки поступления в стационар	6	6	8	10	8
Число выбывших больных с ОКС	251	256	273	219	213
Летальность в стационаре у пациентов с ОКС	6,0	3,1	4,4	5,9	5,9
Число больных с нестабильной стенокардией, умерших в стационарах	0	0	0	0	0
Число выбывших больных с нестабильной стенокардией	79	118	125	113	94
Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационаре медицинской организации	15	8	12	13	12
Число выбывших больных с острым и повторным инфарктом миокарда	172	138	148	106	119
Летальность в стационаре у пациентов с инфарктами	8,7	5,8	8,1	12,3	10,8
Число ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с острым коронарным синдромом (нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда)	0	0	0	0	0

В течение последних 6 лет работы отделения отмечается положительная динамика в объемах госпитализации пациентов с ОКС. Снизилось число больных с инфарктом миокарда, особенно в течение последних 2 лет, за счет начала функционирования санитарной авиации и увеличения проведения чрескожных коронарных вмешательств региональными сосудистыми центрами.

Отмечается снижение летальности пациентов с ОКС с 12,3 процента в 2020 году до 10,8 процента в 2021 году. Наблюдается стабильный рост количества проведенной тромболитической терапии до 76 процентов от общего количества больных ОКС с подъемом сегмента ST, из них догоспитальный тромболитизис проведен 51 проценту пациентов.

Первичное сосудистое отделение № 4 ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница» кардиологического профиля рассчитано на 35 коек и дополнительные 4 койки, выделенные для больных ОКС, в отделении анестезиологии и реанимации центральной районной больницы.

В кардиологическом отделении имеются 11 палат, две из которых – палаты интенсивной терапии, которые с 20 июля 2009 года расширены с 4 до 8 коек.

Показатели деятельности кардиологического отделения представлены в таблице 1.5.1.5.

**Показатели деятельности первичного сосудистого отделения № 4,
ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»**

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Общее число кардиологических коек для лечения больных с ОКС	34/8	34/8	34/8	35/8	35/8
Число больных с ОКС, госпитализированных в стационар, всего	147	179	230	176	158
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	53	55	69	45	56
Из них: число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	34	36	29	18	17
Число больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения	147	179	230	176	158
Число больных с нестабильной стенокардией (МКБ-10: I200), госпитализированных в стационары	62	65	103	80	74
Число больных с инфарктом миокарда (МКБ-10: I21, I22), госпитализированных в стационары	85	114	127	95	84
Число больных с ОКС без подъема сегмента ST, госпитализированных в стационар	69	79	120	85	11
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис	45	56	59	28	24
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым на догоспитальном этапе проведен тромболизис	15	10	15	10	8
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар	78	100	110	91	73
Число больных с ОКС, умерших за весь период госпитализации	11	4	12	9	9
из них: число больных с ОКС, умерших в первые сутки поступления в стационар	7	1	0	0	0
Число выбывших больных с ОКС	147	110	230	176	158
Летальность в стационаре у пациентов с ОКС	7,5	3,6	5,2	5,1	5,6
Число больных с нестабильной стенокардией, умерших в стационарах	0	0	0	0	0
Число выбывших больных с нестабильной стенокардией	62	65	103	80	74
Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационаре медицинской организации	11	4	12	9	9
Число выбывших больных с острым и повторным инфарктом миокарда	85	57	127	95	84

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Летальность в стационаре у пациентов с инфарктами	12,9	7,0	9,4	9,5	10,7
Число ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС (нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда)	0	0	0	0	0

Увеличение летальности в кардиологическом первичном сосудистом отделении в 2020 – 2021 годах связано, в первую очередь, со снижением количества обращений за медицинской помощью в первые часы заболевания, абсолютным и относительным дефицитом кадров в период пандемии острой коронавирусной инфекции, увеличением количества тяжелых пациентов, поступающих в стационар (количество пациентов с кардиогенным шоком увеличилось на 5 процентов относительно 2019 года и составило 26 человек). Анализ контроля качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях осуществляется по результатам ежемесячного проведения комиссии по изучению летальных исходов с участием главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Белгородской области.

Дополнительно в еженедельном режиме проводились видео-конференц-совещания под руководством главного внештатного кардиолога министерства здравоохранения Белгородской области с решением вопросов по тактике ведения «тяжелых» пациентов.

В состав регионального сосудистого центра № 1 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» входят несколько отделений, которые взаимодействуют в системе оказания специализированной медицинской помощи больным кардиологического и неврологического профилей, а также в рамках лечения острой сосудистой патологии:

- кардиологическое отделение № 1 (плановой кардиологии) на 60 коек с блоком интенсивной терапии (ПРИТ) на 6 коек;
- кардиологическое отделение № 2 (неотложной кардиологии) на 50 коек с блоком интенсивной терапии (ПРИТ) на 14 коек для лечения больных с неотложными состояниями, в том числе с ОКС;
- кардиохирургическое отделение на 30 коек;
- отделение рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения;
- реанимационное отделение для кардиохирургических больных на 12 коек;
- отделение сердечно-сосудистой хирургии на 60 коек;
- группа хирургов-аритмологов с выделенными в составе кардиохирургии 10 койками;
- отделение неврологии для лечения ОНМК на 30 коек с блоком интенсивной терапии (БИТ) на 6 коек;
- отделение нейрохирургии на 60 коек.

Отделение неотложной кардиологии в ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» для лечения больных с ОКС было создано в 2012 году на базе кардиохирургического корпуса. Отделение развернуто на 2 этажах в правом крыле кардиохирургического центра ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа». Палатное отделение развернуто на 43 койки (2 этаж кардиохирургического корпуса). Имеются 2-местные и 4-местные палаты, оснащенные прикроватными консолями с сигнальной системой вызова медицинского персонала, индивидуальным освещением, блоком розеток, точками кислорода и вакуума. Отделение имеет 2 круглосуточных поста сестринского наблюдения, которые оснащены дефибрилляторами и аппаратами для электрокардиографии. Имеется 2 процедурных кабинета с полным оснащением для проведения необходимых манипуляций. В дневное время в отделении работают 5 врачей-кардиологов, в ночное время необходимое наблюдение за пациентами осуществляется медицинским персоналом поста и дежурной сменой врачей палат интенсивной терапии и реанимации.

На 3 этаже развернут блок реанимации и интенсивной терапии, в составе которого имеются 3 палаты. Две палаты имеют по 6 коек и одна – 2 койки. Все койки оснащены в соответствии с табелем оснащения, приведенным в приказе Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями». В каждой палате имеются санузлы, душевые для больных, каждая койка имеет поточную систему очищенного воздуха с кондиционированием. Все койки оснащены необходимым количеством инфузионных и перфузионных насосов, имеются электрокардиографы на каждые 6 коек, один аппарат для проведения неинвазивных исследований и лечения нарушения ритма «Элкард – ЧПЭС», аппараты для проведения искусственной вентиляции легких – 2 штуки, дефибрилляторы с бифазным импульсом на каждые 6 коек. С 2019 года отделение не имеет аппарата ультразвуковой диагностики сердца (эхокардиоскопии), что затрудняет решение вопросов экстренной диагностики. Исследования выполняются сотрудниками функциональной диагностики в плановом и в экстренном порядке с помощью передвижного аппарата для эхокардиоскопии.

Отделение работает в круглосуточном режиме и несет дежурства не только как региональный сосудистый центр, но и как первичный сосудистый центр с прикрепленным населением. Основным контингентом больных являются больные с ОКС, нарушениями сердечного ритма, тромбозом легочной артерии высокого риска, тяжелой сердечной недостаточностью и осложненным гипертоническим кризом.

В 2020 – 2021 годах в палатах реанимации и интенсивной терапии обновлены все функциональные кровати – 14 реанимационных кроватей с пультом дистанционного управления, произведена замена 6 прикроватных многофункциональных мониторов с центральной станцией слежения за жизненно важными параметрами. В 2021 году приобретен аппарат

для вспомогательного кровообращения – внутриаортальный баллонный контрапульсатор.

Основными каналами поступления пациентов в региональный сосудистый центр, как и в прошлые годы, остаются: консультативная поликлиника ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области», первичные сосудистые отделения г. Белгорода и г. Валуйки. Отмечается уменьшение плановых поступлений в региональный сосудистый центр пациентов, направленных поликлиническими отделениями медицинских организаций Белгородской области. Количество пациентов, поступающих по направлению областной поликлиники с диагнозами I20.0 и I20.8, в 2021 году составило 256 человек, что гораздо меньше чем в 2019 и 2020 годах. Количество сельских жителей в 2021 году составило 46,9 процента, что больше показателя прошлого года (43,8 процента). С 2015 года были сформированы постоянные потоки больных, направленных на госпитализацию в региональный сосудистый центр. Основная доля таких пациентов поступает в ургентном порядке по скорой медицинской помощи – 45,2 процента; переводом из первичных сосудистых отделений – 24,5 процента, остальные поступления – направленные другими медицинскими организациями и поликлиникой ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа».

В 2021 году всего с ОКС в блоке интенсивной терапии было пролечено 1 037 пациентов, что меньше, чем в 2017 году, на 108 пациентов. Из них: нестабильная стенокардия была установлена у 298 человек, инфаркт миокарда – у 739 пациентов. Средний возраст больных с ОКС в 2018 году составил 62,9 года, в 2017 году – 61,9 года (таблица 1.5.1.6).

Больные с диагнозом ОКС составляют основную долю пациентов, пролеченных в блоке интенсивной терапии регионального сосудистого центра, которая в 2021 году составила 89 процентов от всех пациентов, пролеченных в блоке интенсивной терапии, что превышает показатели прошлого года. Среднее пребывание в условиях блока интенсивной терапии составляет в отчетном году 2,7 койко-дня. Основную долю умерших больных составляли в 2021 году пациенты с острым инфарктом миокарда, их летальность в блоке интенсивной терапии составила 5,28 процента, при ОКС – 4 процента.

Таблица 1.5.1.6.

Показатели деятельности первичного сосудистого отделения кардиоцентра

ОКС	Кол-во больных	Средний возраст	КАГ ¹ в 1 сутки	ЧКВ ² в 1 сутки	Всего ЧКВ	Средний койко-день в БИТ ³	Летальность
Нестабильная стенокардия	205	62,9	50	28	92	2,2	-

ОКС	Кол-во больных	Средний возраст	КАГ ¹ в 1 сутки	ЧКВ ² в 1 сутки	Всего ЧКВ	Средний койко-день в БИТ ³	Летальность
Мелкоочаговый инфаркт миокарда (I21.4)	116	64,6	44	34	79	2,5	1
Крупноочаговый инфаркт миокарда (I21.0)	647	63,4	504	480 (75,2 %)	568 (89 %)	2,8	28
Повторный инфаркт миокарда (I22.0)	177	66,3	124	109 (67,7 %)	129 (80,1 %)	4,8	17
Итого	1108	64,3	722	651 (90,2 %)	868 (78,3 %)	2,9	46 (4,2)

1 – коронароангиография; 2 – чрескожное коронарное вмешательство; 3 – блок интенсивной терапии.

В 2021 году всего с ОКС в блоке интенсивной терапии пролечено 1 108 больных, что одинаково с количеством в 2019 году. Из них: нестабильная стенокардия была установлена у 205 человек, инфаркт миокарда (далее – ИМ) – у 940 пациентов, что составляет основную долю пациентов, пролеченных в блоке интенсивной терапии, – 84,8 процента. В 2021 году увеличилось количество больных с острым ИМ по сравнению с уровнями 2019 и 2020 годов. Средний возраст больных с ОКС в 2021 году составил 64,3 года. В первые сутки поступления в 2021 году было проведено экстренных коронарографий 722, экстренных чрескожных коронарных вмешательств проведено 651 пациенту – 90,2 процента из числа экстренных ангиографий. Всего чрескожных коронарных вмешательств выполнено 868, что составило 78,3 процента. Из них: 776 операций выполнено пациентам с ИМ, 92 операции при нестабильной стенокардии. В остальных случаях решение по необходимости выполнения реваскуляризации принималось после обсуждения на консилиуме специалистов совместно с рентгенэндоваскулярными хирургами и кардиохирургами. В кардиохирургическое отделение переведено для экстренного оперативного лечения 32 пациента.

С 2017 года больные с подъемом сегмента ST на ЭКГ, проживающие на удаленности до 60 км от ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», преимущественно госпитализируются в вышеуказанную медицинскую организацию для оказания эндоваскулярной помощи – первичная ангиопластика со стентированием пораженной артерии. Часть больных переводилась сразу после тромболитической терапии из первичных сосудистых отделений для проведения чрескожного коронарного

вмешательства. Показатель «звонок-баллон» в 2021 году составил 140 минут, в 2020 году – 136 минут. Самым длительным в 2021 году остается показатель «симптом-баллон», который составил в 2021 году 260 минут (почти 4 часа 20 минут). В 2021 году отмечается увеличение этого показателя на 20 минут в сравнении с уровнем 2020 года (240 минут). Описываемый показатель отражает как работу системы организации помощи при ОКС, так и существующую позднюю обращаемость пациентов за медицинской помощью (таблица 1.5.1.7).

Основными показателями, характеризующими организацию экстренной помощи, влияющими на прогноз при ОКС, являются: «дверь-игла» при проведении медикаментозной реваскуляризации, «дверь-баллон» и «симптом-баллон» – время открытия артерии при эндоваскулярном лечении.

Таблица 1.5.1.7.

Временные интервалы реперфузионного лечения

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
«дверь-игла»	25,6 мин.	9,2 мин.	13,3 мин.	14,8 мин.	12,0 мин.
«дверь-баллон»	67,8 мин.	48,9 мин.	46,3 мин.	54,7 мин.	43,1 мин.
«симптом - баллон»	337 мин.	297 мин.	332 мин.	240 мин.	260 мин.

Всего в 2021 году было пролечено 940 пациентов с острым ИМ. По данным отчетов количественный, показатель увеличивается ежегодно, что отражает положительную динамику и является отражением проводимой целенаправленной работы по оптимизации маршрутизации больных с ОКС в области. Больные с ИМ бригадами скорой медицинской помощи госпитализируются в блок интенсивной терапии, но часть пациентов из тех, которые переводятся из первичных сосудистых отделений, при отсутствии высокого риска осложнений госпитального этапа госпитализируются в отделение и далее проходят обследование. Из всех пациентов, имеющих ИМ осложненных форм, было 45 процентов, это больше, чем в 2020 году (таблица 1.5.1.8). Летальность от ИМ составила 5 процентов. Анализ распределения пациентов с острым ИМ, включая причины летальности, представлен в таблице 1.5.1.9.

**Показатели деятельности регионального сосудистого центра № 1,
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница
Святителя Иоасафа»**

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Общее число кардиологических коек для лечения больных с ОКС	51	51	51	51	51
Число больных с ОКС, госпитализированных в стационар, всего	1 300	1 261	1 187	1 196	1 209
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	283	442	466	522	584
Из них: число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	61	110	101	116	152
Число больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения	1 300	1 261	1 187	1 196	1 209
Число больных с нестабильной стенокардией (МКБ-10: I20.0), госпитализированных в стационары	537	470	313	292	253
Число больных с ИМ (МКБ-10: I21, I22), госпитализированных в стационары	763	791	874	904	956
Число больных с ОКС без подъема сегмента ST, госпитализированных в стационар	651	576	437	452	457
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис	84	85	100	99	144
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым на догоспитальном этапе проведен тромболизис	39	52	83	78	113
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар	649	685	750	744	752
Число больных с ОКС, умерших за весь период госпитализации	30	35	40	50	53
Из них: число больных с ОКС, умерших в первые сутки поступления в стационар	9	17	25	25	28
Число выбывших больных с ОКС	1 300	1 261	1 187	1 196	1 209
Летальность в стационаре у пациентов с ОКС	2,3	2,8	3,4	4,2	4,4
Число больных с нестабильной стенокардией, умерших в стационарах	0	1	0	0	0
Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших	30	35	40	50	53
Летальность в стационаре у пациентов с инфарктами	3,9	4,4	4,6	5,5	5,5

**Распределение различных форм острого ИМ по группам
в 2021 году и их летальность в кардиологическом отделении
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница
Святителя Иоасафа»**

Инфаркт миокарда	Кол-во			Осложненный			Летальность		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
с Q зубцом	732	582	647	356	296	308	31 (4,2%)	30 (5,2%)	28 (4,3%)
без Q зубца	119	132	116	15	25	19	1 (0,8%)	1 (0,8%)	1
Повторный ИМ	25	169	177	21	98	96	7 (29,1%)	18 (10,7%)	17 (9,6%)
Всего	876	883	940	392	419 (47,5%)	423 (45%)	39 (4,4%)	49 (5,5%)	46 (4,9%)

В 2021 году сохранялся высокий процент пациентов с крупноочаговым и трансмуральным ИМ – 68,8 процента (647 человек) от всех пациентов с острым ИМ, пролеченных в отделении. Если рассматривать летальность среди больных с острым ИМ, непосредственно поступивших в блок интенсивной терапии, доставленных бригадами скорой медицинской помощи, то она составила в 2019 году при крупноочаговом и повторном ИМ 7,8 процента. В 2021 году показатель стал ниже и составляет 4,9 процента, что значительно меньше в сравнении с остальными медицинскими организациями области. Удовлетворительным считается показатель летальности до 8 процентов для отделения неотложной кардиологии.

В отделении с 2015 года используются отечественные тромболитики «Фортелизин» и «Пуролаза». В большей степени используется «Фортелизин», так как по результатам исследования «ФРИДОМ-1» доказано, что препарат «Фортелизин» сравним по эффективности и безопасности с эталонным препаратом «Метализе». Также используются препараты «Актилизе» и «Метализе».

В течение 2021 года была проведена 31 процедура госпитального тромболитизиса при ОКСпST, которые проводились пациентам в случаях невозможности проведения немедленного чрескожного коронарного вмешательства (заняты операционные, отсутствие расходных материалов). В 2021 году бригадами скорой медицинской помощи доставлено 113 пациентов с выполненными процедурами тромболитизиса.

В 2021 году всего выполнено в отделении 1 459 коронарных ангиографий. Стентирований коронарных артерий всего, включая плановые, было выполнено 1 018 случаев. Доля проведенной реваскуляризации стентированием коронарных артерий в отделении (из выполненных коронарных ангиографий) составила в отчетном году 69,7 процента. Количество выполненных операций

по стентированию при ИБС увеличивается ежегодно. В 2021 году проведено 26 процедур эндокардиальной электрокардиостимуляции. Проведение внутриаортальной баллонной контрпульсации в 2021 году – 31 случай; длительная ИВЛ проводилась в 64 случаях; плановая электроимпульсная терапия при нарушениях ритма проводилась в 41 случае (таблица 1.5.1.10).

Таблица 1.5.1.10.

Показатели эндоваскулярного обследования и лечения

Вид лечения	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Коронароангиография	1122	1149	998	1101	1357	1459
Ангиопластика и стентирование	807	818	732	855	899	1018
Имплантация временного электрокардиостимулятора	12	14	15	25	38	26
Плановые электрокардиоверсии	26	35	32	28	41	68

В 2021 году зафиксировано следующее количество периоперационных осложнений:

- гемоперикард с развитием тампонады из-за перфорации артерии – 6 случаев, без летального исхода;
- тромбоз стента – 16 случаев, 2 случая с летальным исходом;
- ИМ 4а типа – 6 случаев;
- окклюзия других артерий во время стентирования с развитием ИМ – 12 случаев, без летального исхода;
- дистальная эмболия коронарной артерии или синдром «no-reflow» – 48 случаев, без летального исхода;
- пульсирующая посткатетеризационная гематома – 21 случай;
- остановка кровообращения на столе – 31 случай, 15 летальных исходов в операционной.

В 2021 году плановые показатели высокотехнологичной медицинской помощи были выполнены в ноябре, стентирование коронарных артерий в декабре 2021 выполнялись в рамках обязательного медицинского страхования.

Используются новые перспективные препараты при лечении острого периода ИМ с развитием острой сердечной недостаточности, что оказывает существенное влияние на прогноз у таких пациентов. Отделение увеличило сотрудничество с ведущими центрами по вопросам трансплантации сердца при острой тяжелой сердечной недостаточности. В 2019 году сотрудниками научно-исследовательского института трансплантологии была успешно выполнена пересадка сердца пациенту после острого периода ИМ с тяжелой сердечной недостаточностью.

В 2021 году отделение продолжило ведение Российского Регистра ОКС, который имеет основной целью проведение анализа и оценки качества лечения больных в первичных и региональных сосудистых центрах в Российской Федерации. Всего в регистр внесено 5 147 случаев ОКС с 2012 года

В целом, за пятилетний период работы отделения в рамках лечения ОКС и изменений, вносимых в маршрутизацию пациентов, отмечается повышение числа поступивших пациентов в ранние сроки от развития заболевания, возросло число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, доставленных первично в региональный сосудистый центр бригадами скорой медицинской помощи. Значительно увеличилось число пациентов, переводимых из первичных сосудистых отделений, с ОКС без подъема сегмента ST в ранние сроки. Постоянно растет количество эндоваскулярных вмешательств при ОКС. Повышение летальности связано с увеличением количества поступлений больных по скорой медицинской помощи без направления в первичное сосудистое отделение при ОКС с подъемом сегмента ST, значительно выросло число пациентов старшей возрастной группы – 75 лет и старше.

Показатели работы регионального сосудистого центра № 2, ООО «Клиника сердца» представлены в таблицах 1.5.1.11 – 1.5.1.17.

Таблица 1.5.1.11.

**Оборот коек в региональном сосудистом центре № 2,
ООО «Клиника сердца»**

Группа показателей	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Количество коек в отделении	13	13	13	13
Количество больных	893	1306	1188	1185
Выписанных больных	870	1269	1049	1058
Сельских жителей	197	376	312	297
Количество больных с острым инфарктом миокарда	386	556	486	499
Количество умерших больных	23	37	22	33
Проведено койко-дней	2350	3866	3430	3447
Оборот койки	68,7	100,5	91,4	91,2
Работа койки (занятость койки)	195,8	297,4	264	265,2
Количество операций (эндоваскулярных)	814	1126	997	792

Группа показателей	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Количество операций при нарушениях ритма	84	213	172	134
Среднее пребывание на койке	2,6	3,0	2,9	2,9
Летальность	2,6 %	2,8 %	1,9 %	2,8%

Основными каналами поступления пациентов являются доставка бригадами скорой медицинской помощи, переводы пациентов из первичного сосудистого отделения № 2 – ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского», первичного сосудистого отделения № 4 – ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ», а также поликлиник г. Старого Оскола.

Таблица 1.5.1.12.

Исходы ОКС 2019 года

ОКС	Количество больных	Коронарография в 1 сутки	Стентирование в 1 сутки	Всего случаев ангиопластики и стентирования	Средний койко-день	Летальность
Нестабильная стенокардия	316	310 (98%)	183 (57,9%)	201 (63,6%)	2,9	1 (0,3%)
Мелкоочаговый ИМ	99	99 (100%)	88 (88,9%)	90 (90,9%)	3,0	2 (2,0%)
Крупноочаговый ИМ	448	445 (99,3%)	425 (94,9%)	429 (95,8%)	3,0	28 (6,3%)
Повторный ИМ	10	10 (100%)	9 (90%)	10 (100%)	3,0	3 (30%)
Итого	873	864 (98,9%)	705 (80,7%)	730 (83,6%)	3,0	34 (3,9%)

Таблица 1.5.1.13.

Исходы ОКС 2020 года

ОКС	Количество больных	Коронарография в 1 сутки	Стентирование в 1 сутки	Всего случаев ангиопластики и стентирования	Средний койко-день	Летальность
Нестабильная стенокардия	250	197 (78,8%)	178 (71,2%)	185 (74%)	2,6	0 (0%)

ОКС	Количество больных	Коронарография в 1 сутки	Стентирование в 1 сутки	Всего случаев ангиопластики и стентирования	Средний койко-день	Летальность
Мелкоочаговый ИМ	67	62 (92,5%)	48 (71,6%)	53 (79,1%)	2,9	1 (1,5%)
Крупноочаговый ИМ	409	404 (98,8%)	375 (91,7%)	395 (96,6%)	2,9	17 (4,2%)
Повторный ИМ	10	10 (100%)	10 (100%)	10 (100%)	4,1	3 (30%)
Итого	736	673 (91,4%)	611 (83%)	643 (87,4%)	3,1	21 (2,9%)

В 2021 году всего с ОКС в кардиологическом отделении реанимации и интенсивной терапии было пролечено 736 пациентов, что на 137 пациентов меньше, чем в 2020 году. Из них: нестабильная стенокардия была установлена у 250 человек, ИМ – у 486 пациентов. Средний возраст больных с ОКС в этом году составил 64,9 года, что на 1,9 года меньше, чем в 2019 году.

Таблица 1.5.1.14.

Исходы ОКС 2021 года

ОКС	Количество больных	Коронарография в 1 сутки	Стентирование в 1 сутки	Всего случаев ангиопластики и стентирования	Средний койко-день	Летальность
Нестабильная стенокардия	237	150 (63,3%)	175 (73,8%)	182 (76,7%)	5,8	0 (0%)
Мелкоочаговый инфаркт миокарда	56	46 (82,1%)	53 (94,6%)	54 (96,4%)	3	0 (0%)
Крупноочаговый инфаркт миокарда	387	378 (97,7%)	373 (96,4%)	375 (96,9%)	5,8	19 (4,9%)
Повторный инфаркт миокарда	56	52 (92,9%)	53 (94,6%)	53 (94,6%)	3,3	11 (19,6%)
Итого	736	626 (85,1%)	654 (88,9%)	664 (90,2%)	4,5	30 (4,1%)

В 2021 году всего с ОКС в кардиологическом отделении реанимации и интенсивной терапии было пролечено 736 пациентов, так же, как и в 2020 году. Из них: нестабильная стенокардия была установлена у 237 человек, ИМ – у 499 пациентов. Средний возраст больных с ОКС в 2021 году составил 63,6 года, что на 1,3 года меньше, чем в 2020 году.

**Показатели деятельности регионального сосудистого центра № 2,
ООО «Клиника сердца»**

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Общее число кардиологических коек для лечения больных с ОКС	13	13	13	13
Число больных с ОКС, госпитализированных в стационар, всего	700	873	736	736
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	203	299	366	366
Из них: число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	68	101	233	255
Число больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения	700	873	736	736
Число больных с нестабильной стенокардией (МКБ-10: I20.0), госпитализированных в стационары	314	316	250	237
Число больных с ИМ (МКБ-10: I21, I22), госпитализированных в стационары	386	557	486	499
Число больных с ОКС без подъема сегмента ST, госпитализированных в стационар	385	394	283	292
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболитис	13	40	39	67
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым на догоспитальном этапе проведен тромболитис	12	38	33	55
Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар	315	479	453	444
Число больных с ОКС, умерших за весь период госпитализации	22	34	21	30
Из них: число больных с ОКС, умерших в первые сутки поступления в стационар	15	18	13	20
Число выбывших больных с ОКС	678	839	715	706
Летальность в стационаре у пациентов с ОКС	3,1	3,9	2,8	4,1
Число больных с нестабильной стенокардией, умерших в стационарах	1	1	0	0
Число больных с острым и повторным ИМ, умерших	21	33	21	30
Летальность в стационаре у пациентов с инфарктами	5,4	5,9	4,3	6,0

**Количество хирургических эндоваскулярных вмешательств
в «ООО Клиника сердца»**

Вид лечения	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Коронароангиография без чрескожного коронарного вмешательства	321	263	208	195
Стентирование коронарных артерий и коронарных шунтов	537	821	735	766
Попытка стентирования коронарных артерий	10	28	21	6
Коронарошунтография	16	39	28	18
Реканализация окклюзий коронарных артерий	3	306	321	309
Попытка реканализации окклюзий коронарных артерий	3	41	19	17
Ангиография почечных артерий	1	0	1	4
Установка временного электрокардиостимулятора	3	40	43	45
Имплантация однокамерного электрокардиостимулятора	47	115	121	74
Имплантация двухкамерного электрокардиостимулятора	27	58	51	60
Ангиография восходящего отдела аорты	1	1	1	1
Ангиография брахиоцефальных артерий	99	332	244	237
Стентирование сонных артерий	1	3	10	12

Таблица 1.5.1.17.

Временные интервалы реперфузионного лечения в 2018 – 2021 годах

Показатель	2018 год, минуты	2019 год, минуты	2020 год, минуты	2021 год, минуты
«дверь-игла»	10,2	10,3	9,7	9,8
«дверь-баллон»	46,7	43,2	46,0	53,3
«симптом-баллон»	258,5	269	285	300

Взаимодействие медицинских организаций, включенных в лечение больных с ОКС, регламентировано приказом министерства здравоохранения области от 15 февраля 2022 года № 236 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме населению в Белгородской области», основной принцип которого заключается в следующем: пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST на электрокардиограмме эвакуируются в экстренном и срочном порядке (в пределах 24 часов) в 2 региональных сосудистых центра области.

Фармакоинвазивный подход: догоспитальная и госпитальная тромболитическая терапия проводится пациентам, первый контакт которых

Фармакоинвазивный подход: догоспитальная и госпитальная тромболитическая терапия проводится пациентам, первый контакт которых с медицинским работником скорой медицинской помощи происходит на удаленности более 35 км от одного из двух региональных сосудистых центров с возможностью чрескожного коронарного вмешательства. Преимущество отдается тромболитическим препаратам болюсного введения.

При продолжительности болевого синдрома при ОКС не более 2 часов возможно проведение тромболитической терапии как первичной реперфузионной терапии, если время доставки до регионального сосудистого центра с возможностью чрескожного коронарного вмешательства превышает 30 минут.

Показатель госпитальной летальности больных с ИМ в 2021 году в стационарах области составил 9,6 процента. В 2020 году этот показатель составлял 9,3 процента. Снижение летальности было достигнуто путем внедрения системы круглосуточного ЭКГ-консультирования бригад скорой медицинской помощи и в соответствии с этим маршрутизации больных с ОКС с подъемом сегмента ST, а также за счет увеличения переводов в стационары с чрескожным коронарным вмешательством из первичных отделений лечения ОКС.

В среднем, в региональных сосудистых центрах показатель госпитальной смертности от ИМ составил 6 процентов в 2020 – 2021 годах. Доля умерших от ИМ в первые сутки заболевания несколько снизилась относительно показателя 2020 года и составила 38,3 процента. В 2021 году она составила 36,4 процента. Несмотря на незначительное снижение показатель все еще остается высоким. Это связано, в основном, с поздней госпитализацией старшей возрастной группы населения, увеличением зарегистрированных кардиогенных шоков в стационарах и увеличением количества экстренных эндоваскулярных процедур.

Тромболитическая терапия проводится не только в первичных сосудистых отделениях. Ее проведение расширилось на этапе оказания скорой медицинской помощи, чему способствовало внедрение системы круглосуточного дистанционного ЭКГ-консультирования бригад скорой медицинской помощи в 2020 году.

1.5.1.1. Показатели деятельности первичных сосудистых отделений, в которые осуществляется госпитализация больных с ОНМК, за 2019 – 2020 годы

Показатели деятельности первичных сосудистых отделений для лечения больных с ОНМК Белгородской области за 2019 – 2020 годы представлены в таблицах 1.5.1.1.1, 1.5.1.1.2.

Таблица 1.5.1.1.1.

**Показатели деятельности отделений, в которые осуществлялась госпитализация больных с ОНМК,
в 2020 – 2021 годах**

№ п/п	Показатель	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год
	Наименование отделения, в котором осуществляется лечение больных ОНМК	ОГБУЗ «Городская клиническая больница № 2» г. Белгород (ПСО № 1)		ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского (ПСО № 2)		ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ» (ПСО № 3)		ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ» (ПСО № 6)		ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ» (ПСО № 4)		ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» (ПСО № 5)		ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Луки Крымского» (РСЦ)		Белгородская область	
1	Число пациентов с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения, всего	847	1014	855	960	452	520	369	390	635	670	876	804	732	709	4766	5067
2	Число больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения в первые 4,5 часа	341	530	303	360	125	151	94	158	99	169	426	267	346	254	1734	1889
3	Число больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения в первые сутки от начала заболевания	665	810	719	926	311	507	307	373	471	502	772	629	522	520	3767	4267
4	Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных	726	873	744	841	379	394	324	318	554	589	742	705	589	583	4058	4303

№ п/п	Показатель	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год
	Наименование отделения, в котором осуществляется лечение больных ОНМК	ОГБУЗ «Городская клиническая больница № 2» г. Белгород (ПСО № 1)		ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского (ПСО № 2)		ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ» (ПСО № 3)		ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ» (ПСО № 6)		ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ» (ПСО № 4)		ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» (ПСО № 5)		ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Луки Крымского» (РСЦ)		Белгородская область	
	в профильные отделения																
5	Число больных с ишемическим инсультом, госпитализированных в профильные отделения в первые 4,5 часа	204	328	141	164	98	100	77	105	76	129	288	248	216	177	1100	1251
6	Число больных с ОНМК по геморрагическому типу, которым была проведена консультация нейрохирурга в течение 1 часа после госпитализации в профильные отделения	121	141	111	119	57	66	44	61	81	80	91	97	143	126	648	690
7	Число пациентов с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	57	46	67	69	36	31	13	6	33	34	3	4	73	47	282	237
8	Число умерших пациентов с ишемическим	6	5	6	4	5	5	0	0	6	2	0	4	7	2	30	22

№ п/п	Показатель	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год
	Наименование отделения, в котором осуществляется лечение больных ОНМК	ОГБУЗ «Городская клиническая больница № 2» г. Белгород (ПСО № 1)		ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского (ПСО № 2)		ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ» (ПСО № 3)		ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ» (ПСО № 6)		ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ» (ПСО № 4)		ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» (ПСО № 5)		ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Луки Крымского» (РСЦ)		Белгородская область	
	инсультом, которым выполнен системный тромболизис																
9	Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнена тромбэкстракция	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	2	7
10	Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	6	9	7	13	2	9	1	3	1	3	2	0	38	50	57	87
11	Число операций каротидной эндартерэктомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	325	241	325	241
12	Число умерших с ОНМК в стационарах	198	225	142	191	82	76	57	72	92	126	206	175	103	88	880	953
13	Число выбывших (выписано+умерло) пациентов с ОНМК	847	1014	855	960	452	520	369	390	633	670	871	801	732	709	4759	5064

№ п/п	Показатель	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год
	Наименование отделения, в котором осуществляется лечение больных ОНМК	ОГБУЗ «Городская клиническая больница № 2» г. Белгород (ПСО № 1)		ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского (ПСО № 2)		ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ» (ПСО № 3)		ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ» (ПСО № 6)		ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ» (ПСО № 4)		ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» (ПСО № 5)		ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Луки Крымского» (РСЦ)		Белгородская область	
14	Летальность в стационаре у пациентов с ОНМК	23,4	22,2	16,6	19,9	18,1	14,6	15,4	18,5	14,5	18,8	23,7	21,8	14,1	12,4	18,5	18,8
15	Число умерших больных с ишемическим инсультом в стационарах	141	169	96	142	54	44	44	50	64	91	155	137	68	60	622	693
16	Число выбывших (выписано+умерло) пациентов с ишемическим инсультом	726	873	744	841	379	394	324	318	552	589	737	702	589	583	4051	4300
17	Летальность в стационаре пациентов с ОНМК по ишемическому типу	19,4	19,4	12,9	16,9	14,2	11,2	13,6	15,7	11,6	15,4	21,0	19,5	11,5	10,3	15,4	16,1
18	Число умерших с ОНМК по геморрагическому типу в стационарах	57	56	46	49	25	24	13	22	28	34	51	38	35	28	255	251
19	Число выбывших (выписано+умерло) пациентов с ОНМК по геморрагическому типу	121	141	111	119	57	66	44	61	81	80	91	97	143	126	648	690
20	Летальность в стационаре	47,1	39,7	41,4	41,2	43,9	36,4	29,5	36,1	34,6	42,5	56,0	39,2	24,5	22,2	39,4	36,4

№ п/п	Показатель	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год
	Наименование отделения, в котором осуществляется лечение больных ОНМК	ОГБУЗ «Городская клиническая больница № 2» г. Белгород (ПСО № 1)		ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского (ПСО № 2)		ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ» (ПСО № 3)		ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ» (ПСО № 6)		ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ» (ПСО № 4)		ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» (ПСО № 5)		ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Луки Крымского» (РСЦ)		Белгородская область	
	пациентов с ОНМК по геморрагическому типу																
21	Число больных с ОНМК по геморрагическому типу, переведенных из первичных сосудистых отделений в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	48	40	48

**Сигнальные показатели работы первичных сосудистых отделений
неврологического профиля в 2021 году**

№ п/п	Ключевые (сигнальные) индикаторы	На 1 января 2022 года
1.	Доля умерших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом в стационарах области от общего количества выбывших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом	21,2
2.	Доля больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	36,4
3.	Доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	6,8

В течение 2020 – 2021 годов отмечается рост заболеваемости ОНМК и в 2021 году она составила 79,6 случая на 100 000 населения. В специализированные отделения более 85 процентов больных поступают по скорой медицинской помощи, в первые 4,5 часа поступает менее 40 процентов больных, системная тромболитическая терапия проводится у 6,8 процента больных. За период с 2020 по 2021 год проведено всего 12 тромбэкстракций, так как применение данного метода лечения ограничено отсутствием тарифа в системе обязательного медицинского страхования и тарифа оказания высокотехнологичной медицинской помощи, что затрудняет покрытие расходов на его проведение. Доля умерших больных с ОНМК в Белгородской области составляет 21,2 процента, в специализированных отделениях – 18,5 процента, что свидетельствует о недостаточном уровне организации оказания первичной медицинской помощи, а также первичной и вторичной профилактики инсульта.

На второй этап реабилитации из 4 933 больных в 2021 году направлены 3 123 больных, что составляет 63,3 процента. В настоящее время оказание реабилитационной помощи 3 этапа проводится в ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» и в санатории «Красиво».

Все первичные сосудистые отделения, оказывающие медицинскую помощь больным с ОНМК, нуждаются в подготовке кадров по специальности «Физическая и реабилитационная медицина», в подготовке врачей лечебной физкультуры и инструкторов лечебной физкультуры. Все отделения нуждаются в модернизации медицинского оборудования, в создании условий и контроля в работе первичного звена в диагностике и профилактической работе при болезнях системы кровообращения. Для решения этих задач важно осуществлять мероприятия:

1. Продолжить работу по информированию населения о факторах риска, первых симптомах инсульта, правильному поведению при инсульте,

организовать работу и открыть YouTube-канал ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» для популяризации профилактических осмотров, диспансеризации, информирования населения о значении модифицируемых факторов риска и важности их коррекции, а также о первых симптомах инсульта.

2. Внедрить клинические рекомендации по лечению и реабилитации больных с острым нарушением мозгового кровообращения и на их основе разработать стандартные операционные процедуры, алгоритмы и чек-листы.

3. Проводить диспансерное наблюдение всех больных с ОНМК, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь или нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи на базе клинических центров федерального значения, в течение не менее 1 года в кабинете вторичной профилактики на базе создаваемого кардиодиспансера.

4. Активизировать работу по выделению тарифа обязательного медицинского страхования для лечения больных с ОНМК с применением тромбэкстракции.

5. Организовать на базе ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» единый круглосуточный центр передачи изображений визуализирующих методов исследования, их обработку и архивирование в рамках действующего законодательства.

6. Подготовить специалистов физической и реабилитационной медицины.

7. Модернизировать и провести дооснащение оборудованием всех медицинских организаций, оказывающих помощь больным с ОНМК.

1.5.1.2. Система контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях

С 2019 года на территории Белгородской области реализуется проект «Создание интегрированной многоуровневой региональной системы менеджмента качества в здравоохранении Белгородской области», целью которого является создание единой многоуровневой системы менеджмента качества в медицинских организациях области с построением новой модели управления, нацеленной на удовлетворение потребителя, пациентоориентированность, минимизацию рисков и повышение безопасности медицинской помощи при четкости и прозрачности всех выполняемых медицинских действий и процедур.

По состоянию на конец 2021 года успешно завершён первый этап внедрения региональной системы.

В трех медицинских организациях (ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода», ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница») внедрена система менеджмента качества. Созданы службы по качеству, персонал обучен современным инструментам управления и методологии построения системы

управления качеством, в отделениях стационара выстроены лечебно-диагностические процессы по оказанию безопасной медицинской помощи по всем направлениям (безопасная клиническая практика, инфекционный контроль, безопасное применение лекарственных средств и медицинских изделий, преимущество оказания медицинской помощи, оказание экстренной медицинской помощи), отмечена максимальная вовлеченность медицинских работников и других сотрудников и их позитивный настрой в работе по-новому. Через отработанную систему по обучению СОПам, алгоритмам, инструкциям, разработку чек-листов, применение шкалы оценки осуществлена стандартизация процессов, масштабированы лучшие практики среди сотрудников, повышена организационная дисциплина.

С 29 марта по 1 апреля 2022 года Экспертной комиссией Росздравнадзора проведена оценка на соответствие требованиям добровольной сертификации медицинских организаций «Качество и безопасность медицинской деятельности». Медицинские организации признаны соответствующими данным требованиям по всем направлениям работы.

Внедренная система менеджмента качества в медицинских организациях предполагает непрерывное обновление, усовершенствование имеющихся и разработку новых процессов.

Следующим этапом проекта является создание на базе ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Центра компетенции, функцией которого будет являться сопровождение медицинских организаций по обучению основам качества своих коллег из других медицинских организаций области, запуск каскадного внедрения менеджмента качества в медицинских организациях.

В 2021 году наибольшая доля больных с болезнями системы кровообращения, госпитализированных в медицинские организации Белгородской области, зарегистрирована у пациентов с фибрилляцией предсердий (46 процентов), на втором месте пациенты с ОНМК (32 процента). Доля пациентов с кардиогенным шоком и гипертоническим кризом составили 2,8 и 3,4 процента соответственно (таблица 1.5.1.2.1).

Таблица 1.5.1.2.1.

**Доля пациентов с ОКС и ОНМК
относительно пролеченных пациентов с иными диагнозами**

Год	СН ¹	ФП ²	ОКС	ОНМК	Кардиогенный шок	Гипертонический криз
2020 год	4%	31%	24%	41%	2,4%	3,20%
2021 год	3%	46%	19%	32%	2,8%	3,40%

1 – сердечная недостаточность, 2 – фибрилляция предсердий.

1.5.2. Введение на территории Белгородской области баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В 2020 году приказом департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 21 января 2020 года № 29 «О создании регистров» были разработаны и внедрены в работу медицинских организаций Белгородской области регистры больных, перенесших ОКС, в том числе аорто-коронарное шунтирование, ангиопластику коронарных артерий, перенесших ОНМК, перенесших абляцию, страдающих артериальной гипертензией и страдающих нарушениями ритма сердца (таблица 1.5.2.1).

Также с 2020 года на территории области разработана и функционирует электронная система для учета пациентов, перенесших ОНМК, «Инсультная платформа» с возможностью хранения, архивации и дистанционной передачи изображений.

Таблица 1.5.2.1.

Количество пациентов, зарегистрированных в регистрах

Нозология	Количество пациентов
ОНМК	5 365
Острый ИМ	1 051
Стентирование	2 436
Аорто-коронарное шунтирование	1 874
Абляции	653

На конец 2021 года пройдена регистрация в вертикально-интегрированной медицинской информационной системе (далее – ВИМИС), создано в региональной информационной медицинской системе 4 документа (система электронного взаимодействия в рамках ВИМИС).

1.5.3. Реализация программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

С 2019 года на территории Белгородской области реализуется программа Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Белгородской области на 2019 – 2024 годы», актуализированный вариант которой утвержден постановлением Правительства Белгородской области от 28 июня 2021 года № 245-пп.

С 2020 года на территории Белгородской области в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» реализуется программа, направленная на льготное лекарственное обеспечение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших ОНМК, ИМ,

а также больных, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний в течение года.

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

Таблица 1.5.4.1.

Объемы телемедицинских консультаций

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Федеральные медицинские организации и научные медицинские исследовательские центры				
Количество телемедицинских консультаций по профилю «кардиология»	10	28	15	27
Количество телемедицинских консультаций по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»	4	36	33	103
Количество телемедицинских консультаций по профилю «неврология»	0	7	1	10
Региональные медицинские организации «врач-врач»				
Количество телемедицинских консультаций по профилю «кардиология»	6	12	5	7
Количество телемедицинских консультаций по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»	0	4	2	8
Количество телемедицинских консультаций по профилю «неврология»	2	10	18	13
Телемедицинские консультации «врач-пациент»				
Количество телемедицинских консультаций по профилю «кардиология»	0	0	154	215
Количество телемедицинских консультаций по профилю «неврология»	0	0	32	68

Контроль за выполнением рекомендаций профильных научных исследовательских медицинских центров при проведении телемедицинских консультаций (таблица 1.5.4.1) проводится в порядке проверки качества оказания медицинской помощи на уровнях медицинской организации, профильных комиссий министерства здравоохранения Белгородской области

и территориального фонда ОМС на общих основаниях. Создание дополнительных механизмов контроля является нецелесообразным.

Приказом департамента здравоохранения Белгородской области от 12 октября 2018 года № 1299 «Об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» определен порядок проведения телемедицинских консультаций.

Телемедицинские консультации с целью дистанционного диспансерного наблюдения больных с болезнями системы кровообращения в 2021 году не проводились. Консультации «врач-пациент» выполнялись в телефонном режиме после получения результатов дообследования пациентов перед повторным приемом либо вместо повторного приема с учетом эпидемической обстановки.

1.6. Кадровый состав учреждений

Всего в области оказывается кардиологическая помощь следующим кадровым составом (таблицы 1.6.1, 1.6.2).

Таблица 1.6.1.

Штаты врачей кардиологов по области

Год	По штату, единиц	В поликлинике, единиц	Занято всего, единиц	Физических лиц, человек
2017	163	56	157,25	122
2018	163	57,75	157,5	112
2019	188	67,25	158,75	115
2020	184,75	64,5	155,25	119
2021	199,75	70,5	168,5	129

Всего в 2021 году врачей-кардиологов работало в области 129 человек. Обеспеченность врачами-кардиологами имеющихся ставок в 2021 году составила 64,6 процента. В стационарах области обеспеченность кадрами составила 65,2 процента, коэффициент совместительства – 1,30. В поликлиниках в 2021 году сохранялся дефицит специалистов-кардиологов, обеспеченность составляет 62,4 процента и коэффициент совместительства – 1,38. В городах области ситуация с обеспечением кадрами лучше, чем в районах, и уровень подготовки специалистов выше.

Таблица 1.6.2.

Штаты и стационарные койки в районах области и количество врачей-кардиологов

Наименование муниципальных образований области	Поликлиника (ставки)		Занятые ставки/ физические лица		Стационар (койки)		Занятые ставки/ физические лица	
	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год
Белгородская область	57,75	70,5	53,75/33	60,75/44	507	477	104,25/78	105,75/83
г. Белгород	12	12,5	12/10	12,5/8	120	94	18,25/13	17,5/14
Алексеевский городской округ	3	2,5	0	2,5/1	34	18	3	7,5/3
Белгородский район	3	5	2	5	0	0	0	0
Борисовский район	1	1	1	1	0	0	0	0
Валуйский городской округ	1	1,5	0,5	0	40	40	3,5	3
Вейделевский район	0	0	0	0	0	0	1	0,5
Волоконовский район	1	1	1	1	7	7	0,25	0,25
Грайворонский городской округ	0,5	0,25	0	0	0	0	0	0
Губкинский городской округ	4	4,5	3,25/3	4,5/4	48	44	5,5/4	5/4
Ивнянский район	0,5	0,5	0	0,25	0	0	0	0
Корочанский район	1	1	0	1	0	0	0,5	1
Красненский район	0	0,5	0	0	0	0	0	0
Красногвардейский район	0,5	1	0	0	0	0	0	0,5
Краснояржский район	0	0,5	0	0	0	0	0	0
Новооскольский городской округ	0	1	0	0	0	0	0	0
Прохоровский район	0,5	1	0	0	0	0	0	0
Ракитянский район	1	1	1	1	0	0	0	0
Ровеньский район	0	0,5	0	0	0	0	0	0
Старооскольский городской округ	16	12	16/7	10,5/7	112	120	24,75/15	19,5/17
Чернянский район	0,75	1	0	0	0	0	0	0
Шебекинский городской округ	1,25	1,25	1	1	0	0	0	0
Яковлевский городской округ	1	3	0	2	25	25	2	2,5/2

Стационарная специализированная кардиологическая помощь в области оказывается в плановых отделениях в составе медицинских организаций города Белгорода, Губкинского городского округа, Старооскольского городского округа и Яковлевского городского округа (таблица 1.6.3). Мощность этих отделений составляет:

94 койки – кардиологическое отделение в составе ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»;

120 коек – кардиологическое отделение в составе ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»;

44 койки – кардиологическое отделение в составе ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»;

25 коек – кардиологическое отделение в составе ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница».

Таблица 1.6.3.

Распределение кадрового состава по отдельным первичным сосудистым отделениям Белгородской области

Кардиологические стационары	Стационар, койки		Занятые ставки/физические лица, человек	
	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год
г. Белгород	120	94	17,25/13	17,5/14
Алексеевский городской округ	34	18	3/3	7,5/3
Валуйский городской округ	40	40	3,5/3,5	3/3
Губкинский городской округ	48	44	5,5/4	5/4
Старооскольский городской округ	112	120	24,75/15	19,5/17
Яковлевский городской округ	25	25	2	2,5/2

В некоторых районах имеются кардиологические койки, выделенные в составе терапевтических отделений, в которых по совместительству на 0,25 – 0,5 ставки совмещаются кардиологами из поликлиник.

Количество медицинских работников, обеспечивающих работу первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров, представлено в таблице 1.6.4.

Таблица 1.6.4.

**Количество медицинских работников, обеспечивающих работу первичных сосудистых отделений
и регионального сосудистого центра на территории Белгородской области**

Наименование специальности	2019 год								
	Всего			В стационарных условиях			В амбулаторных условиях		
	штатные	занятые	физические	штатные	занятые	физические	штатные	занятые	физические
Врачи									
Анестезиолог-реаниматолог	491,75	439,5	262	489,25	438,75	262	2,5	0,75	0
Кардиолог	188	158,75	115	118,5	101,5	71	67,25	55	42
Невролог	345,5	319,5	257	173,25	158,25	122	166,25	156,25	132
Нейрохирург	59,75	50,25	29	57,25	47,75	27	2,5	2,5	2
По лечебной физкультуре	28	26,25	14	18,75	18,25	10	6,5	5,25	2
По медицинской реабилитации	5	0,5	0	5	0,5	0	0	0	0
По рентген-эдоваскулярным методам диагностики и лечения	6,75	6,75	5	6,75	6,75	5	0	0	0
Скорой медицинской помощи	146,5	109,75	83	0	0	0	0	0	0
Ультразвуковой диагностики	258,5	236,5	144	171,5	160,25	88	85	74,25	54
Физиотерапевт	66,75	56,75	35	39	35,5	22	22	17,5	10
Хирург сердечно-сосудистый	35,5	35,5	22	29,75	29,75	18	5,75	5,75	4

Наименование специальности	2019 год								
	Всего			В стационарных условиях			В амбулаторных условиях		
	штатные	занятые	физические	штатные	занятые	физические	штатные	занятые	физические
Средний медицинский персонал									
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	16,75	14,25	12	11	9,5	8	0,75	0,75	0
Логопед	39,75	34	30	19,75	15	13	14	13	11
Психолог медицинский	84,75	70,5	64	47	36,5	32	36,75	33	31
Медсестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи	147,5	145,5	103	0	0	0	0	0	0
По массажу	297	286,5	264	142,75	139,75	116	120,25	112,75	112
Фельдшер скорой медицинской помощи	1154,25	1152,25	885	0	0	0	0	0	0
В том числе региональный сосудистый центр (ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»)									
Анестезиолог-реаниматолог	141,5	141,5	83	141,5	141,5	83	0	0	0
Кардиолог	56,25	56,25	42	42	42	31	14,25	14,25	11
Невролог	36,25	36,25	21	23,75	23,75	15	12,5	12,5	6
Нейрохирург	18,25	18,25	13	17,25	17,25	12	1	1	1
По лечебной физкультуре	4	4	2	2,5	2,5	1	1,5	1,5	1
По медицинской реабилитации	0,5	0,5	0	0,5	0,5	0	0	0	0
По рентгеноваскулярным методам диагностики и лечения	6,75	6,75	5	6,75	6,75	5	0	0	0

Наименование специальности	2019 год								
	Всего			В стационарных условиях			В амбулаторных условиях		
	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические
Ультразвуковой диагностики	42,5	42,5	25	42,5	42,5	25	0	0	0
Физиотерапевт	5,5	5,5	3	4,25	4,25	2	1,25	1,25	1
Хирург сердечно-сосудистый	34,75	34,75	21	29,75	29,75	18	5	5	3
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	1,5	1,5	1	1,5	1,5	1	0	0	0
Логопед	3	3	2	2	2	1	1	1	1
Психолог медицинский	3	3	4	2	2	2	1	1	2
По массажу	30,5	30,5	24	21,5	21,5	16	9	9	8
Первичные сосудистые отделения									
Анестезиолог-реаниматолог	205	164,75	95	205	164,75	95			
Кардиолог	91	71,75	48	71	54,5	37	20	17,25	11
Невролог	145,25	132	109	99,25	87	65	46	45	44
Нейрохирург	33,25	23,75	13	32,75	23,25	13	0,5	0,5	0
По лечебной физкультуре	12	12	6	10,75	10,75	6	1,25	1,25	0
По медицинской реабилитации	4,5	0	0	4,5	0	0	0	0	0
По рентгеноваскулярным методам диагностики и лечения	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Скорой медицинской помощи	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ультразвуковой диагностики	87,75	80,25	44	61,5	54	26	26,25	26,25	18
Физиотерапевт	25,5	24,5	16	20	19	12	5,5	5,5	4

Наименование специальности	2019 год								
	Всего			В стационарных условиях			В амбулаторных условиях		
	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические
Хирург сердечно-сосудистый	0,75	0,75	1	0	0	0	0,75	0,75	1
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	6,75	5,75	4	6	5	4	0,75	0,75	0
Логопед	12,75	9	7	10,75	7	6	2	2	1
Психолог медицинский	16,5	15	15	9,5	8,5	8	7	6,5	7
По массажу	81,5	81,5	66	58,5	58,5	43	23	23	23
Фельдшер скорой медицинской помощи	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Наименование специальности	2020 год								
	Всего			В стационарных условиях			В амбулаторных условиях		
	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические
Врачи									
Анестезиолог-реаниматолог	731,25	479,5	269	728,75	478,75	269	2,5	0,75	0
Кардиолог	184,75	155,25	119	118	104,25	78	64,5	49	39
Невролог	360,25	318,25	252	187,25	161,5	122	167	153,5	127
Нейрохирург	63,25	47,25	30	60,75	44,75	28	2,5	2,5	2
По лечебной физкультуре	32	24	14	24	17,25	10	5,25	4	2
По медицинской реабилитации	5	0,5	0	5	0,5	0	0	0	0

Наименование специальности	2020 год								
	Всего			В стационарных условиях			В амбулаторных условиях		
	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические
По рентген-эдоваскулярным методам диагностики и лечения	6,75	6,75	5	6,75	6,75	5	0	0	0
Скорой медицинской помощи	139	117	77	0	0	0	0	0	0
Ультразвуковой диагностики	298,25	249,5	147	193,25	162	88	103	86,5	58
Физиотерапевт	66,75	55	37	39,25	32	22	21,75	18,25	11
Хирург сердечно-сосудистый	35,5	35,5	22	29,75	29,75	18	5,75	5,75	4
Средний медицинский персонал									
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	15,25	12	9	12,5	10,5	8	1,75	0,5	0
Логопед	39,75	32	27	22,75	15	12	14	14	12
Психолог медицинский	90	74,75	69	45	33,5	31	44	40,25	37
Медсестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи	133,25	129,75	102	0	0	0	0	0	0
По массажу	295,75	272,75	252	137,25	120,75	115	124,5	118	104
Фельдшер скорой медицинской помощи	1143	1142,5	872	0	0	0	0	0	0
В том числе региональный сосудистый центр (ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»)									
Анестезиолог-реаниматолог	145	145	84	145	145	84			

Наименование специальности	2020 год								
	Всего			В стационарных условиях			В амбулаторных условиях		
	штатные	занятые	физические	штатные	занятые	физические	штатные	занятые	физические
Кардиолог	52,25	52,25	42	42	42	35	10,25	10,25	7
Невролог	36,25	36,25	21	25,75	25,75	15	10,5	10,5	6
Нейрохирург	18,25	18,25	13	17,25	17,25	12	1	1	1
По лечебной физкультуре	4	4	2	2,5	2,5	1	1,5	1,5	1
По медицинской реабилитации	0,5	0,5	0	0,5	0,5	0	0	0	0
По рентген-эдоваскулярным методам диагностики и лечения	6,75	6,75	5	6,75	6,75	5	0	0	0
Ультразвуковой диагностики	47,5	47,5	28	47,5	47,5	28	0	0	0
Физиотерапевт	5,5	5,5	3	4,25	4,25	2	1,25	1,25	1
Хирург сердечно-сосудистый	34,75	34,75	21	29,75	29,75	18	5	5	3
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	1,5	1,5	1	1,5	1,5	1	0	0	0
Логопед	3	3	2	2	2	1	1	1	1
Психолог медицинский	3	3	4	2	2	2	1	1	2
По массажу	28	28	21	19	19	15	9	9	6
Первичные сосудистые отделения									
Анестезиолог-реаниматолог	376,75	157,75	100	376,75	157,75	100	0	0	0
Кардиолог	91,25	73	53	69,25	55,5	40	22	17,5	13
Невролог	150,5	123,5	102	100,25	79,5	64	50,25	44	38
Нейрохирург	36,5	20,5	14	36	20	14	0,5	0,5	

Наименование специальности	2021 год								
	Всего			В стационарных условиях			В амбулаторных условиях		
	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические
Врачи									
Анестезиолог-реаниматолог	558,5	481	274	555,75	480,25	274	2,75	0,75	
Кардиолог	199,75	168,5	129	127,25	105,75	83	70,5	60,75	44
Невролог	360,25	320,75	248	183,75	167,5	120	170,75	150,25	126
Нейрохирург	50,5	44,25	31	47,25	41,0	28	3,25	3,25	3
По лечебной физкультуре	29,75	18,25	9	20,5	12,75	7	6,5	3	
По медицинской реабилитации	5,0	0,5	0	5,0	0,5	0	0	0	0
По рентген-эдоваскулярным методам диагностики и лечения	6,75	6,75	4	6,75	6,75	4	0	0	0
Скорой медицинской помощи	114,5	105,5	73	0	0	0	0	0	0
Ультразвуковой диагностики	293,75	255,75	147	185,5	158,25	89	106,25	96,5	57
Физиотерапевт	66,25	54,25	39	40,25	35,0	26	20,25	15,5	10
Хирург сердечно-сосудистый	33,75	33,75	22	28,25	28,25	18	5,5	5,5	4
Средний медицинский персонал									
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	18,25	12,5	11	12,5	8,5	7	1,75	0	0
Логопед	40,25	34,5	29	21,25	15,5	11	13,0	13,0	12
Психолог медицинский	87,5	77,75	71	38,0	32,5	30	47,5	43,25	39
Медсестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской	89,25	83,75	56	0	0	0	0	0	0

Наименование специальности	2021 год								
	Всего			В стационарных условиях			В амбулаторных условиях		
	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические	штатные	заняты	физические
помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи									
По массажу	261,0	244,25	216	126,0	116,75	100	101,5	97,5	84
Фельдшер скорой медицинской помощи	1109,25	1106,5	892	0	0	0	0	0	0
В том числе региональный сосудистый центр (ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»)									
Анестезиолог-реаниматолог	144,75	144,75	83	144,75	144,75	83	0	0	0
Кардиолог	58,5	58,5	46	44,25	44,25	36	14,25	14,25	10
Невролог	36,5	36,5	22	26,5	26,5	15	10	10	7
Нейрохирург	17,5	17,5	13	16,5	16,5	12	1	1	1
По лечебной физкультуре	4,0	4,0	1	2,5	2,5	1	1,5	1,5	
По медицинской реабилитации	0,5	0,5	0	0,5	0,5	0	0	0	0
По рентген-эдоваскулярным методам диагностики и лечения	6,75	6,75	4	6,75	6,75	4	0	0	0
Ультразвуковой диагностики	47,5	47,5	26	47,5	47,5	26	0	0	0
Физиотерапевт	5	5	3	3,75	3,75	2	1,25	1,25	1
Хирург сердечно-сосудистый	33,0	33,0	21	28,25	28,25	18	4,75	4,75	3
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	1,5	1,5	0	1,5	1,5	0	0	0	0
Логопед	3,0	3,0	2	2,0	2,0	1	1,0	1,0	1

Наименование специальности	2021 год								
	Всего			В стационарных условиях			В амбулаторных условиях		
	штатные	занятые	физические	штатные	занятые	физические	штатные	занятые	физические
Психолог медицинский	4,0	4,0	4	2,0	2,0	2	2,0	2,0	2
По массажу	28,0	28,0	22	19,0	19,0	15	9,0	9,0	7
Первичные сосудистые отделения									
Анестезиолог-реаниматолог	223,5	181,5	114	221,75	181,5	114	1,75	0	0
Кардиолог	113,0	88,0	65	76,0	55,0	43	37,0	33,0	22
Невролог	190,5	166,0	128	99,5	90,25	68	91,0	75,75	60
Нейрохирург	24,5	18,5	14	23,25	17,0	13	1,25	1,25	1
По лечебной физкультуре	15,5	4,75	3	11,75	4,5	3	3,75	0,25	0
По медицинской реабилитации	4,5	0	0	4,5	0	0	0	0	0
По рентген-эдоваскулярным методам диагностики и лечения	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Скорой медицинской помощи	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ультразвуковой диагностики	140,75	107,0	65	70,75	45,75	26	70,0	61,25	39
Физиотерапевт	33,75	27,0	22	21,5	18,0	15	12,25	9,0	7
Хирург сердечно-сосудистый	0,75	0,75	1	0	0	0	0,75	0,75	1
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	8,75	4,0	3	7,0	4,0	3	1,75	0	0
Логопед	14,25	9,5	8	11,25	6,5	6	3,0	3,0	2
Психолог медицинский	25,5	20,5	19	10,5	7,5	7	15,0	13,0	12
По массажу	91,5	84,0	68	43,5	39,0	28	48,0	45,0	40

Наименование специальности	2021 год								
	Всего			В стационарных условиях			В амбулаторных условиях		
	штатные	занятые	физические	штатные	занятые	физические	штатные	занятые	физические
Фельдшер скорой медицинской помощи	923	923	726	0	0	0	0	0	0
Врач скорой медицинской помощи	110,25	103,25	65	0	0	0	0	0	0

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

С января 2020 года на территории Белгородской области реализуется льготное лекарственное обеспечение больных, перенесших ОНМК, ИМ, а также больных, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний.

В рамках данной программы по итогам 2021 года льготным лекарственными препаратами было обеспечено 2 832 человека, что составило 98 процентов от общего количества пациентов, имеющих право на получение данной льготы (таблица 1.7.1).

Всего в 2021 году выдано 89 649 рецептов в рамках льготного обеспечения лекарственными препаратами больных, перенесших отдельные сердечно-сосудистые состояния. Средняя стоимость рецепта составила 1 105,8 рубля.

Отмечается низкое количество пациентов, имеющих право на получение льготного лекарственного обеспечения в 2021 году, вследствие наличия иных льгот, а также отказавшихся от пакета социальных услуг.

В целях обеспечения преемственности медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях на различных этапах ее оказания в области разработан алгоритм взаимодействия между учреждениями 3 уровня и учреждениями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь. В ежедневном режиме сведения о пациентах, выписанных из региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, передаются в ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», где пациенты распределяются по месту прикрепления и направляются в медицинские организации. Еженедельно медицинские организации предоставляют актуальные регистры лиц, перенесших сердечно-сосудистые катастрофы. В рамках анализа качественных показателей диспансерного наблюдения за лицами с высоким сердечно-сосудистым риском ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» осуществляет следующий мониторинг:

- поставленных в регистр пациентов, выписанных из первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров;
- ежедневного освоения денежных средств в разрезе медицинских организаций региона;
- обеспечения лекарственными препаратами каждого пациента, включенного в регистр;
- количества выписанных препаратов на 1 пациента;
- смертности пациентов, включенных в регистры медицинских организаций.

Таблица 1.7.1.

Льготное лекарственное обеспечение больных, перенесших ОНМК, ИМ, а также больных, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний

Категории сердечно-сосудистых событий	Число сердечно-сосудистых событий	Число пациентов, перенесших конкретное сердечно-сосудистое событие/одно или несколько сердечно-сосудистых событий	Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу сердечно-сосудистого события, имеющих право на лекарственные препараты в рамках Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», человек	Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу сердечно-сосудистого события, которым выписаны рецепты в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», человек
Всего пациентов высокого риска	-	18 833	3 087	6 141
Острое нарушение мозгового кровообращения	9 951	9 951	1 744	8 856
Инфаркт миокарда	4 542	4 542	693	4 318
Аортокоронарное шунтирование	460	460	97	454
Ангиопластика коронарных артерий со стентированием	3 614	3 614	537	3 554
Катетерная абляция	266	266	52	190

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

Приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 12 октября 2018 года № 1299 «Об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 23 апреля 2019 года № 404 «Об оказании специализированной стационарной медицинской помощи в ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода» в экстренном, неотложном и плановом порядке».

Приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 24 января 2020 года № 2020 «Об организации лекарственного обеспечения лиц, перенесших отдельные сердечно-сосудистые состояния».

Приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 28 июня 2021 года № 724 «Об организации медицинской реабилитации взрослому населению в Белгородской области».

Приказ департамента здравоохранения Белгородской области от 2 декабря 2021 года № 1388 «Об оказании медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью».

Приказ министерства здравоохранения Белгородской области от 15 февраля 2022 года № 236 «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме населению Белгородской области».

Приказ министерства здравоохранения Белгородской области от 15 февраля 2022 года № 237 «Об организации оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения на территории Белгородской области».

1.9. Выводы

Система организации кардиологической помощи в Белгородской области позволила улучшить качество оказания медицинской помощи при острой сосудистой патологии, включая оказание помощи при ОКС. Реализация программных мероприятий и проектных решений позволили численно увеличить объемы оказания специализированной кардиологической помощи в регионе, значительно улучшить профилактическую работу с населением, в том числе и в здравоохранении региона. Но существует, несмотря на положительные результаты работы, ряд нерешенных вопросов, требующих их решения.

Основным вопросом остается совершенствование работы первичного звена. Не менее значимый раздел для достижения целей –

это информированность населения о рисках при развитии сердечно-сосудистых заболеваний. До сих пор сохраняется практика выявления пациентов с факторами риска и назначения лечения как факта, без последующего контроля показателей липидного профиля, темпов снижения артериального давления или достижения целевых значений.

Мало изменилась ситуация по своевременной и качественной диагностике ОКС. В первичные сосудистые центры больные часто доставляются за пределами терапевтического окна, что не позволяет провести своевременное фармакологическое реперфузионное лечение, способствующее улучшению прогноза и снижению инвалидизации и смертности. Это происходит не только по причине позднего обращения за медицинской помощью пациента, но и из-за некачественной диагностики при первом вызове скорой медицинской помощи или обращении в поликлинику.

В первичных сосудистых отделениях до сих пор не хватает лечебно-диагностического оборудования, предусмотренного приказами Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», что затрудняет работу специализированных отделений. До сих пор в первичных сосудистых отделениях не проводятся контрастные ангиографии на спиральном компьютерном томографе для уточнения поражения коронарного русла при ИБС, не проводятся диагностические нагрузочные тесты в достаточном объеме у больных, госпитализированных с ОКС.

В центральных районных больницах многих районов диагностические возможности достаточно ограничены – отсутствие возможности проведения эхокардиографии, недостаточные возможности для холтеровского мониторирования, недостаточное количество квалифицированных кадров.

В ряде районов до сих пор не организован кардиологический прием и больными занимается терапевт или семейный врач, что в ряде случаев негативно отражается на качестве диагностики и лечения пациентов, имеющих сердечно-сосудистую патологию.

Необходимым является проведение организационных мероприятий по оснащению медицинских организаций области и оптимизации подходов, создание условий и контроля в работе первичного звена в диагностике и профилактической работе при болезнях системы кровообращения. Для решения данных задач важно осуществлять мероприятия:

1. Продолжить работу по информированию населения о важности профилактических осмотров, диспансеризации, значении модифицируемых факторов риска и важности их коррекции, а также целесообразности соблюдения принципов здорового образа жизни.

2. Усилить просветительскую работу с населением через средства массовой информации о необходимости и важности быстрого обращения

за медицинской помощью при внезапно возникших болях в грудной клетке, появлении немотивированной одышки и ухудшении состояния при хронической сердечной недостаточности.

3. Внедрять соблюдение клинических рекомендаций в повседневной практике врача в здравоохранении региона. Систематизировать электронный документооборот в едином информационном пространстве здравоохранения региона.

4. Организовать обязательные профилактические прививки вакцинами против гриппа у пациентов при хронической сердечной недостаточности, перенесенном ИМ, прогрессирующей стенокардии напряжения и других состояниях, при которых вирусная инфекция может отрицательно повлиять на течение и прогноз заболевания.

5. Организовать в каждом районе области работу кабинета кардиолога в соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и обеспечить диспансерное наблюдение за пациентами согласно соответствующим алгоритмам при кардиологической патологии.

6. Рассмотреть возможность формирования регистров пациентов с хронической сердечной недостаточностью, желудочковыми нарушениями ритма, нарушениями проводимости.

7. Организовать кардиологический диспансер на базе ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» и возложить на него областные функции организационно-методической работы по кардиологии: организацию и контроль диспансерной работы с пациентами после оказания высокотехнологичной медицинской помощи по кардиологическому профилю; организацию и контроль за ведением областного регистра по фибрилляции предсердий, хронической сердечной недостаточности, пациентов с легочной гипертензией, а также семейными формами гиперхолестеринемии и после оказания высокотехнологичной хирургической помощи.

8. Организовать в области кабинеты по ведению больных с хронической сердечной недостаточностью специалистами-терапевтами и кардиологами в каждом районе области, что позволит более полноценно отслеживать пациентов с хронической сердечной недостаточностью и проводить системный контроль за правильностью лечения.

9. Приобрести оборудование для организации системы дистанционного консультирования мобильных бригад скорой медицинской помощи на базе регионального сосудистого центра в области для облегчения работы фельдшерских и врачебных бригад в рамках оказания помощи при ОКС и увеличения доли догоспитальной тромболитической терапии при фармакоинвазивной стратегии.

10. Приобрести оборудование для ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» с целью организации работы

по эндокардиальному лечению фибрилляции предсердий и других нарушений ритма.

11. Провести дооснащение и переоснащение кардиологических отделений для лечения ОКС (первичные сосудистые отделения и региональный сосудистый центр) в области в соответствии с табелем оснащения, приведенным в приказе Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Организовать круглосуточную возможность выполнения эхокардиографии при экстренной кардиологической патологии во всех первичных сосудистых отделениях области.

12. Обеспечить организацию и выполнение методики временной эндокардиальной стимуляции у пациентов с нарушением ритма и проводимости при неотложных состояниях во всех первичных сосудистых отделениях и крупных реанимационных структурах медицинских организаций области.

13. Обеспечить выполнение нагрузочного тестирования в специализированных отделениях области, в том числе в первичных сосудистых отделениях. Организовать проведение нагрузочного тестирования в поликлиниках городов и районов области.

14. Обеспечить финансирование развития магнитно-резонансной томографии при сердечной патологии на базе ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа».

15. Организовать в области силами ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» и министерства здравоохранения области работу по кураторству районов и районных специалистов по профилю «кардиология».

16. В ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница» на базе кардиологического отделения для лечения больных с ОКС организовать палату интенсивной терапии и реанимации на 6 коек и обеспечить ее работу согласно приказу Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

17. Реорганизовать кардиологическое отделение в ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница», вероятно с увеличением его мощности до 35 коек, в межрайонное специализированное отделение оказания плановой кардиологической помощи для Ивнянского, Прохоровского, Ракитянского районов, Грайворонского и Яковлевского городских округов.

18. Рассмотреть возможность целевой подготовки специалистов по специальности «кардиология» на базе НИУ БелГУ г. Белгорода, а также на федеральных базах г. Москвы и г. Санкт-Петербурга с целью устранения кадрового дефицита специалистов в области.

19. В районах области при показаниях к тромболитической терапии у больных с ОКС наиболее оптимально проводить догоспитальный

тромболизис. При неоказании реальной помощи пациентам, которым показано проведение тромболитической терапии, использовать заключение целевой экспертизы клинических случаев с вынесением штрафных финансовых санкций учреждению в установленном порядке.

20. Рассмотреть вопрос о возможном увеличении объемов финансового обеспечения высокотехнологичной хирургической помощи больным с кардиологической патологией и обеспечении лечения в области пациентов с высоким риском «внезапной смерти» – имплантации электрокардиостимулятора с функцией дефибриллятора и электрокардиостимулятора с функцией ресинхронизирующей терапии.

21. Внести изменения в приказы по маршрутизации пациентов с ОКС с указанием четких принципов фармакоинвазивной стратегии лечения больных с ОКС с оптимизацией маршрутизации больных.

22. Разработать приказ об организации работы с пациентами, имеющими хроническую сердечную недостаточность, и разработать систему мер по контролю за исполнением.

23. Провести в каждой поликлинике области, совместно с отделами статистики, занятия для врачей первичного звена здравоохранения по правилам кодирования и установления причин смерти, а также организовать систематический анализ результатов данной работы.

24. Создать и обеспечить функционирование межрайонных центров для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью на базе кардиологических отделений медицинских организаций области.

25. Создать и обеспечить функционирование кабинетов для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью на базе поликлинических отделений области.

2. Цель программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области на 2021 – 2024 годы»

Цель программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области на 2022 – 2024 годы»: снизить смертность от болезней сердечно-сосудистой системы до 550 на 100 тыс. населения к 2024 году. Для достижения цели разработаны целевые значения показателей программы (таблица 2.1).

Таблица 2.1.

Показатели программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области на 2021 – 2024 годы»

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (31.12.2018 г.)	Период, год					
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	739,9	664,8	640,6	616,5	592,3	568,1	550
2	Смертность от ИМ, на 100 тыс. населения	25,3	24,3	21,7	20,9	20,1	19,2	18,6
3	Смертность от ОНМК, на 100 тыс. населения	90,2	75,9	67,8	65,3	62,7	60,1	58,2
4	Больничная летальность от ИМ, %	11,8	11,3	10,7	10	9,6	8,8	8
5	Больничная летальность от ОНМК, %	18,2	15,7	16,3	15,7	15,1	14,5	14

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (31.12.2018 г.)	Период, год					
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
6	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	25,8	31,3	37	42,8	48,5	54,3	60
7	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	955	1 159	1 370	1 584	1 795	2 010	2 221
8	Доля профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	82,8	84,9	86,9	88,9	90,9	93	95
9	Доля лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	0	0	50	80	85	90	90

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (31.12.2018 г.)	Период, год					
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
10	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	0	0	0	50	60	70	80
11	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	0	0	0	3,01	2,92	2,84	2,75
12	Смертность населения от ИБС, на 100 тыс. населения.	457,9	0	0	466,1	444,8	423,5	402,2
13	Смертность населения от ЦВБ, на 100 тыс. населения.	108,3	0	0	112,3	109,3	106,3	103,3

3. Задачи программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области на 2021 – 2024 годы»

3.1. Основные задачи

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

3.2. Дополнительные задачи

1. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.
2. Совершенствование материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями

системы кровообращения, в том числе переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций.

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

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

5. Обеспечение соответствия объемов реконструктивных вмешательств в территориальной программе обязательного медицинского страхования показателям региональной программы.

6. Разработка плана интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений медицинских организаций в единую информационную систему.

7. Определение ведущей медицинской организации Белгородской области (а также ее функций и полномочий), осуществляющей контроль и организационно-методическое обеспечение выполнения региональной программы, и/или создание (оптимизация) структурного подразделения на базе министерства здравоохранения Белгородской области (центра компетенций).

8. Разработка стратегии лечения и реабилитации при некоронарогенных заболеваниях миокарда. Разработка комплекса мер третичной профилактики болезней системы кровообращения.

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 болезнях системы кровообращения.

4. План мероприятий программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области на 2021 – 2024 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.	Согласование плана стажировок на базе специализированных учреждений здравоохранения 3 уровня в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено обучение всех врачей-специалистов (кардиологических и неврологических первичных сосудистых отделений) согласно плану	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
2.	Проведение стажировок на базе специализированных учреждений здравоохранения 3 уровня в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено обучение всех врачей-специалистов (кардиологических и неврологических первичных сосудистых отделений) согласно плану	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
3.	Согласование плана стажировок на базе специализированных учреждений здравоохранения 3 уровня в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено обучение всех врачей-специалистов (кардиологических и неврологических первичных сосудистых отделений) согласно плану	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
4.	Проведение стажировок на базе специализированных учреждений	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено обучение всех врачей-специалистов	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	здравоохранения 3 уровня в 2023 году			(кардиологических и неврологических первичных сосудистых отделений) согласно плану	отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
5.	Согласование плана стажировок на базе специализированных учреждений здравоохранения 3 уровня в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено обучение всех врачей-специалистов (кардиологических и неврологических первичных сосудистых отделений) согласно плану	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
6.	Проведение стажировок на базе специализированных учреждений здравоохранения 3 уровня в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено обучение всех врачей-специалистов (кардиологических и неврологических первичных сосудистых отделений) согласно плану	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
7.	Организация ежемесячного анализа нарушений маршрутизации по результатам данных Фонда ОМС с последующим разбором случаев нарушения на совещаниях по видео-конференц-связи в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведены видеоконференции с разбором 100 процентов случаев нарушения маршрутизации	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
8.	Организация ежемесячного анализа нарушений маршрутизации по результатам	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведены видеоконференции с разбором	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	данных Фонда ОМС с последующим разбором случаев нарушения на совещаниях по видео-конференц-связи в 2023 году			100 процентов случаев нарушения маршрутизации	отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
9.	Организация ежемесячного анализа нарушений маршрутизации по результатам данных Фонда ОМС с последующим разбором случаев нарушения на совещаниях по видео-конференц-связи в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведены видеоконференции с разбором 100 процентов случаев нарушения маршрутизации	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
10.	Проведение анализа медицинской документации с кодировкой причины смерти в районах с максимальными показателями смертности от болезней системы кровообращения с последующими выездами главных внештатных специалистов в эти районы в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено не менее 4 выездов в квартал	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
11.	Проведение анализа медицинской документации с кодировкой причины смерти в районах с максимальными показателями смертности от болезней системы кровообращения с последующими выездами главных внештатных	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено не менее 4 выездов в квартал	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области,

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	специалистов в эти районы в 2023 году				главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
12.	Проведение анализа медицинской документации с кодировкой причины смерти в районах с максимальными показателями смертности от болезней системы кровообращения с последующими выездами главных внештатных специалистов в эти районы в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено не менее 4 выездов в квартал	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
13.	Актуализация Перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций, включенных в чек-листы по данным медицинской документации в каждой медицинской организации, как на амбулаторном, так и на стационарном этапе в 2022 году	1 января 2022 года	31 марта 2022 года	Утвержден Перечень индикаторов приказом министерства здравоохранения Белгородской области	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
14.	Актуализация Перечня индикаторов проверки выполнения клинических	1 января 2023 года	1 марта 2023 года	Утвержден Перечень индикаторов приказом министерства	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	рекомендаций, включенных в чек-листы по данным медицинской документации в каждой медицинской организации, как на амбулаторном, так и на стационарном этапе в 2023 году			здравоохранения Белгородской области	поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
15.	Актуализация Перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций, включенных в чек-листы по данным медицинской документации в каждой медицинской организации, как на амбулаторном, так и на стационарном этапе в 2024 году	1 января 2024 года	1 марта 2024 года	Утвержден Перечень индикаторов приказом министерства здравоохранения Белгородской области	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
16.	Контроль деятельности врачей стационаров первичных сосудистых отделений и врачей первичного звена в соответствии	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проводится контроль не менее 30 процентов историй болезней и амбулаторных карт ежемесячно	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	с разработанными чек-листами в 2022 году				Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова, руководители медицинских организаций Белгородской области
17.	Контроль деятельности врачей стационаров первичных сосудистых отделений и врачей первичного звена в соответствии с разработанными чек-листами в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проводится контроль не менее 30 процентов историй болезней и амбулаторных карт ежемесячно	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова, руководители медицинских организаций Белгородской области
18.	Контроль деятельности врачей стационаров первичных сосудистых отделений и врачей первичного звена в соответствии с разработанными чек-листами в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проводится контроль не менее 30 процентов историй болезней и амбулаторных карт ежемесячно	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова, руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
19.	Проведение клиничко-патологоанатомических конференций и рабочих совещаний по разбору случаев смерти и правильности их кодирования в центральных районных больницах области	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Представлено 100 процентов протоколов проведенных клинических исследований летальных исходов	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
20.	Проведение клиничко-патологоанатомических конференций и рабочих совещаний по разбору случаев смерти и правильности их кодирования в центральных районных больницах области	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Представлено 100 процентов протоколов проведенных клинических исследований летальных исходов	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
21.	Проведение клиничко-патологоанатомических конференций и рабочих совещаний по разбору случаев смерти и правильности их кодирования в центральных районных больницах области	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Представлено 100 процентов протоколов проведенных клинических исследований летальных исходов	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
22.	Организация ежемесячного мониторинга основных показателей эффективности внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях на базе программного комплекса «Парус» под контролем министерства здравоохранения области	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведена рейтинговая оценка медицинской организации и разработан протокол поручений	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
23.	Организация ежемесячного мониторинга основных	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведена рейтинговая оценка медицинской	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	показателей эффективности внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях на базе программного комплекса «Парус» под контролем министерства здравоохранения области			организации и разработан протокол поручений	области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
24.	Организация ежемесячного мониторинга основных показателей эффективности внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях на базе программного комплекса «Парус» под контролем министерства здравоохранения области	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведена рейтинговая оценка медицинской организации и разработан протокол поручений	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
25.	Проведение ежеквартального сравнительного анализа выполнения приказа о внедрении клинических рекомендаций на основе отчетности медицинских организаций в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Ежеквартально проводится анализ не менее 60 процентов организаций области, работающих в первичном звене	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
26.	Проведение ежеквартального сравнительного анализа выполнения приказа о внедрении клинических рекомендаций на основе отчетности медицинских организаций в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Ежеквартально проводится анализ не менее 60 процентов организаций области, работающих в первичном звене	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
27.	Проведение ежеквартального сравнительного анализа выполнения приказа о внедрении клинических рекомендаций на основе отчетности медицинских организаций в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Ежеквартально проводится анализ не менее 60 процентов организаций области, работающих в первичном звене	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
28.	Проведение семинаров для заведующих первичными сосудистыми отделениями медицинских организаций Белгородской области по контролю выполнения клинических рекомендаций в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Обучение 100 процентов заведующих первичными сосудистыми отделениями области позволит повысить качество лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и снизить госпитальную летальность	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
29.	Проведение семинаров для заведующих первичными сосудистыми отделениями медицинских организаций Белгородской области по контролю выполнения клинических рекомендаций в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Обучение 100 процентов заведующих первичными сосудистыми отделениями области позволит повысить качество лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и снизить госпитальную летальность	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
30.	Проведение семинаров для заведующих первичными	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Обучение 100 процентов	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	сосудистыми отделениями медицинских организаций Белгородской области по контролю выполнения клинических рекомендаций в 2024 году			заведующих первичными сосудистыми отделениями области позволит повысить качество лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и снизить госпитальную летальность	области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
31.	Организация ежемесячного мониторинга основных показателей эффективности внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях на базе программного комплекса «Парус» под контролем министерства здравоохранения Белгородской области в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведен ежемесячный мониторинг основных показателей эффективности 100 процентов медицинских организаций области	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
32.	Организация ежемесячного мониторинга основных показателей эффективности внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях на базе программного комплекса «Парус» под контролем министерства	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведен ежемесячный мониторинг основных показателей эффективности 100 процентов медицинских организаций области	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	здравоохранения Белгородской области в 2023 году				
33.	Организация ежемесячного мониторинга основных показателей эффективности внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях на базе программного комплекса «Парус» под контролем министерства здравоохранения Белгородской области в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведен ежемесячный мониторинг основных показателей эффективности 100 процентов медицинских организаций области	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
34.	Обеспечение соблюдения рекомендаций к проведению ангиографического исследования, СКТ – коронарной ангиографии или инвазивной коронарографии у пациентов, имеющих признаки ишемии при холтеровском мониторировании, ЭКГ-исследовании или нагрузочном тестировании, а также имеющих стенокардию напряжения, превышающую 2 функциональный класс, перенесших ОКСбпСТ или имеющих постинфарктный кардиосклероз с признаками хронической сердечной недостаточности, в установленном порядке в региональный сосудистый центр	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Обеспечено соблюдение рекомендаций к проведению ангиографического исследования	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	согласно маршрутизации в 2022 году				
35.	Обеспечение соблюдения рекомендаций к проведению ангиографического исследования, СКТ – коронарной ангиографии или инвазивной коронарографии у пациентов, имеющих признаки ишемии при холтеровском мониторировании, ЭКГ-исследовании или нагрузочном тестировании, а также имеющих стенокардию напряжения, превышающую 2 функциональный класс, перенесших ОКСбпСТ или имеющих постинфарктный кардиосклероз с признаками хронической сердечной недостаточности, в установленном порядке в региональный сосудистый центр согласно маршрутизации в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Обеспечено соблюдение рекомендаций к проведению ангиографического исследования	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
36.	Обеспечение соблюдения рекомендаций к проведению ангиографического исследования, СКТ – коронарной ангиографии или инвазивной коронарографии у пациентов, имеющих признаки ишемии при холтеровском мониторировании, ЭКГ-исследовании или нагрузочном	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Обеспечено соблюдение рекомендаций к проведению ангиографического исследования	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	тестировании, а также имеющих стенокардию напряжения, превышающую 2 функциональный класс, перенесших ОКСбпST или имеющих постинфарктный кардиосклероз с признаками хронической сердечной недостаточности в установленном порядке, в региональный сосудистый центр согласно маршрутизации в 2024 году				
37.	Ведение мониторинга количества больных с хронической ишемической болезнью сердца, направленных на проведение стресс-теста из медицинских организаций, в которых отсутствует специализированное кардиологическое отделение, в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проводится ежемесячная оценка количества больных, которым выполнен стресс-тест, в медицинских организациях с отсутствием специализированного кардиологического отделения	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
38.	Ведение мониторинга количества больных с хронической ишемической болезнью сердца, направленных на проведение стресс-теста из медицинских организаций, в которых отсутствует специализированное кардиологическое отделение, в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проводится ежемесячная оценка количества больных, которым выполнен стресс-тест, в медицинских организациях с отсутствием специализированного	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				кардиологического отделения	
39.	Ведение мониторинга количества больных с хронической ишемической болезнью сердца, направленных на проведение стресс-теста из медицинских организаций, в которых отсутствует специализированное кардиологическое отделение, в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проводится ежемесячная оценка количества больных, которым выполнен стресс-тест, в медицинских организациях с отсутствием специализированного кардиологического отделения	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
40.	Ежемесячная оценка количества больных с хронической ишемической болезнью сердца, направленных на проведение стресс-теста, в первичных сосудистых отделениях области в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проводится ежемесячная оценка количества больных, которыми выполнен стресс-тест в условиях первичных сосудистых отделений	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
41.	Ежемесячная оценка количества больных с хронической ишемической болезнью сердца, направленных на проведение стресс-теста, в первичных сосудистых отделениях области	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проводится ежемесячная оценка количества больных, которыми выполнен стресс-тест в условиях первичных сосудистых отделений	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
42.	Ежемесячная оценка количества больных с хронической ишемической болезнью сердца, направленных на проведение	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проводится ежемесячная оценка количества больных, которыми выполнен стресс-тест в условиях	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	стресс-теста, в первичных сосудистых отделениях области			первичных сосудистых отделений	
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
1.	Проведение периодической выборочной экспертной оценки амбулаторных карт и историй болезни на предмет соблюдения стандартов и клинических рекомендаций по диагностике и лечению болезней системы кровообращения на 3 уровне контроля в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведена оценка не менее 30 процентов амбулаторных карт от пролеченных ежемесячно	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
2.	Проведение периодической выборочной экспертной оценки амбулаторных карт и историй болезни на предмет соблюдения стандартов и клинических рекомендаций по диагностике и лечению болезней системы кровообращения на 3 уровне контроля в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведена оценка не менее 30 процентов амбулаторных карт от пролеченных ежемесячно	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
3.	Проведение периодической выборочной экспертной оценки амбулаторных карт и историй болезни на предмет соблюдения стандартов и клинических рекомендаций по диагностике и лечению болезней системы кровообращения на 3 уровне контроля в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведена оценка не менее 30 процентов амбулаторных карт от пролеченных ежемесячно	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
4.	Организация ежемесячных видеоконференций медицинских организаций с участием министерства здравоохранения области по результатам внутреннего контроля качества в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проводятся ежемесячные видеоконференции	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин, главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
5.	Организация ежемесячных видеоконференций медицинских организаций с участием министерства здравоохранения области по результатам внутреннего контроля качества в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проводятся ежемесячные видеоконференции	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин, главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
6.	Организация ежемесячных видеоконференций медицинских организаций с участием министерства здравоохранения области по результатам внутреннего контроля качества в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проводятся ежемесячные видеоконференции	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин, главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
7.	Актуализация чек-листов отчетности медицинских организаций перед министерством здравоохранения области о деятельности системы	1 января 2022 года	31 мая 2022 года	Актуализированы чек-листы отчетности медицинских организаций перед министерством	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2022 году			здравоохранения Белгородской области	кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
8.	Актуализация чек-листов отчетности медицинских организаций перед министерством здравоохранения области о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2023 году	1 января 2023 года	31 мая 2023 года	Актуализированы чек-листы отчетности медицинских организаций перед министерством здравоохранения Белгородской области	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
9.	Актуализация чек-листов отчетности медицинских организаций перед министерством здравоохранения области о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2024 году	1 января 2024 года	31 мая 2024 года	Актуализированы чек-листы отчетности медицинских организаций перед министерством здравоохранения Белгородской области	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
10.	Ежеквартальная оценка качества медицинской помощи в медицинских организациях пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основе критериев качества медицинской помощи	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведена оценка по чек-листу не менее 80 процентов врачей-специалистов ежеквартально	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	и клинических рекомендаций в 2022 году				больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
11.	Ежеквартальная оценка качества медицинской помощи в медицинских организациях пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведена оценка по чек-листу не менее 80 процентов врачей-специалистов ежеквартально	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
12.	Ежеквартальная оценка качества медицинской помощи в медицинских организациях пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведена оценка по чек-листу не менее 80 процентов врачей-специалистов ежеквартально	Директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
13.	Разбор сложных и запущенных случаев сердечно-сосудистых заболеваний на экспертном совете министерства здравоохранения Белгородской области с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Разобрано не менее 5 клинических случаев ежемесячно	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
14.	Разбор сложных и запущенных случаев сердечно-сосудистых заболеваний на экспертном совете министерства здравоохранения Белгородской области с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Разобрано не менее 5 клинических случаев ежемесячно	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
15.	Разбор сложных и запущенных случаев сердечно-сосудистых заболеваний на экспертном совете министерства здравоохранения Белгородской области с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Разобрано не менее 5 клинических случаев ежемесячно	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
16.	Анализ деятельности экспертного совета министерства здравоохранения Белгородской области по данным отчетов совета с формированием предложений по управленческим решениям на уровне области в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Ежеквартальный отчет о деятельности экспертного совета	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
17.	Анализ деятельности экспертного совета министерства здравоохранения Белгородской области по данным отчетов совета с формированием предложений по управленческим решениям на уровне области в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Ежеквартальный отчет о деятельности экспертного совета	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
18.	Анализ деятельности экспертного совета министерства здравоохранения Белгородской области по данным отчетов совета с формированием предложений по управленческим решениям на уровне области в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Ежеквартальный отчет о деятельности экспертного совета	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
19.	Принятие административных решений по результатам ежеквартальных отчетов о деятельности экспертного совета в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Протокол поручений ежеквартально	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
20.	Принятие административных решений по результатам ежеквартальных отчетов о деятельности экспертного совета в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Протокол поручений ежеквартально	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
21.	Принятие административных решений по результатам ежеквартальных отчетов о деятельности экспертного совета в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Протокол поручений ежеквартально	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
22.	Контроль посредством ТМ-МИС за соблюдением правильности подходов к диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний в первичном звене здравоохранения с ежеквартальным представлением отчетности в министерство здравоохранения Белгородской области и главному внештатному	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Ежеквартальная проверка не менее 30 процентов электронных медицинских карт	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	специалисту-кардиологу о доле пациентов с проведенным полноценным обследованием и определением тактики оптимального лечения в 2022 году				
23.	Контроль посредством ТМ-МИС за соблюдением правильности подходов к диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний в первичном звене здравоохранения с ежеквартальным представлением отчетности в министерство здравоохранения Белгородской области и главному внештатному специалисту-кардиологу о доле пациентов с проведенным полноценным обследованием и определением тактики оптимального лечения в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Ежеквартальная проверка не менее 30 процентов электронных медицинских карт	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
24.	Контроль посредством ТМ-МИС за соблюдением правильности подходов к диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний в первичном звене здравоохранения с ежеквартальным представлением отчетности в министерство здравоохранения Белгородской области и главному внештатному специалисту-кардиологу о доле пациентов с проведенным	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Ежеквартальная проверка не менее 30 процентов электронных медицинских карт	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	полноценным обследованием и определением тактики оптимального лечения в 2024 году				
25.	Контроль кодирования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в стационарах и в амбулаторном звене медицинских организаций области посредством анализа медицинской документации и данных реестра счетов фонда обязательного медицинского страхования в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Снижена больничная летальность от инфаркта миокарда до 10,4 процента к концу 2021 года	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
26.	Контроль кодирования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в стационарах и в амбулаторном звене медицинских организаций области посредством анализа медицинской документации и данных реестра счетов фонда обязательного медицинского страхования в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Снижена больничная летальность от инфаркта миокарда до 10,4 процента к концу 2021 года	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
27.	Контроль кодирования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в стационарах и в амбулаторном звене медицинских организаций области посредством анализа медицинской документации и данных реестра счетов фонда обязательного	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Снижена больничная летальность от инфаркта миокарда до 10,4 процента к концу 2021 года	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	медицинского страхования в 2024 году				
28.	Внедрение регистра больных с ишемической болезнью сердца в региональную медицинскую информационную систему.	1 августа 2021 года	31 декабря 2022 года	Внедрен регистр больных с ишемической болезнью сердца в региональную медицинскую информационную систему	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
29.	Внедрение регистра больных с хронической сердечной недостаточностью в региональную медицинскую информационную систему	1 августа 2021 года	31 декабря 2022 года	Внедрен регистр больных с хронической сердечной недостаточностью в региональную медицинскую информационную систему	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
30.	Внедрение федеральных регистров пациентов с высоким риском повторных событий и неблагоприятного исхода с обеспечением их ведения на всех этапах оказания медицинской помощи	1 августа 2021 года	31 декабря 2022 года	Внедрен федеральный регистр пациентов с высоким риском повторных событий и неблагоприятного исхода и обеспечено их ведение на всех этапах оказания медицинской помощи	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
31.	Внедрение системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи с использованием региональной медицинской информационной системы	1 августа 2021 года	31 декабря 2022 года	Внедрена система внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи с использованием региональной медицинской информационной системы	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний					
1.	Издание тематического информационно-наглядного материала по информированию населения о факторах риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и способах их коррекции в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Издано ежегодно не менее 2500 экземпляров	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
2.	Издание тематического информационно-наглядного материала по информированию населения о факторах риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и способах их коррекции в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Издано ежегодно не менее 2500 экземпляров	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
3.	Издание тематического информационно-наглядного материала по информированию населения о факторах риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и способах их коррекции в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Издано ежегодно не менее 2500 экземпляров	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
4.	Проведение массовых мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и информированности населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения с распространением пропагандистских наглядных материалов: день открытых дверей, акции «Узнай своё АД», «Брось курить – дыши свободно», «День без соли», «Здоровое питание – здоровая нация» и др. в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведены мероприятия с охватом населения муниципалитетов от 25 процентов до 30 процентов ежемесячно	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
5.	Проведение массовых мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и информированности населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения с распространением пропагандистских наглядных материалов: день открытых дверей, акции «Узнай своё АД», «Брось курить – дыши свободно», «День без соли», «Здоровое питание – здоровая нация» и др. в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведены мероприятия с охватом населения муниципалитетов от 25 процентов до 30 процентов ежемесячно	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
6.	Проведение массовых мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и информированности населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения с распространением пропагандистских наглядных материалов: день открытых дверей, акции «Узнай своё АД», «Брось курить – дыши свободно», «День без соли», «Здоровое питание – здоровая нация» и др. в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведены мероприятия с охватом населения муниципалитетов от 25 процентов до 30 процентов ежемесячно	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
7.	Организация ежемесячных выездов пропагандистского «Поезда «Здоровье» в муниципальные образования области, в рамках которого проводится пленарное совещание по итогам профилактической работы в рамках межведомственного взаимодействия (образование, физкультура и спорт, культура, профсоюзы и др.) в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено не менее 23 выездов в год	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
8.	Организация ежемесячных выездов пропагандистского «Поезда «Здоровье» в муниципальные образования области, в рамках которого	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено не менее 23 выездов в год	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	проводится пленарное совещание по итогам профилактической работы в рамках межведомственного взаимодействия (образование, физкультура и спорт, культура, профсоюзы и др.) в 2023 году				
9.	Организация ежемесячных выездов пропагандистского «Поезда «Здоровье» в муниципальные образования области, в рамках которого проводится пленарное совещание по итогам профилактической работы в рамках межведомственного взаимодействия (образование, физкультура и спорт, культура, профсоюзы и др.) в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено не менее 23 выездов в год	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
10.	Размещение в социальных сетях, на страницах семейных врачей, информации по профилактике болезней системы кровообращения в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Ежемесячно актуализировано до 90 процентов информации в социальных сетях семейных врачей	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
11.	Размещение в социальных сетях, на страницах семейных врачей, информации по профилактике болезней системы кровообращения в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Ежемесячно актуализировано до 90 процентов информации в социальных сетях семейных врачей	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
12.	Размещение в социальных сетях, на страницах семейных врачей, информации по профилактике болезней системы кровообращения в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Ежемесячно актуализировано до 90 процентов информации в социальных сетях семейных врачей	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
13.	Актуализация на сайте медицинской организации постоянно обновляющейся рубрики, посвященной выявлению и коррекции факторов риска развития болезней системы кровообращения, с возможностью интерактивной связи с пациентами в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Ежеквартально актуализируются рубрики, посвященные выявлению и коррекции факторов риска во всех медицинских организаций области.	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
14.	Актуализация на сайте медицинской организации постоянно обновляющейся рубрики, посвященной выявлению и коррекции факторов риска развития болезней системы кровообращения, с возможностью интерактивной связи с пациентами в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Ежеквартально актуализируются рубрики, посвященные выявлению и коррекции факторов риска во всех медицинских организаций области.	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
15.	Актуализация на сайте медицинской организации постоянно обновляющейся рубрики, посвященной выявлению и коррекции факторов риска развития болезней системы кровообращения, с возможностью	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Ежеквартально актуализируются рубрики, посвященные выявлению и коррекции факторов риска во всех медицинских организаций области.	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	интерактивной связи с пациентами в 2024 году				С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
16.	Организация мониторинга наполнения сайтов медицинских организаций материалами по пропаганде болезней системы кровообращения в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Ежемесячно обновлены все сайты медицинских организаций	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
17.	Организация мониторинга наполнения сайтов медицинских организаций материалами по пропаганде болезней системы кровообращения в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Ежемесячно обновлены все сайты медицинских организаций	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
18.	Организация мониторинга наполнения сайтов медицинских организаций материалами по пропаганде болезней системы кровообращения в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Ежемесячно обновлены все сайты медицинских организаций	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
19.	Функционирование «горячей линии» по вопросу отказа от табакокурения в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проконсультировано не менее 10 человек в месяц	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова; руководители медицинских организаций Белгородской области
20.	Функционирование «горячей линии» по вопросу отказа от табакокурения в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проконсультировано не менее 10 человек в месяц	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова; руководители медицинских организаций Белгородской области
21.	Функционирование «горячей линии» по вопросу отказа от табакокурения в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проконсультировано не менее 10 человек в месяц	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
22.	Организация в местах массового пребывания людей (в школах, средних и высших учебных учреждениях, на предприятиях, в кинотеатрах и пр.) социальной рекламы о признаках развития инфаркта и инсульта и правилах оказания первой доврачебной помощи в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	В трехстороннее соглашение между Правительством Белгородской области, профсоюзными организациями и работодателями включен пункт об организации социальной рекламы по вопросам раннего выявления инфаркта и инсульта и правилах оказания первой доврачебной помощи при инфарктах и инсультах и правилах оказания первой доврачебной помощи при инфаркте и инсульте	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова; руководители медицинских организаций Белгородской области
23.	Организация в местах массового пребывания людей (в школах, средних и высших учебных учреждениях, на предприятиях, в кинотеатрах и пр.) социальной рекламы о признаках развития инфаркта и инсульта и правилах оказания первой доврачебной помощи в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	В трехстороннее соглашение между Правительством Белгородской области, профсоюзными организациями и работодателями включен пункт об организации социальной рекламы по вопросам раннего	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				выявления инфаркта и инсульта и правилах оказания первой доврачебной помощи при инфарктах и инсультах и правилах оказания первой доврачебной помощи при инфаркте и инсульте	
24.	Организация в местах массового пребывания людей (в школах, средних и высших учебных учреждениях, на предприятиях, в кинотеатрах и пр.) социальной рекламы о признаках развития инфаркта и инсульта и правилах оказания первой доврачебной помощи в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	В трехстороннее соглашение между Правительством Белгородской области, профсоюзными организациями и работодателями включен пункт об организации социальной рекламы по вопросам раннего выявления инфаркта и инсульта и правилах оказания первой доврачебной помощи при инфарктах и инсультах и правилах оказания первой доврачебной помощи при инфаркте и инсульте	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
25.	Создание видеороликов о факторах риска развития болезней системы кровообращения для трансляции на экранах в общественных местах в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Создано ежегодно не менее 3 видеороликов	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
26.	Создание видеороликов о факторах риска развития болезней системы кровообращения для трансляции на экранах в общественных местах в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Создано ежегодно не менее 3 видеороликов	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
27.	Создание видеороликов о факторах риска развития болезней системы кровообращения для трансляции на экранах в общественных местах в 2023 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Создано ежегодно не менее 3 видеороликов	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
28.	Создание 30-секундных аудиороликов по факторам риска развития болезней системы кровообращения для трансляции на местных радиостанциях в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Создано не менее 20 аудиороликов. Трансляция ежедневно – 1 ролик	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
29.	Создание 30-секундных аудиороликов по факторам риска развития болезней системы кровообращения для трансляции на местных радиостанциях в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Создано не менее 20 аудиороликов. Трансляция ежедневно – 1 ролик	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
30.	Создание 30-секундных аудиороликов по факторам риска	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Создано не менее 20 аудиороликов.	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	развития болезней системы кровообращения для трансляции на местных радиостанциях в 2024 году			Трансляция ежедневно – 1 ролик	здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
31.	Актуализация программы учебно-ресурсного центра ОГБУЗ особого типа «Областной центр общественного здоровья медицинской профилактики» для специалистов первичного звена по актуальным вопросам медицинской профилактики болезней системы кровообращения в 2022 году	1 января 2022 года	30 июня 2022 года	Ежегодно актуализируется программа учебно-ресурсного центра	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова, руководители медицинских организаций Белгородской области
32.	Актуализация программы учебно-ресурсного центра ОГБУЗ особого типа «Областной центр общественного здоровья медицинской профилактики» для специалистов первичного звена по актуальным вопросам медицинской профилактики болезней системы кровообращения в 2023 году	1 января 2023 года	30 июня 2023 года	Ежегодно актуализируется программа учебно-ресурсного центра	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова, руководители медицинских организаций Белгородской области
33.	Актуализация программы учебно-ресурсного центра ОГБУЗ особого типа «Областной центр общественного здоровья медицинской профилактики» для специалистов первичного звена по актуальным вопросам медицинской профилактики	1 января 2024 года	30 июня 2024 года	Ежегодно актуализируется программа учебно-ресурсного центра	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова, руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	болезней системы кровообращения в 2024 году				
34.	Организация дистанционных школ здоровья на базе медицинских организаций (в режиме вебинара) в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Организовано не менее 1 школы в месяц согласно приказу министерства здравоохранения Белгородской области	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
35.	Организация дистанционных школ здоровья на базе медицинских организаций (в режиме вебинара) в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Организовано не менее 1 школы в месяц согласно приказу министерства здравоохранения Белгородской области	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
					центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
36.	Организация дистанционных школ здоровья на базе медицинских организаций (в режиме вебинара) в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Организовано не менее 1 школы в месяц согласно приказу министерства здравоохранения Белгородской области	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
37.	Разработка графика выездов мобильных мульти-дисциплинарных бригад медицинских организаций области для проведения скрининговых исследований основных факторов риска развития болезней системы кровообращения трудоспособного населения в организованных коллективах (с численностью сотрудников более 100 человек) в 2022 году	1 января 2022 года	31 марта 2022 года	Проводятся выезды мобильных бригад с периодичностью не менее 1 выезда ежеквартально	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
38.	Разработка графика выездов мобильных мульти-	1 января 2023 года	31 марта 2023 года	Проводятся выезды мобильных бригад	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	дисциплинарных бригад медицинских организаций области для проведения скрининговых исследований основных факторов риска развития болезней системы кровообращения трудоспособного населения в организованных коллективах (с численностью сотрудников более 100 человек) в 2023 году			с периодичностью не менее 1 выезда ежеквартально	здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
39.	Разработка графика выездов мобильных мульти-дисциплинарных бригад медицинских организаций области для проведения скрининговых исследований основных факторов риска развития болезней системы кровообращения трудоспособного населения в организованных коллективах (с численностью сотрудников более 100 человек) в 2024 году	1 января 2024 года	31 марта 2024 года	Проводятся выезды мобильных бригад с периодичностью не менее 1 выезда ежеквартально	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
40.	Актуализация профилактической составляющей в «Паспорте здоровья организации» с детализацией и анализом выявленных факторов риска развития болезней системы кровообращения и рекомендаций по их коррекции (школы здоровья на рабочем месте, индивидуальное профилактическое	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Ежегодно актуализирован «Паспорт здоровья организации» во всех медицинских организациях области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	консультирование с составлением индивидуальных оздоровительных программ) в 2022 году				
41.	Актуализация профилактической составляющей в «Паспорте здоровья организации» с детализацией и анализом выявленных факторов риска развития болезней системы кровообращения и рекомендаций по их коррекции (школы здоровья на рабочем месте, индивидуальное профилактическое консультирование с составлением индивидуальных оздоровительных программ) в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Ежегодно актуализирован «Паспорт здоровья организации» во всех медицинских организациях области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
42.	Актуализация профилактической составляющей в «Паспорте здоровья организации» с детализацией и анализом выявленных факторов риска развития болезней системы кровообращения и рекомендаций по их коррекции (школы здоровья на рабочем месте, индивидуальное профилактическое консультирование с составлением индивидуальных оздоровительных программ) в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Ежегодно актуализирован «Паспорт здоровья организации» во всех медицинских организациях области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
43.	Организация и обучение волонтерских групп из числа сотрудников трудовых	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Обучено 5 групп волонтеров	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства здравоохранения Белгородской области,

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	коллективов по программе неотложной само- и взаимопомощи в 2022 году			на 5 пилотных площадках	главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
44.	Организация и обучение волонтерских групп из числа сотрудников трудовых коллективов по программе неотложной само- и взаимопомощи в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Обучено 5 групп волонтеров на 5 пилотных площадках	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
45.	Организация и обучение волонтерских групп из числа сотрудников трудовых коллективов по программе неотложной само- и взаимопомощи в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Обучено 5 групп волонтеров на 5 пилотных площадках	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» О.Л. Нестеренко
46.	Усилить контроль за достижением результативности лечения пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний и достижением стойкого результата снижения факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Показатель льготного лекарственного обеспечения пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний доведен до 80 процентов к концу 2021 года	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
47.	Усилить контроль за достижением результативности лечения пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний и достижением стойкого результата снижения факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Показатель льготного лекарственного обеспечения пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний доведен до 80 процентов к концу 2022 года	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
48.	Усилить контроль за достижением результативности лечения пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний и достижением стойкого результата снижения факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в 2023 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Показатель льготного лекарственного обеспечения пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний доведен до 80 процентов к концу 2023 года	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
4. Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях					
1.	Актуализация алгоритма взаимодействия семейных врачей, медицинских психологов, психиатров, наркологов по вопросам консультирования и коррекции выявленных эмоциональных нарушений (тревога, депрессия), табакокурения, употребления алкоголя и других факторов, влияющих на заболеваемость и смертность от болезни системы кровообращения) в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Разработан и внедрен в практику работы медицинских организаций СОП по взаимодействию	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; руководители медицинских организаций Белгородской области
2.	Актуализация алгоритма взаимодействия семейных врачей, медицинских психологов, психиатров, наркологов по вопросам консультирования и коррекции выявленных эмоциональных нарушений (тревога, депрессия), табакокурения, употребления	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Разработан и внедрен в практику работы медицинских организаций СОП по взаимодействию	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	алкоголя и других факторов, влияющих на заболеваемость и смертность от болезни системы кровообращения) в 2023 году				
3.	Актуализация алгоритма взаимодействия семейных врачей, медицинских психологов, психиатров, наркологов по вопросам консультирования и коррекции выявленных эмоциональных нарушений (тревога, депрессия), табакокурения, употребления алкоголя и других факторов, влияющих на заболеваемость и смертность от болезни системы кровообращения) в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Разработан и внедрен в практику работы медицинских организаций СОП по взаимодействию	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; руководители медицинских организаций Белгородской области
4.	Актуализация программ цикла обучающих занятий для лиц пожилого возраста по вопросам сердечно-сосудистых заболеваний в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проводятся занятия для лиц пожилого возраста с охватом не менее 100 человек в месяц	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области; главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
5.	Актуализация программ цикла обучающих занятий для лиц пожилого возраста по вопросам сердечно-сосудистых заболеваний в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проводятся занятия для лиц пожилого возраста с охватом не менее 100 человек в месяц	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
					Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области; главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
6.	Актуализация программ цикла обучающих занятий для лиц пожилого возраста по вопросам сердечно-сосудистых заболеваний в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проводятся занятия для лиц пожилого возраста с охватом не менее 100 человек в месяц	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области; главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
7.	Развитие и совершенствование неотложной помощи: организация постоянной работы кабинетов неотложной помощи и отделений коррекции неотложных состояний, организация постоянных медицинских бригад для оказания неотложной помощи (в поликлинике и на дому) в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Организована работа неотложных кабинетов и мобильных выездных бригад во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
8.	Развитие и совершенствование неотложной помощи: организация постоянной работы кабинетов неотложной помощи и отделений коррекции неотложных состояний, организация постоянных медицинских бригад для оказания	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Организована работа неотложных кабинетов и мобильных выездных бригад во всех медицинских организациях, оказывающих	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	неотложной помощи (в поликлинике и на дому) в 2023 году			первичную медико-санитарную помощь	
9.	Развитие и совершенствование неотложной помощи: организация постоянной работы кабинетов неотложной помощи и отделений коррекции неотложных состояний, организация постоянных медицинских бригад для оказания неотложной помощи (в поликлинике и на дому) в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Организована работа неотложных кабинетов и мобильных выездных бригад во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
10.	Организация групп семейных волонтеров здоровья из числа детей и подростков образовательных учреждений по вопросам мотивации к здоровому образу жизни взрослых членов семей «Устами младенца» в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Разработана программа обучения волонтеров. В год обучено не менее 10 групп волонтеров из 10 образовательных учреждений области	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; руководители медицинских организаций Белгородской области
11.	Организация групп семейных волонтеров здоровья из числа детей и подростков образовательных учреждений по вопросам мотивации к здоровому образу жизни взрослых членов семей «Устами младенца» в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Разработана программа обучения волонтеров. В год обучено не менее 10 групп волонтеров из 10 образовательных учреждений области	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; руководители медицинских организаций Белгородской области
12.	Организация групп семейных волонтеров здоровья из числа детей и подростков	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Разработана программа обучения волонтеров. В год обучено не менее	Главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	образовательных учреждений по вопросам мотивации к здоровому образу жизни взрослых членов семей «Устами младенца» в 2024 году			10 групп волонтеров из 10 образовательных учреждений области	поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова; руководители медицинских организаций Белгородской области
13.	Ежемесячный контроль проведения диспансерного наблюдения пациентов в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Охват диспансерным наблюдением пациентов с болезнями системы кровообращения, подлежащих диспансерному наблюдению врачами-терапевтами, кардиологами, неврологами первичного звена, составляет не менее 60 процентов	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова, волонтерское движение Белгородской области
14.	Ежемесячный контроль проведения диспансерного наблюдения пациентов в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Охват диспансерным наблюдением пациентов с болезнями системы кровообращения, подлежащих диспансерному наблюдению врачами-терапевтами, кардиологами, неврологами первичного звена,	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова, волонтерское движение Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				составляет не менее 60 процентов	
15.	Ежемесячный контроль проведения диспансерного наблюдения пациентов в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Охват диспансерным наблюдением пациентов с болезнями системы кровообращения, подлежащих диспансерному наблюдению врачами-терапевтами, кардиологами, неврологами первичного звена, составляет не менее 60 процентов	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова, волонтерское движение Белгородской области
16.	Ежегодная актуализация YouTube-канала в ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» с серией передач о медицинской профилактике и лечении острых сердечно-сосудистых заболеваний в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Публикация не менее 4 видеороликов в год	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чифранова
17.	Ежегодная актуализация YouTube-канала в ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» с серией передач о медицинской	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Публикация не менее 4 видеороликов в год	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	профилактике и лечении острых сердечно-сосудистых заболеваний в 2023 году				Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
18.	Ежегодная актуализация YouTube-канала в ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» с серией передач о медицинской профилактике и лечении острых сердечно-сосудистых заболеваний в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Публикация не менее 4 видеороликов в год	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
19.	Тиражирование информационных материалов по профилактике инсульта в местных печатных средствах массовой информации в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Публикация не менее 2 статей ежегодно	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
20.	Тиражирование информационных материалов по профилактике инсульта в местных печатных средствах массовой информации в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Публикация не менее 2 статей ежегодно	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
					медицинских организаций Белгородской области
21.	Тиражирование информационных материалов по профилактике инсульта в местных печатных средствах массовой информации в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Публикация не менее 2 статей ежегодно	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
22.	Проведение конференций в срезе проблемы инсульта (неврологические образовательные семинары) в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проводятся не менее 2 ежегодных конференций с участием рабочих коллективов районов области	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова; руководители медицинских организаций Белгородской области
23.	Проведение конференций в срезе проблемы инсульта (неврологические образовательные семинары) в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проводятся не менее 2 ежегодных конференций с участием рабочих коллективов районов области	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова; руководители медицинских организаций Белгородской области
24.	Проведение конференций в срезе проблемы инсульта (неврологические образовательные семинары) в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проводятся не менее 2 ежегодных конференций с участием рабочих коллективов районов области	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова; руководители медицинских организаций Белгородской области
25.	Организация диспансерного наблюдения в медицинских организациях, оказывающих первую скорую медицинскую	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Все городские медицинские организации области проводят	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Белгородской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	помощь в выходные дни (субботы) в 2022 году			диспансеризацию в выходные дни	области И.Н. Понкратов; страховые медицинские организации Белгородской области
26.	Организация диспансерного наблюдения в медицинских организациях, оказывающих первую скорую медицинскую помощь в выходные дни (субботы) в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Все городские медицинские организации области проводят диспансеризацию в выходные дни	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Белгородской области И.Н. Понкратов; страховые медицинские организации Белгородской области
27.	Организация диспансерного наблюдения в медицинских организациях, оказывающих первую скорую медицинскую помощь в выходные дни (субботы) в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Все городские медицинские организации области проводят диспансеризацию в выходные дни	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Белгородской области И.Н. Понкратов; страховые медицинские организации Белгородской области
28.	Проведение ежеквартального анализа сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, формирование в электронной форме медицинской документации в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	В медицинских организациях области проводится ежеквартальный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова, руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, формирование в электронной форме медицинской документации	
29.	Проведение ежеквартального анализа сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, формирование в электронной форме медицинской документации в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	В медицинских организациях области проводится ежеквартальный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, формирование в электронной форме медицинской документации	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова, руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
30.	Проведение ежеквартального анализа сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, формирование в электронной форме медицинской документации в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	В медицинских организациях области проводится ежеквартальный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, формирование в электронной форме медицинской документации	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова, руководители медицинских организаций Белгородской области
31.	Применение в областной консультативной поликлинике расширенной практики оценки предтестовой вероятности в диагностике ишемической болезни сердца, а также применения визуализирующих нагрузочных проб (стресс-эхокардиография, нагрузочная	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	В консультативной поликлинике ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» применяется расширенная практика оценки предтестовой вероятности	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	сцинтиграфия миокарда) в первичной диагностике ишемической болезни сердца и у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургическое вмешательство в 2022 году			в диагностике ишемической болезни сердца, а также применения визуализирующих нагрузочных проб (стресс-эхокардиография, нагрузочная сцинтиграфия миокарда) в первичной диагностике ишемической болезни сердца у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургическое вмешательство	
32.	Применение в областной консультативной поликлинике расширенной практики оценки предтестовой вероятности в диагностике ишемической болезни сердца, а также применения визуализирующих нагрузочных проб (стресс-	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	В консультативной поликлинике ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» применяется расширенная практика оценки предтестовой	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	эхокардиография, нагрузочная сцинтиграфия миокарда) в первичной диагностике ишемической болезни сердца и у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургическое вмешательство в 2023 году			вероятности в диагностике ишемической болезни сердца, а также применения визуализирующих нагрузочных проб (стресс-эхокардиография, нагрузочная сцинтиграфия миокарда) в первичной диагностике ишемической болезни сердца у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургическое вмешательство	
33.	Применение в областной консультативной поликлинике расширенной практики оценки предтестовой вероятности в диагностике ишемической болезни сердца, а также применения визуализирующих	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	В консультативной поликлинике ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» применяется расширенная практика	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	нагрузочных проб (стресс-эхокардиография, нагрузочная сцинтиграфия миокарда) в первичной диагностике ишемической болезни сердца и у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургическое вмешательство в 2024 году			оценки предтестовой вероятности в диагностике ишемической болезни сердца, а также применения визуализирующих нагрузочных проб (стресс-эхокардиография, нагрузочная сцинтиграфия миокарда) в первичной диагностике ишемической болезни сердца у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургическое вмешательство	
5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний					
1.	Актуализация медицинскими организациями области своих «дорожных карт» по достижению показателей региональной части федерального проекта «Борьба	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуализированы «дорожные карты» в 100 процентах медицинских организаций	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2022 году				ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
2.	Актуализация медицинскими организациями области своих «дорожных карт» по достижению показателей региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуализированы «дорожные карты» в 100 процентах медицинских организаций	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
3.	Актуализация медицинскими организациями области своих «дорожных карт» по достижению показателей региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуализированы «дорожные карты» в 100 процентах медицинских организаций	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
4.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с артериальной гипертензией» в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Достижение не менее 60 процентов к концу 2022 года	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
					клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
5.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с артериальной гипертензией» в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Достижение не менее 70 процентов к концу 2023 года	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
6.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с артериальной гипертензией» в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Достижение не менее 80 процентов к концу 2024 года	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
7.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных со стабильной стенокардией» в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Достижение не менее 60 процентов к концу 2022 года	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников, руководители медицинских организаций Белгородской области
8.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Достижение не менее 70 процентов к концу 2023 года	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников, руководители

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	больных со стабильной стенокардией» в 2023 году				медицинских организаций Белгородской области
9.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных со стабильной стенокардией» в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Достижение не менее 80 процентов к концу 2024 года	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников, руководители медицинских организаций Белгородской области
10.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с гиперхолестеринемией» в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Достижение не менее 60 процентов к концу 2022 года	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
11.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с гиперхолестеринемией» в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Достижение не менее 70 процентов к концу 2023 года	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
12.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с гиперхолестеринемией» в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Достижение не менее 80 процентов к концу 2024 года	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
13.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с фибрилляцией предсердий» в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Достижение не менее 60 процентов к концу 2022 года	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
14.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с фибрилляцией предсердий» в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Достижение не менее 70 процентов к концу 2023 года	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
15.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с фибрилляцией предсердий» в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Достижение не менее 80 процентов к концу 2024 года	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
16.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с перенесенным инсультом» в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Достижение не менее 85 процентов к концу 2022 года	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
17.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с перенесенным инсультом» в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Достижение не менее 90 процентов к концу 2023 года	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
					внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
18.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с перенесенным инсультом» в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Достижение не менее 90 процентов к концу 2024 года	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
19.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с перенесенным инфарктом миокарда» в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Достижение не менее 85 процентов к концу 2022 года	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
					области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
20.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с перенесенным инфарктом миокарда» в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Достижение не менее 90 процентов к концу 2023 года	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
21.	Контроль за исполнением приказа «Об утверждении алгоритмов диспансерного наблюдения больных с перенесенным инфарктом миокарда» в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Достижение не менее 90 процентов к концу 2024 года	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
22.	Организация выездов специализированных врачебных бригад в центральные районные больницы по графику для организации консультаций пациентов, перенесших острое	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проводятся выезды специализированных врачебных бригад не реже 1 раза в месяц	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	сердечно-сосудистое событие в 2022 году				медицинских организаций Белгородской области
23.	Организация выездов специализированных врачебных бригад в центральные районные больницы по графику для организации консультаций пациентов, перенесших острое сердечно-сосудистое событие в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проводятся выезды специализированных врачебных бригад не реже 1 раза в месяц	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
24.	Организация выездов специализированных врачебных бригад в центральные районные больницы по графику для организации консультаций пациентов, перенесших острое сердечно-сосудистое событие в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проводятся выезды специализированных врачебных бригад не реже 1 раза в месяц	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
25.	Проведение обучающих семинаров, направленных на повышение достоверности установления диагноза «ишемическая болезнь сердца» с помощью нагрузочных тестов в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено обучение не менее 90 процентов врачей первичного звена	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
26.	Проведение обучающих семинаров, направленных на повышение достоверности установления диагноза «ишемическая болезнь сердца» с помощью нагрузочных тестов в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено обучение не менее 90 процентов врачей первичного звена	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
27.	Проведение обучающих семинаров, направленных на повышение достоверности установления диагноза «ишемическая болезнь сердца» с помощью нагрузочных тестов в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено обучение не менее 90 процентов врачей первичного звена	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
28.	Организация совещаний с использованием цифровых технологий (ВКС) с врачами общей практики (врачами-терапевтами участковыми) по анализу статистических данных здоровья населения, обсуждению вопросов профилактики, лечения сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска и их развития, клинических разборов в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Участие в видео-конференц-связи не менее 90 процентов врачей-специалистов	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
29.	Организация совещаний с использованием цифровых технологий (ВКС) с врачами общей практики (врачами-терапевтами участковыми) по анализу статистических данных здоровья населения, обсуждению вопросов профилактики, лечения сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска и их развития, клинических разборов в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Участие в видео-конференц-связи не менее 90 процентов врачей-специалистов	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
30.	Организация совещаний с использованием цифровых технологий (ВКС) с врачами	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Участие в видео-конференц-связи	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	общей практики (врачами-терапевтами участковыми) по анализу статистических данных здоровья населения, обсуждению вопросов профилактики, лечения сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска и их развития, клинических разборов в 2024 году			не менее 90 процентов врачей-специалистов	отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
31.	Продолжение проведения совещаний с использованием цифровых технологий (видео-конференц-связи) главных внештатных специалистов со специалистами первичных сосудистых отделений в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Участие в видео-конференц-связи всех врачей первичных сосудистых отделений	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
32.	Продолжение проведения совещаний с использованием цифровых технологий (видео-конференц-связи) главных внештатных специалистов со специалистами первичных сосудистых отделений в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Участие в видео-конференц-связи всех врачей первичных сосудистых отделений	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
33.	Продолжение проведения совещаний с использованием цифровых технологий (видео-конференц-связи) главных внештатных специалистов	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Участие в видео-конференц-связи всех врачей первичных сосудистых отделений	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный врач

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	со специалистами первичных сосудистых отделений в 2024 году				ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
34.	Актуализация схем маршрутизации направления больных с ишемической болезнью сердца, проведения кардиологических стресс-тестов, уточняющих течение восстановительного периода в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуализированы схемы маршрутизации для проведения кардиологических стресс-тестов всех медицинских организаций, оказывающих кардиологическую помощь	Главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению министерства здравоохранения Белгородской области, заместитель главного врача по кардиохирургической помощи ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» И.Б. Коваленко; руководители региональных сосудистых центров Белгородской области
35.	Актуализация схем маршрутизации направления больных с ишемической болезнью сердца, проведения кардиологических стресс-тестов, уточняющих течение восстановительного периода в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуализированы схемы маршрутизации для проведения кардиологических стресс-тестов всех медицинских организаций, оказывающих кардиологическую помощь	Главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению министерства здравоохранения Белгородской области, заместитель главного врача по кардиохирургической помощи ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» И.Б. Коваленко; руководители региональных сосудистых центров Белгородской области
36.	Актуализация схем маршрутизации направления больных с ишемической болезнью сердца, проведения кардиологических стресс-тестов, уточняющих течение восстановительного периода в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуализированы схемы маршрутизации для проведения кардиологических стресс-тестов всех медицинских организаций, оказывающих	Главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению министерства здравоохранения Белгородской области, заместитель главного врача по кардиохирургической помощи ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» И.Б. Коваленко; руководители региональных сосудистых центров Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				кардиологическую помощь	
37.	Разработка и регулярная актуализация порядка организации в Белгородской области помощи больным с нарушениями работы сердца в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуализирован порядок организации медицинской помощи больным с нарушениями ритма сердца	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители первичных сосудистых отделений Белгородской области
38.	Разработка и регулярная актуализация порядка организации в Белгородской области помощи больным с нарушениями работы сердца в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуализирован порядок организации медицинской помощи больным с нарушениями ритма сердца	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители первичных сосудистых отделений Белгородской области
39.	Разработка и регулярная актуализация порядка организации в Белгородской области помощи больным с нарушениями работы сердца в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуализирован порядок организации медицинской помощи больным с нарушениями ритма сердца	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители первичных сосудистых отделений Белгородской области
40.	Разработка (актуализация) приказа о маршрутизации пациентов с нарушением ритма сердца в Белгородской области в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуализирован порядок маршрутизации больных с нарушениями ритма сердца	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
41.	Разработка (актуализация) приказа о маршрутизации пациентов с нарушением ритма сердца	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуализирован порядок маршрутизации	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	в Белгородской области в 2023 году			больных с нарушениями ритма сердца	здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
42.	Разработка (актуализация) приказа о маршрутизации пациентов с нарушением ритма сердца в Белгородской области в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуализирован порядок маршрутизации больных с нарушениями ритма сердца	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
43.	Проведение мониторинга наполнения регистра больных с нарушениями ритма сердца на базе региональной медицинской информационной системы в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуализирован региональный регистр больных с нарушением ритма сердца не менее 95 процентов	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова, директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин
44.	Проведение мониторинга наполнения регистра больных с нарушениями ритма сердца на базе региональной медицинской информационной системы в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуализирован региональный регистр больных с нарушением ритма сердца не менее 95 процентов	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова, директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин
45.	Проведение мониторинга наполнения регистра больных с нарушениями ритма сердца на базе региональной медицинской информационной системы в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуализирован региональный регистр больных с нарушением ритма сердца не менее 95 процентов	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова, директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин
46.	Контроль исполнения алгоритма информирования врачей общей	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Контроль исполнения алгоритма во всех	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	практики (семейных врачей) о больных, перенесших острые формы болезни системы кровообращения, выписывающихся из стационара в 2022 году			медицинских организаций с первичными сосудистыми отделениями и региональными сосудистыми центрами	области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
47.	Контроль исполнения алгоритма информирования врачей общей практики (семейных врачей) о больных, перенесших острые формы болезни системы кровообращения, выписывающихся из стационара в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Контроль исполнения алгоритма во всех медицинских организаций с первичными сосудистыми отделениями и региональными сосудистыми центрами	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
48.	Контроль исполнения алгоритма информирования врачей общей практики (семейных врачей) о больных, перенесших острые формы болезни системы кровообращения,	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Контроль исполнения алгоритма во всех медицинских организаций с первичными сосудистыми	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	выписывающихся из стационара в 2024 году			отделениями и региональными сосудистыми центрами	внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
49.	Контроль информирования врачей общей практики (семейных врачей) о больных, перенесших оперативные вмешательства на сосудах и сердце, выписывающихся из стационара в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Информация из 2 региональных сосудистых центров своевременно передается в первичные медицинские организации	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
50.	Контроль информирования врачей общей практики (семейных врачей) о больных, перенесших оперативные вмешательства на сосудах и сердце, выписывающихся из стационара в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Информация из 2 региональных сосудистых центров своевременно передается в первичные медицинские организации	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
51.	Контроль информирования врачей общей практики (семейных врачей) о больных, перенесших оперативные вмешательства на сосудах и сердце, выписывающихся из стационара в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Информация из 2 региональных сосудистых центров своевременно передается в первичные медицинские организации	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
52.	Проведение (г. Валуйки, г. Губкин, г. Старый Оскол, г. Алексеевка, г. Строитель, г. Белгород)	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Охват не менее 60 процентов семейных врачей и 80 процентов	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	образовательных семинаров по вопросам ведения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в 2022 году			врачей-неврологов ежеквартально	медицинских организаций Белгородской области
53.	Проведение (г. Валуйки, г. Губкин, г. Старый Оскол, г. Алексеевка, г. Строитель, г. Белгород) образовательных семинаров по вопросам ведения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Охват не менее 60 процентов семейных врачей и 80 процентов врачей-неврологов ежеквартально	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
54.	Проведение (г. Валуйки, г. Губкин, г. Старый Оскол, г. Алексеевка, г. Строитель, г. Белгород) образовательных семинаров по вопросам ведения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Охват не менее 60 процентов семейных врачей и 80 процентов врачей-неврологов ежеквартально	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
55.	Проведение ежемесячного мониторинга льготного лекарственного обеспечения лиц, перенесших инфаркты, инсульты, кардиохирургические вмешательства, а также по вторичной профилактике тромбоэмболических осложнений, внезапной смерти в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Обеспечено не менее 90 процентов пациентов, перенесших отдельные сердечно-сосудистые состояния, льготными лекарственными препаратами	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
56.	Проведение ежемесячного мониторинга льготного	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Обеспечено не менее 90 процентов	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	лекарственного обеспечения лиц, перенесших инфаркты, инсульты, кардиохирургические вмешательства, а также по вторичной профилактике тромбоэмболических осложнений, внезапной смерти в 2023 году			пациентов, перенесших отдельные сердечно-сосудистые состояния, льготными лекарственными препаратами	медицинских организаций Белгородской области
57.	Проведение ежемесячного мониторинга льготного лекарственного обеспечения лиц, перенесших инфаркты, инсульты, кардиохирургические вмешательства, а также по вторичной профилактике тромбоэмболических осложнений, внезапной смерти в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Обеспечено не менее 90 процентов пациентов, перенесших отдельные сердечно-сосудистые состояния, льготными лекарственными препаратами	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
58.	Мониторинг заполнения регистра пациентов, перенесших отдельные сердечно-сосудистые заболевания в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуализирован регистр больных, перенесших отдельные сердечно-сосудистые заболевания, не менее 95 процентов	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
59.	Мониторинг заполнения регистра пациентов, перенесших отдельные сердечно-сосудистые заболевания в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуализирован регистр больных, перенесших отдельные сердечно-сосудистые заболевания, не менее 95 процентов	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
60.	Мониторинг заполнения регистра пациентов, перенесших отдельные сердечно-сосудистые заболевания в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуализирован регистр больных, перенесших отдельные сердечно-сосудистые	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				заболевания, не менее 95 процентов	
61.	Согласование графика обучения (стажировки) ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России в 2022 году	1 января 2022 года	31 мая 2022 года	Согласован график обучения (стажировки) 90 процентов ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
62.	Согласование графика обучения (стажировки) ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России в 2023 году	1 января 2023 года	31 мая 2023 года	Согласован график обучения (стажировки) 90 процентов ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный медицинский исследовательский	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России	
63.	Согласование графика обучения (стажировки) ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России в 2024 году	1 января 2024 года	31 мая 2024 года	Согласован график обучения обучение (стажировки) 90 процентов ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
64.	Проведение обучения (стажировки) ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено обучение (стажировки) 90 процентов ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России в 2022 году			и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России	
65.	Проведение обучения (стажировки) ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено обучение (стажировки) 90 процентов ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
66.	Проведение обучения (стажировки)	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено обучение (стажировки)	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России в 2022 году			90 процентов ретгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной и ультразвуковой диагностики на базах ФГБУЗ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России	ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
67.	Проведение ежеквартальных образовательных семинаров для врачей первичного звена по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь, в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено 4 образовательных семинара для врачей первичного звена по методам ранней диагностики и современных возможностей проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
68.	Проведение ежеквартальных образовательных семинаров	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено 4 образовательных	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	для врачей первичного звена по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь, в 2023 году			семинара для врачей первичного звена по методам ранней диагностики и современных возможностей проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
69.	Проведение ежеквартальных образовательных семинаров для врачей первичного звена по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь, в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено 4 образовательных семинара для врачей первичного звена по методам ранней диагностики и современных возможностей проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
70.	Создание межрайонных центров для лечения больных хронической сердечной недостаточностью на базе кардиологических отделений ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»,	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Созданы и функционируют межрайонные центры для лечения больных хронической сердечной недостаточностью на	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области; главные врачи медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница» ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»			базе кардиологических отделений ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница», ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница», ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	
6. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.	Анализ эффективности проведенного диспансерного наблюдения по результатам чек-листа в каждой медицинской организации с последующим представлением аналитической информации в министерство здравоохранения Белгородской области в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Анализ проведения диспансерного наблюдения во всех медицинских организациях ежеквартально с подготовкой аналитической справки	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
2.	Анализ эффективности проведенного диспансерного наблюдения по результатам чек-листа в каждой медицинской организации с последующим представлением аналитической информации в министерство	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Анализ проведения диспансерного наблюдения во всех медицинских организациях ежеквартально с подготовкой аналитической справки	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	здравоохранения Белгородской области в 2023 году				
3.	Анализ эффективности проведенного диспансерного наблюдения по результатам чек-листа в каждой медицинской организации с последующим представлением аналитической информации в министерство здравоохранения Белгородской области в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Анализ проведения диспансерного наблюдения во всех медицинских организациях ежеквартально с подготовкой аналитической справки	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
4.	Подготовка перечня поручений по результатам анализа в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Утвержден протокол поручений	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
5.	Подготовка перечня поручений по результатам анализа в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Утвержден протокол поручений	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
6.	Подготовка перечня поручений по результатам анализа в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Утвержден протокол поручений	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
7.	Контроль маршрутизации пациента с ОКС и острым нарушением мозгового кровообращения на амбулаторном этапе лечения с целью обеспечения преемственности медицинских работников и постановку на диспансерное наблюдение в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Осуществляется постановка на диспансерный учет не менее 80 процентов пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова, главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
8.	Контроль маршрутизации пациента с ОКС и острым	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Осуществляется постановка	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	нарушением мозгового кровообращения на амбулаторном этапе лечения с целью обеспечения преемственности медицинских работников и постановку на диспансерное наблюдение в 2023 году			на диспансерный учет не менее 80 процентов пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	профилактики» Т.В. Михайлова, главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
9.	Контроль маршрутизации пациента с ОКС и острым нарушением мозгового кровообращения на амбулаторном этапе лечения с целью обеспечения преемственности медицинских работников и постановку на диспансерное наблюдение в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Осуществляется постановка на диспансерный учет не менее 80 процентов пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова, главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова
10.	Контроль наполнения регистра пациентов с нарушениями ритма сердца областного регистра пациентов с фибрилляцией предсердий в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Ежегодный отчет по ведению регистра представляется в министерство здравоохранения Белгородской области	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
11.	Контроль наполнения регистра пациентов с нарушениями ритма сердца областного регистра пациентов с фибрилляцией предсердий в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Ежегодный отчет по ведению регистра представляется в министерство	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				здравоохранения Белгородской области	Иоасафа» С.Л. Константинов; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
12.	Контроль наполнения регистра пациентов с нарушениями ритма сердца областного регистра пациентов с фибрилляцией предсердий в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Ежегодный отчет по ведению регистра представляется в министерство здравоохранения Белгородской области	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
13.	Организованы кабинеты в поликлиниках г. Белгорода для контроля больных с хронической сердечной недостаточностью	1 января 2022 года	31 декабря 2023 года	Организованы кабинеты в 2 поликлиниках г. Белгорода для контроля больных с хронической сердечной недостаточностью	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников, главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
14.	Разработка приказа «Об организации работы в городских поликлиниках и поликлиниках центральных районных больниц кабинетов по ведению пациентов с хронической сердечной недостаточностью»	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Организован регистр больных с хронической сердечной недостаточностью. Проведен анализ работы в виде ежегодных отчетов	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно- аналитический центр» С.В. Зеленин
15.	Разработка и утверждение приказа «О формировании и организации работы областного регистра	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Создан и функционирует регистр пациентов	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	пациентов с хронической сердечной недостаточностью»			с хронической сердечной недостаточностью	отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
16.	Актуализация приказа «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме населению Белгородской области» в части регламентации проведения тромболитической терапии при остром коронарном синдроме с подъемом ST, основанном на удаленности (в километрах)	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуализирован приказ «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме населению Белгородской области» в части регламентации проведения тромболитической терапии при остром коронарном синдроме с подъемом ST, основанном на удаленности (в километрах)	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин
17.	Обеспечение врачами-кардиологами районных поликлиник в соответствии со штатным расписанием	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Закрыто не менее 90 процентов ставок кардиологов в поликлиниках районов области к 2024 году	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» О.А. Полякова;

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
					руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
18.	Контроль за обеспечением проведения нагрузочного тестирования в кардиологических отделениях медицинских организаций области	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проводится нагрузочное тестирование во всех специализированных отделениях медицинских организаций Белгородской области	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
7. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения					
1.	Закупка автомобилей скорой медицинской помощи класса «В»	1 августа 2021 года	1 июня 2022 года	Закуплено не менее 20 автомобилей скорой медицинской помощи класса «В»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
2.	Разработка и внедрение информационного продукта для автоматизированной системы управления системой скорой медицинской помощи, блок «медицина катастроф»	1 августа 2021 года	31 декабря 2022 года	Внедрен информационный продукт для автоматизированной системы управления системой скорой медицинской помощи, блок «медицина катастроф»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
3.	Введение в эксплуатацию вертолетной площадки на территории	1 августа 2021 года	31 декабря 2022 года	Введена в эксплуатацию вертолетная площадка	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»			на территории ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
4.	Организация обучающих циклов для медицинского персонала скорой медицинской помощи по вопросам проведения тромболитической терапии при остром коронарном синдроме в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено не менее 2 обучающих семинаров	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
5.	Организация обучающих циклов для медицинского персонала скорой медицинской помощи по вопросам проведения тромболитической терапии при остром коронарном синдроме в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено не менее 2 обучающих семинаров	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
6.	Организация обучающих циклов для медицинского персонала скорой медицинской помощи по вопросам проведения тромболитической терапии	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено не менее 2 обучающих семинаров	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	при остром коронарном синдроме в 2024 году				Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
7.	Организация конференций с использованием систем телекоммуникации по вопросам организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией на этапе оказания скорой медицинской помощи в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено не менее 2 конференций	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
8.	Организация конференций с использованием систем телекоммуникации по вопросам организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией на этапе оказания скорой медицинской помощи в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено не менее 2 конференций	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
9.	Организация конференций с использованием систем телекоммуникации по вопросам организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией на этапе оказания скорой медицинской помощи в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено не менее 2 конференций	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
10.	Проведение оптимизации маршрутов скорой медицинской	1 января 2022 года	1 декабря 2022 года	Увеличение доли вызовов скорой	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	помощи по данным анализа карт маршрутов единой диспетчерской службы в 2022 году			медицинской помощи, выполненных выездными бригадами в экстренной форме, со временем прибытия к пациенту менее 20 минут	здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
11.	Проведение оптимизации маршрутов скорой медицинской помощи по данным анализа карт маршрутов единой диспетчерской службы в 2023 году	1 января 2023 года	1 декабря 2023 года	Увеличение доли вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами в экстренной форме, со временем прибытия к пациенту менее 20 минут	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
12.	Проведение оптимизации маршрутов скорой медицинской помощи по данным анализа карт маршрутов единой диспетчерской службы в 2024 году	1 января 2024 года	1 декабря 2024 года	Увеличение доли вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами в экстренной форме, со временем прибытия к пациенту менее 20 минут	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
13.	Проведение еженедельного мониторинга маршрутизации пациентов с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Увеличение доли вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи для оказания	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				скорой медицинской помощи в экстренной форме, со временем прибытия к пациенту менее 20 минут	
14.	Проведение еженедельного мониторинга маршрутизации пациентов с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Увеличение доли вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи для оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме, со временем прибытия к пациенту менее 20 минут	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров; руководители медицинских организаций Белгородской области
15.	Проведение еженедельного мониторинга маршрутизации пациентов с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Увеличение доли вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи для оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме, со временем прибытия к пациенту менее 20 минут	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров; руководители медицинских организаций Белгородской области
16.	Развитие взаимодействия между медицинскими организациями, оказывающими первичную	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Увеличение числа вызовов (обращений) с поводами	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области,

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	медико-санитарную помощь в неотложной форме, и медицинскими организациями, оказывающими скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в 2022 году			для оказания неотложной медицинской помощи, поступающих на станции (отделения) скорой медицинской помощи, которые переданы для исполнения в отделения неотложной медицинской помощи	главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
17.	Развитие взаимодействия между медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь в неотложной форме, и медицинскими организациями, оказывающими скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Увеличение числа вызовов (обращений) с поводами для оказания неотложной медицинской помощи, поступающих на станции (отделения) скорой медицинской помощи, которые переданы для исполнения в отделения неотложной медицинской помощи	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
18.	Развитие взаимодействия между медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь в неотложной форме,	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Увеличение числа вызовов (обращений) с поводами для оказания неотложной	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	и медицинскими организациями, оказывающими скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в 2024 году			медицинской помощи, поступающих на станции (отделения) скорой медицинской помощи, которые переданы для исполнения в отделения неотложной медицинской помощи	медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
19.	Анализ кадрового дефицита службы скорой медицинской помощи Белгородской области в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Аналитическая справка	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
20.	Анализ кадрового дефицита службы скорой медицинской помощи Белгородской области в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Аналитическая справка	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
					больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
21.	Анализ кадрового дефицита службы скорой медицинской помощи Белгородской области в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Аналитическая справка	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
22.	Проведение совещания по разработке дополнительных мер поощрения работников скорой медицинской помощи в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2024 года	Протокол совещания по разработке дополнительных мер поощрения работников скорой медицинской помощи	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
23.	Проведение совещания по разработке дополнительных мер поощрения работников скорой медицинской помощи в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Протокол совещания по разработке дополнительных мер поощрения работников скорой медицинской помощи	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
24.	Проведение совещания по разработке дополнительных мер поощрения работников скорой медицинской помощи в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Протокол совещания по разработке дополнительных мер поощрения	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				работников скорой медицинской помощи	области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
25.	Подача заявки на целевое обучение врачей-специалистов скорой медицинской помощи с последующим контролем трудоустройства врачей, прошедших обучение по целевым направлениям в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Договоры целевого обучения в соответствии с аналитической справкой	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
26.	Подача заявки на целевое обучение врачей-специалистов скорой медицинской помощи с последующим контролем трудоустройства врачей, прошедших обучение по целевым направлениям в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Договоры целевого обучения в соответствии с аналитической справкой	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
27.	Подача заявки на целевое обучение врачей-специалистов скорой медицинской помощи с последующим контролем трудоустройства врачей, прошедших обучение по целевым направлениям в 2023 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Договоры целевого обучения в соответствии с аналитической справкой	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
28.	Проведение обучающих семинаров по повышению квалификации специалистов (врачей, фельдшеров) скорой медицинской помощи в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	В течение года двукратно обучено не менее 90 процентов специалистов скорой медицинской помощи	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
29.	Проведение обучающих семинаров по повышению	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	В течение года двукратно обучено	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	квалификации специалистов (врачей, фельдшеров) скорой медицинской помощи в 2023 году			не менее 90 процентов специалистов скорой медицинской помощи	здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
30.	Проведение обучающих семинаров по повышению квалификации специалистов (врачей, фельдшеров) скорой медицинской помощи в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	В течение года двукратно обучено не менее 90 процентов специалистов скорой медицинской помощи	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
31.	Разработка и актуализация регламентированного опросника для сотрудников диспетчерской службы скорой медицинской помощи с целью уменьшения времени приема и передачи вызова	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Разработан регламентированный опросник для сотрудников диспетчерской службы скорой медицинской помощи	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
32.	Проведение анализа механизма приема и передачи вызова на основании регламентированного опросника и его актуализация в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуализирован механизм приема и передачи вызова	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
33.	Проведение анализа механизма передачи приема и передачи вызова на основании регламентированного опросника и его актуализация в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуализирован механизм приема и передачи вызова	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
34.	Проведение анализа механизма передачи приема и передачи вызова на основании	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуализирован механизм приема и передачи вызова	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области,

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	регламентированного опросника и его актуализация в 2024 году				главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
35.	Дополнение АСУ «УССМП» функционалом региональной МИС «Коечный фонд»	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	АСУ «УССМП» дополнена функционалом региональной МИС «Коечный фонд»	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
36.	Разработка и внедрение протокола мониторинга-сопровождения работы выездной бригады для реализации мероприятий по обеспечению показателей на догоспитальном этапе «с момента вызова – до госпитализации не менее 90 процентов (фармако-инвазивная тактика)»	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Разработан и внедрен протокол мониторинга-сопровождения работы выездной бригады	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи					
1.	Анализ и актуализация схемы маршрутизации пациентов на период переоснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений согласно графику реализации региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Схемы маршрутизации пациентов, утвержденные приказом министерства здравоохранения Белгородской области	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
					клиническая больница Святителя Иоасафа) Ж.Ю. Чефранова
2.	Анализ и актуализация схемы маршрутизации пациентов на период переоснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений согласно графику реализации региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Схемы маршрутизации пациентов, утвержденные приказом министерства здравоохранения Белгородской области	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
3.	Анализ и актуализация схемы маршрутизации пациентов на период переоснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений согласно графику реализации региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Схемы маршрутизации пациентов, утвержденные приказом министерства здравоохранения Белгородской области	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
4.	Переоснащение 1 регионального сосудистого центра на базе ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя	1 января 2019 года	31 декабря 2024 года	Переоснащен 1 региональный сосудистый центр	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области,

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	Иоасафа» в соответствии с порядками оказания помощи больным по профилям «Кардиология», «Неврология»				главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
5.	Формирование заявки на приобретение оборудования для регионального сосудистого центра на базе ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	1 января 2022 года	1 февраля 2022 года	Заявка на приобретение оборудования	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
6.	Проведение закупки оборудования для 1 регионального сосудистого центра на базе ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» в рамках определенного механизма финансирования	1 января 2022 года	1 сентября 2022 года	Акты приема-передачи оборудования	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
7.	Переоснащение 1 регионального сосудистого центра на базе ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	1 октября 2022 года	31 декабря 2022 года	Локальные акты о переоснащении регионального сосудистого центра	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
8.	Формирование заявки на приобретение оборудования для регионального сосудистого	1 января 2024 года	1 февраля 2024 года	Заявка на приобретение оборудования	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	центра на базе ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»				области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
9.	Проведение закупки оборудования для 1 регионального сосудистого центра в рамках определенного механизма финансирования	1 января 2024 года	1 октября 2024 года	Акты приема-передачи оборудования	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
10.	Модернизация в 2019 – 2024 годах 6 первичных сосудистых отделений в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации: ОГБУЗ «Городская больница № 1 г. Белгорода», ОГБУЗ «Городская больница № 1 года Старого Оскола», ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница», ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница», ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница», ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница», в соответствии с порядками оказания помощи больным по профилям «Кардиология», «Неврология»	1 января 2019 года	31 декабря 2024 года	Модернизировано 6 первичных сосудистых отделений	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
11.	Модернизация 1 первичного сосудистого отделения в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации, в ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	1 января 2022 года	1 декабря 2022 года	Модернизировано 1 первичное сосудистое отделение	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского» С.А. Немцева
12.	Формирование заявки на приобретение оборудования для первичного сосудистого отделения на базе ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского» г. Старого Оскола	1 января 2022 года	1 февраля 2022 года	Сформирована заявка на приобретение оборудование	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского» С.А. Немцева
13.	Проведение закупки оборудования для первичного сосудистого отделения на базе ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского» в рамках определенного механизма финансирования	2 февраля 2022 года	30 сентября 2022 года	Проведена закупка оборудования в соответствии с перечнем оборудования, заявленным в рамках региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского» С.А. Немцева
14.	Модернизация 1 первичного сосудистого отделения в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Модернизировано 1 первичное сосудистое отделение	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	оборудованием для ранней медицинской реабилитации, в ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»				ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница» И.Ю. Ханина
15.	Формирование заявки на приобретение оборудования для первичного сосудистого отделения на базе ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	1 января 2022 года	1 февраля 2022 года	Сформирована заявка на приобретение оборудование	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница» И.Ю. Ханина
16.	Проведение закупки оборудования для первичного сосудистого отделения на базе ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница» в рамках определенного механизма финансирования	2 февраля 2022 года	30 сентября 2022 года	Проведена закупка оборудования в соответствии с перечнем оборудования, заявленным в рамках региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница» И.Ю. Ханина
17.	Модернизация 1 первичного сосудистого отделения в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации, в ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Модернизировано 1 первичное сосудистое отделение	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница» И.В. Кротова
18.	Формирование заявки на приобретение необходимого оборудования для первичного	1 января 2023 года	1 февраля 2023 года	Сформирована заявка на приобретение оборудования	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	сосудистого отделения на базе ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»				области, главный врач ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница» И.В. Кротова
19.	Проведение закупки оборудования для первичного сосудистого отделения на базе ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница» в рамках определенного механизма финансирования	2 февраля 2023 года	30 сентября 2023 года	Проведена закупка оборудования в соответствии с перечнем оборудования, заявленным в рамках региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница» И.В. Кротова
20.	Модернизация 1 первичного сосудистого отделения в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации, в ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Модернизировано 1 первичное сосудистое отделение	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница» Е.Б. Сучалкин
21.	Формирование заявки на приобретение необходимого оборудования для первичного сосудистого отделения на базе ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	1 января 2023 года	1 февраля 2023 года	Сформирована заявка на приобретение оборудование	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница» Е.Б. Сучалкин
22.	Проведение закупки оборудования для первичного сосудистого отделения на базе ОГБУЗ «Яковлевская центральная	2 февраля 2023 года	30 сентября 2023 года	Проведена закупка оборудования в соответствии с перечнем	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	районная больница» в рамках определенного механизма финансирования			оборудования, заявленным в рамках региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно- сосудистыми заболеваниями»	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница» Е.Б. Сучалкин
23.	Модернизация 1 первичного сосудистого отделения в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации, в ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Модернизировано 1 первичное сосудистое отделение	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница» И.В. Кротова
24.	Формирование заявки на приобретение необходимого оборудования для первичного сосудистого отделения на базе ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница».	1 января 2024 года	1 февраля 2024 года	Сформирована заявка на приобретение оборудования	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница» И.В. Кротова
25.	Проведение закупки оборудования для первичного сосудистого отделения на базе ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница» в рамках определенного механизма финансирования	2 февраля 2024 года	30 сентября 2024 года	Проведена закупка оборудования в соответствии с перечнем, заявленным в рамках региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно- сосудистыми заболеваниями»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница» И.В. Кротова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
26.	Модернизация 1 первичного сосудистого отделения в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации, в ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Модернизировано 1 первичное сосудистое отделение	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница» Е.Б. Сучалкин
27.	Формирование заявки на приобретение необходимого оборудования для первичных сосудистых отделений на базе ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	1 января 2024 года	1 февраля 2024 года	Сформирована заявка на приобретение оборудования	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница» Е.Б. Сучалкин
28.	Проведение закупки оборудования для первичных сосудистых отделений на базе ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница» в рамках определенного механизма финансирования	2 февраля 2024 года	30 сентября 2024 года	Проведена закупка оборудования в соответствии с перечнем оборудования, заявленным в рамках региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница» Е.Б. Сучалкин
29.	Дооснащение 1 первичного сосудистого отделения оборудованием для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения в ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Дооснащено 1 первичное сосудистое отделение	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода» Р.В. Проценко

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
30.	Формирование заявки на приобретение необходимого оборудования для ангиографии для первичных сосудистых отделений на базе ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»	1 января 2024 года	1 февраля 2024 года	Сформирована заявка на приобретение оборудования	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода» Р.В. Проценко
31.	Проведение закупки ангиографического оборудования для первичных сосудистых отделений на базе ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода» в рамках определенного механизма финансирования	2 февраля 2024 года	30 сентября 2024 года	Проведена закупка оборудования в соответствии с перечнем оборудования, заявленным в рамках региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода» Р.В. Проценко
32.	Дооснащение 1 первичного сосудистого отделения оборудованием для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения в ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Дооснащено 1 первичное сосудистое отделение	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница» Г.П. Маслов
33.	Формирование заявки на приобретение необходимого оборудования для ангиографии для первичных сосудистых отделений на базе ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	1 января 2024 года	1 февраля 2024 года	Сформирована заявка на приобретение оборудования	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница» Г.П. Маслов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
34.	Проведение закупки ангиографического оборудования для первичных сосудистых отделений на базе ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница» в рамках определенного механизма финансирования	2 февраля 2024 года	30 сентября 2024 года	Проведена закупка оборудования в соответствии с перечнем, заявленным в рамках региональной части федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница» Г.П. Маслов
35.	Контроль мероприятий, обеспечивающих выполнение тромболитической терапии у не менее 5 процентов пациентов с ишемическим инсультом в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Обеспечены не менее 5 процентов выполнения тромболитической терапии пациентов с ишемическим инсультом	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
36.	Контроль мероприятий, обеспечивающих выполнение тромболитической терапии у не менее 5 процентов пациентов с ишемическим инсультом в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Обеспечены не менее 5 процентов выполнения тромболитической терапии пациентов с ишемическим инсультом	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
37.	Контроль мероприятий, обеспечивающих выполнение тромболитической терапии у не менее 5 процентов пациентов с ишемическим инсультом в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Обеспечены не менее 5 процентов выполнения тромболитической терапии пациентов с ишемическим инсультом	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
38.	Информирование населения о признаках инсульта и алгоритме действия при их возникновении в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проинформированы не менее 60 процентов целевой группы населения по результатам диспансеризации и профилактических осмотров	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
39.	Информирование населения о признаках инсульта и алгоритме действия при их возникновении в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проинформированы не менее 60 процентов целевой группы населения по результатам диспансеризации и профилактических осмотров	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
40.	Информирование населения о признаках инсульта и алгоритме действия при их возникновении в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проинформированы не менее 60 процентов целевой группы населения по результатам диспансеризации и профилактических осмотров	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
41.	Обучение фельдшеров бригад скорой медицинской помощи	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Обучены не менее 60 процентов	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	ранним признакам инсульта и алгоритму действий в случае их обнаружения у пациентов в 2022 году			фельдшеров бригад скорой медицинской помощи в 2022 году	области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители медицинских организаций Белгородской области
42.	Обучение фельдшеров бригад скорой медицинской помощи ранним признакам инсульта и алгоритму действий в случае их обнаружения у пациентов в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Обучены не менее 60 процентов фельдшеров бригад скорой медицинской помощи в 2023 году	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители медицинских организаций Белгородской области
43.	Обучение фельдшеров бригад скорой медицинской помощи ранним признакам инсульта и алгоритму действий в случае их обнаружения у пациентов в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Обучены не менее 60 процентов фельдшеров бригад скорой медицинской помощи в 2024 году	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители медицинских организаций Белгородской области
44.	Актуализация приказов о маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения внутри медицинских организаций, в структуру которых входит первичное сосудистое отделение или региональный сосудистый центр, для обеспечения не менее 5 процентов выполнения тромболитической терапии пациентов в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Оптимальная маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения внутри медицинских организаций, в структуру которых входит первичное сосудистое отделение или региональный сосудистый центр,	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				для обеспечения не менее 5 процентов выполнения тромболитической терапии пациентов с ишемическим инсультом	
45.	Актуализация приказов о маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения внутри медицинских организаций, в структуру которых входит первичное сосудистое отделение или региональный сосудистый центр, для обеспечения не менее 5 процентов выполнения тромболитической терапии пациентов в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Оптимальная маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения внутри медицинских организаций, в структуру которых входит первичное сосудистое отделение или региональный сосудистый центр, для обеспечения не менее 5 процентов выполнения тромболитической терапии пациентов с ишемическим инсультом	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
46.	Актуализация приказов о маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения внутри медицинских организаций,	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Оптимальная маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	в структуру которых входит первичное сосудистое отделение или региональный сосудистый центр, для обеспечения не менее 5 процентов выполнения тромболитической терапии пациентов в 2024 году			кровообращения внутри медицинских организаций, в структуру которых входит первичное сосудистое отделение или региональный сосудистый центр, для обеспечения не менее 5 процентов выполнения тромболитической терапии пациентов с ишемическим инсультом	
47.	Актуализация комплекса мероприятий, обеспечивающих выполнение не менее 15 процентов ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Обеспечены не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители медицинских организаций Белгородской области
48.	Актуализация комплекса мероприятий, обеспечивающих выполнение не менее 15 процентов ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Обеспечены не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители медицинских организаций Белгородской области
49.	Актуализация комплекса мероприятий, обеспечивающих выполнение не менее	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Обеспечены не менее 15 процентов выполнения ангио-	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	15 процентов ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом в 2024 году			и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом	областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители медицинских организаций Белгородской области
50.	Актуализация приказа о маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения внутри медицинских организаций, в структуру которых входит региональный сосудистый центр, для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуальный приказ о маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения внутри медицинских организаций, в структуру которых входит региональный сосудистый центр, для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
51.	Актуализация приказа о маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения внутри медицинских организаций, в структуру которых входит региональный сосудистый центр, для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуальный приказ о маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения внутри медицинских организаций, в структуру которых входит региональный	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	у пациентов с геморрагическим инсультом в 2023 году			сосудистый центр, для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом	
52.	Актуализация приказа о маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения внутри медицинских организаций, в структуру которых входит региональный сосудистый центр, для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуальный приказ о маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения внутри медицинских организаций, в структуру которых входит региональный сосудистый центр, для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов
53.	Актуализация приказа о взаимодействии между первичными сосудистыми отделениями и региональными сосудистыми центрами при диагностике геморрагического	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуальный приказ о взаимодействии между первичными сосудистыми отделениями и региональными	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	инсульта у пациентов для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом в 2022 году			сосудистыми центрами при диагностике геморрагического инсульта у пациентов для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом	больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин
54.	Актуализация приказа о взаимодействии между первичными сосудистыми отделениями и региональными сосудистыми центрами при диагностике геморрагического инсульта у пациентов для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуальный приказ о взаимодействии между первичными сосудистыми отделениями и региональными сосудистыми центрами при диагностике геморрагического инсульта у пациентов для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин
55.	Актуализация приказа о взаимодействии между первичными сосудистыми отделениями и региональными	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуальный приказ о взаимодействии между первичными сосудистыми	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области,

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	сосудистыми центрами при диагностике геморрагического инсульта у пациентов для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом в 2024 году			отделениями и региональными сосудистыми центрами при диагностике геморрагического инсульта у пациентов для обеспечения не менее 15 процентов выполнения ангио- и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом	заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин
56.	Актуализация приказа о порядке оказания медицинской помощи больным с ОКС на территории Белгородской области в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуализирован порядок оказания медицинской помощи больным с ОКС на территории Белгородской области	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
57.	Актуализация приказа о порядке оказания медицинской помощи больным с ОКС на территории Белгородской области в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуализирован порядок оказания медицинской помощи больным с ОКС на территории Белгородской области	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
58.	Актуализация приказа о порядке оказания медицинской помощи больным с острым коронарным	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуализирован порядок оказания медицинской помощи	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	синдромом на территории Белгородской области в 2024 году			больным с острым коронарным синдромом на территории Белгородской области	областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
59.	Организация мероприятий, направленных на проведение реперфузионной терапии у 85 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, первичным чрескожным коронарным вмешательством с острым коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведена реперфузионная терапия у 85 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, первичным чрескожным коронарным вмешательством с острым коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
60.	Организация мероприятий, направленных на проведение реперфузионной терапии у 85 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, первичным чрескожным коронарным вмешательством с острым	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведена реперфузионная терапия у 85 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, первичным чрескожным	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов в 2023 году			коронарным вмешательством с острым коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов	Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
61.	Организация мероприятий, направленных на проведение реперфузионной терапии у 85 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, первичным чрескожным коронарным вмешательством с острым коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов в 2024 году---	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведена реперфузионная терапия у 85 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, первичным чрескожным коронарным вмешательством с острым коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
62.	Актуализация порядка маршрутизации больных	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Порядок маршрутизации	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	с хронической сердечной недостаточностью в 2022 году			больных с хронической сердечной недостаточностью	области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
63.	Актуализация порядка маршрутизации больных с хронической сердечной недостаточностью в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Порядок маршрутизации больных с хронической сердечной недостаточностью	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
64.	Актуализация порядка маршрутизации больных с хронической сердечной недостаточностью в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Порядок маршрутизации больных с хронической сердечной недостаточностью	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
65.	Актуализация приказов о маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом внутри медицинских организаций, в структуру которых входят первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры, для обеспечения 85 процентов больных острым коронарным	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуальные приказы о маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом внутри медицинских организаций, в структуру которых входят первичные сосудистые отделения или	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	синдромом с подъемом ST, первичным чрескожным коронарным вмешательством с острым коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов в 2022 году			региональные сосудистые центры, для обеспечения 85 процентов больных острым коронарным синдромом с подъемом ST, первичным чрескожным коронарным вмешательством с острым коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов	
66.	Актуализация приказов о маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом внутри медицинских организаций, в структуру которых входят первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры, для обеспечения 85 процентов больных острым коронарным синдромом с подъемом ST, первичным чрескожным коронарным вмешательством	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуальные приказы о маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом внутри медицинских организаций, в структуру которых входят первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры, для обеспечения	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	с острым коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов в 2023 году			85 процентов больных острым коронарным синдромом с подъемом ST, первичным чрескожным коронарным вмешательством с острым коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов	
67.	Актуализация приказов о маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом внутри медицинских организаций, в структуру которых входят первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры, для обеспечения 85 процентов больных острым коронарным синдромом с подъемом ST, первичным чрескожным коронарным вмешательством с острым коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуальные приказы о маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом внутри медицинских организаций, в структуру которых входят первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры, для обеспечения 85 процентов больных острым коронарным синдромом с подъемом	Главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов в 2024 году			ST, первичным чрескожным коронарным вмешательством с острым коронарным синдромом с подъемом ST до 60 процентов и чрескожным коронарным вмешательством после тромболитической терапии до 70 процентов	
9. Медицинская реабилитация					
1.	Обеспечение информированности населения через биопсихосоциальную модель «Врач первичного звена – case manager» в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проинформированы не менее 90 процентов лиц, нуждающихся в реабилитации	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области С.И. Тишин
2.	Обеспечение информированности населения через биопсихосоциальную модель «Врач первичного звена – case manager» в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проинформированы не менее 90 процентов лиц, нуждающихся в реабилитации	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области С.И. Тишин
3.	Обеспечение информированности населения через биопсихосоциальную модель «Врач первичного звена – case manager» в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проинформированы не менее 90 процентов лиц, нуждающихся в реабилитации	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области С.И. Тишин
4.	Ежемесячный контроль количества пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями,	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проводится ежемесячный контроль пациентов с сердечно-	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	направленных на реабилитацию в 2022 году			сосудистыми заболеваниями, направленных на медицинскую реабилитацию	С.И. Тишин, министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
5.	Ежемесячный контроль количества пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, направленных на реабилитацию в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проводится ежемесячный контроль пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, направленных на медицинскую реабилитацию	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области С.И. Тишин, министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
6.	Ежемесячный контроль количества пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, направленных на реабилитацию в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проводится ежемесячный контроль пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, направленных на медицинскую реабилитацию	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области С.И. Тишин, министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
7.	Анализ результатов реабилитационных мероприятий с принятием управленческих решений о необходимости дальнейшего совершенствования службы в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Отчет главного внештатного специалиста по результатам анализа данных анкетирования – не менее 60 процентов пациентов, прошедших реабилитацию	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области, С.И. Тишин
8.	Анализ результатов реабилитационных мероприятий	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Отчет главного внештатного	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	с принятием управленческих решений о необходимости дальнейшего совершенствования службы в 2023 году			специалиста по результатам анализа данных анкетирования – не менее 60 процентов пациентов, прошедших реабилитацию	здравоохранения Белгородской области, С.И. Тишин
9.	Анализ результатов реабилитационных мероприятий с принятием управленческих решений о необходимости дальнейшего совершенствования службы в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Отчет главного внештатного специалиста по результатам анализа данных анкетирования – не менее 60 процентов пациентов, прошедших реабилитацию	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области, С.И. Тишин
10.	Создание регистра медицинских организаций медицинской реабилитации Белгородской области, имеющих лицензии и соответствующих требованиям актуального порядка по медицинской реабилитации в соответствии с приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 788	1 августа 2021 года	31 декабря 2022 года	Создан регистр медицинских организаций	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области С.И. Тишин
11.	Актуализация маршрутизации медицинской реабилитации для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуализирована маршрутизация медицинской реабилитации для пациентов с сердечно-	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				сосудистыми заболеваниями	Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области С.И. Тишин
12.	Актуализация маршрутизации медицинской реабилитации для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуализирована маршрутизации медицинской реабилитации для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области С.И. Тишин
13.	Актуализация маршрутизации медицинской реабилитации для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуализирована маршрутизации медицинской реабилитации для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области С.И. Тишин
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.	Приведение штатных расписаний медицинских организаций области в соответствие с государственным заданием в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Утверждены штатные расписания	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
2.	Приведение штатных расписаний медицинских организаций области в соответствие с государственным заданием в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Утверждены штатные расписания	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
3.	Приведение штатных расписаний медицинских организаций области в соответствие с государственным заданием в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Утверждены штатные расписания	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Т.В. Михайлова
4.	Анализ сложившегося кадрового дефицита с учетом реальной потребности в специалистах, в том числе по профилям «Кардиохирургия» и «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение» в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Аналитическая справка по существующей потребности в специалистах	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
5.	Анализ сложившегося кадрового дефицита с учетом реальной потребности в специалистах, в том числе по профилям «Кардиохирургия» и «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение» в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Аналитическая справка по существующей потребности в специалистах	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
6.	Анализ сложившегося кадрового дефицита с учетом реальной потребности в специалистах, в том числе по профилям	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Аналитическая справка по существующей потребности в специалистах	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	«Кардиохирургия» и «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение» в 2024 году				
7.	Подача заявок на обучение и/или переподготовку специалистов, в том числе по профилям «Кардиохирургия» и «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение», согласно данным аналитической справки в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Подана заявка на обучение всех специалистов медицинскими организациями в соответствии с данными аналитической справки, в том числе по профилям «Кардиохирургия» и «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
8.	Подача заявок на обучение и/или переподготовку специалистов, в том числе по профилям «Кардиохирургия» и «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение», согласно данным аналитической справки в 2022 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Подана заявка на обучение всех специалистов медицинскими организациями в соответствии с данными аналитической справки, в том числе по профилям «Кардиохирургия» и «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
9.	Подача заявок на обучение и/или переподготовку специалистов, в том числе по профилям «Кардиохирургия» и «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение», согласно данным аналитической справки в 2022 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Подана заявка на обучение всех специалистов медицинскими организациями в соответствии с данными аналитической справки, в том числе по профилям «Кардиохирургия» и «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
10.	Обучение специалистов в клинической ординатуре по целевым направлениям в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено обучение всех требуемых специалистов в клинической ординатуре по целевым направлениям	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, заместитель главного врача по кардиохирургической помощи ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» И.Б. Коваленко
11.	Обучение специалистов в клинической ординатуре по целевым направлениям в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено обучение всех требуемых специалистов в клинической ординатуре по целевым направлениям	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, заместитель главного врача по кардиохирургической помощи ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» И.Б. Коваленко
12.	Обучение специалистов в клинической ординатуре по целевым направлениям в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено обучение всех требуемых специалистов в клинической	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, заместитель главного

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				ординатуре по целевым направлениям	врача по кардиохирургической помощи ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» И.Б. Коваленко
13.	Обеспечение разработанным комплексом мер (компенсация расходов за аренду жилого помещения, компенсация расходов за оплату жилищно-коммунальных услуг, выделение жилья) социальной поддержки молодых специалистов в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Обеспечены все специалисты, нуждающиеся в мерах социальной поддержки	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
14.	Обеспечение разработанным комплексом мер (компенсация расходов за аренду жилого помещения, компенсация расходов за оплату жилищно-коммунальных услуг, выделение жилья) социальной поддержки молодых специалистов в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Обеспечены все специалисты, нуждающиеся в мерах социальной поддержки	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
15.	Обеспечение разработанным комплексом мер (компенсация расходов за аренду жилого помещения, компенсация расходов за оплату жилищно-коммунальных услуг, выделение жилья) социальной поддержки молодых специалистов в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Обеспечены все специалисты, нуждающиеся в мерах социальной поддержки	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
16.	Осуществление контроля за трудоустройством в соответствии с договорами на целевое обучение в ординатуре в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Заклучены трудовые договоры со всеми обученными по целевым направлениям	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				с медицинскими организациями области	
17.	Осуществление контроля за трудоустройством в соответствии с договорами на целевое обучение в ординатуре в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Заклучены трудовые договоры со всеми обученными по целевым направлениям с медицинскими организациями области	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
18.	Осуществление контроля за трудоустройством в соответствии с договорами на целевое обучение в ординатуре в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Заклучены трудовые договоры со всеми обученными по целевым направлениям с медицинскими организациями области	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
19.	Контроль исполнения «дорожной карты» оплаты труда медицинских работников при достижении целевых показателей (KPI) в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	100-процентное исполнение «дорожной карты»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
20.	Контроль исполнения «дорожной карты» оплаты труда медицинских работников при достижении целевых показателей (KPI) в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	100-процентное исполнение «дорожной карты»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области
21.	Контроль исполнения «дорожной карты» оплаты труда медицинских работников при достижении целевых показателей (KPI) в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	100-процентное исполнение «дорожной карты»	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
22.	Разработка и реализация плана мероприятий по информированию учащихся старших классов о престиже врачебной профессии, современных преимуществах профориентации в медицине совместно с волонтерскими движениями в 2022 году.	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено 100 процентов мероприятий из плана информирования учащихся в не менее 80 процентах школ города ежегодно	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
23.	Разработка и реализация плана мероприятий по информированию учащихся старших классов о престиже врачебной профессии, современных преимуществах профориентации в медицине совместно с волонтерскими движениями в 2023 году.	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено 100 процентов мероприятий из плана информирования учащихся в не менее 80 процентах школ города ежегодно	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
24.	Разработка и реализация плана мероприятий по информированию учащихся старших классов о престиже врачебной профессии, современных преимуществах профориентации в медицине совместно с волонтерскими движениями в 2024 году.	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено 100 процентов мероприятий из плана информирования учащихся в не менее 80 процентах школ города ежегодно	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
25.	Формирование кадрового резерва руководителей медицинских организаций Белгородской области в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Сформирован и ежегодно актуализируется кадровый резерв специалистов (главных врачей и заместителей главных врачей), не менее 30 процентов	Главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, заместитель главного врача по кардиохирургической помощи ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» И.Б. Коваленко; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
				от общего количества медицинских организаций	
26.	Формирование кадрового резерва руководителей медицинских организаций Белгородской области в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Сформирован и ежегодно актуализируется кадровый резерв специалистов (главных врачей и заместителей главных врачей), не менее 30 процентов от общего количества медицинских организаций	Главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, заместитель главного врача по кардиохирургической помощи ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» И.Б. Коваленко; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
27.	Формирование кадрового резерва руководителей медицинских организаций Белгородской области в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Сформирован и ежегодно актуализируется кадровый резерв специалистов (главных врачей и заместителей главных врачей), не менее 30 процентов от общего количества медицинских организаций	Главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, заместитель главного врача по кардиохирургической помощи ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» И.Б. Коваленко; министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
1.	Организация консультаций по обучению врачей медицинских организаций специалистами ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено не менее 50 консультаций	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	университет» Минздрава России, другими национальными медицинскими исследовательскими центрами с привлечением главных внештатных специалистов Белгородской области в 2022 году				Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
2.	Организация консультаций по обучению врачей медицинских организаций специалистами ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, другими национальными медицинскими исследовательскими центрами с привлечением главных внештатных специалистов Белгородской области в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено не менее 50 консультаций	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
3.	Организация консультаций по обучению врачей медицинских организаций специалистами ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено не менее 50 консультаций	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	университет» Минздрава России, другими национальными медицинскими исследовательскими центрами с привлечением главных внештатных специалистов Белгородской области в 2024 году				Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» А.В. Жиров
4.	Актуализация приказа о проведении дистанционных консультаций врачей медицинских организаций 1 и 2 уровней в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Актуализирован приказ о проведении дистанционных консультаций	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
5.	Актуализация приказа о проведении дистанционных консультаций врачей медицинских организаций 1 и 2 уровней в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Актуализирован приказ о проведении дистанционных консультаций	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
					специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
6.	Актуализация приказа о проведении дистанционных консультаций врачей медицинских организаций 1 и 2 уровней в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Актуализирован приказ о проведении дистанционных консультаций	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
7.	Проведение не менее 10 консультаций ежеквартально с ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России по обеспечению организационно-методической поддержки оказания медицинской помощи в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено не менее 10 консультаций ежеквартально	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
8.	Проведение не менее 10 консультаций ежеквартально с ФГБОУ ВО «Курский	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено не менее 10 консультаций ежеквартально	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	государственный медицинский университет» Минздрава России по обеспечению организационно-методической поддержки оказания медицинской помощи в 2023 году				отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
9.	Проведение не менее 10 консультаций ежеквартально с ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России по обеспечению организационно-методической поддержки оказания медицинской помощи в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено не менее 10 консультаций ежеквартально	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова
10.	Доработка региональной медицинской информационной системы для обеспечения включения ее в единую государственную информационную систему в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Подготовлена региональная медицинская информационная система для взаимодействия в едином цифровом контуре	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
11.	Доработка региональной медицинской информационной системы для обеспечения включения ее в единую государственную информационную систему в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Подготовлена региональная медицинская информационная система для взаимодействия в едином цифровом контуре	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин
12.	Доработка региональной медицинской информационной системы для обеспечения включения ее в единую государственную информационную систему в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Подготовлена региональная медицинская информационная система для взаимодействия в едином цифровом контуре	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин
13.	Организация информационно-методической поддержки врачей - специалистов центральных районных больниц специалистами медицинских организаций	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Организовано взаимодействие специалистов в не менее чем 80 процентах	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, ректор НИУ «БелГУ» О.Н. Полухин

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
	III уровня с помощью видео-конференц-связи в 2022 году			медицинских организаций области	
14.	Организация информационно-методической поддержки врачей - специалистов центральных районных больниц специалистами медицинских организаций III уровня с помощью видео-конференц-связи в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Организовано взаимодействие специалистов в не менее чем 80 процентах медицинских организаций области	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, ректор НИУ «БелГУ» О.Н. Полухин
15.	Организация информационно-методической поддержки врачей - специалистов центральных районных больниц специалистами медицинских организаций III уровня с помощью видео-конференц-связи в 2023 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Организовано взаимодействие специалистов в не менее чем 80 процентах медицинских организаций области	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; руководители медицинских организаций Белгородской области, ректор НИУ «БелГУ» О.Н. Полухин
16.	Организация регулярных выездов специалистов НИУ «БелГУ» для консультаций отобранных групп больных в отдельные районы области в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Не реже 2 раз в год	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
17.	Организация регулярных выездов специалистов НИУ «БелГУ» для консультаций отобранных групп больных в отдельные районы области в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Не реже 2 раз в год	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
18.	Организация регулярных выездов специалистов НИУ «БелГУ» для консультаций отобранных групп больных в отдельные районы области в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Не реже 2 раз в год	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; руководители медицинских организаций Белгородской области
19.	Проведение еженедельных видеоконференций главных внештатных специалистов с поликлиническими отделениями ЦРБ в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Участие 100 процентов ЦРБ области	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители медицинских организаций Белгородской области
20.	Проведение еженедельных видеоконференций главных внештатных специалистов с поликлиническими отделениями ЦРБ в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Участие 100 процентов ЦРБ области	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
21.	Проведение еженедельных видеоконференций главных внештатных специалистов с поликлиническими отделениями ЦРБ в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Участие 100 процентов ЦРБ области	Главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области, заведующий кардиологическим отделением № 2 ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» С.Л. Константинов; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефранова; руководители медицинских организаций Белгородской области
22.	Проведение числа телемедицинских консультаций между региональными сосудистыми центрами и терапевтическими отделениями в области, пациентам, имеющим диагноз «ишемическая болезнь сердца» или высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, в 2022 году	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Проведено количество дистанционных консультаций между региональными сосудистыми центрами и терапевтическими отделениями области до 50 в квартал	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин
23.	Проведение числа телемедицинских консультаций между региональными сосудистыми центрами и терапевтическими отделениями в области, пациентам, имеющим диагноз «ишемическая болезнь сердца» или высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, в 2023 году	1 января 2023 года	31 декабря 2023 года	Проведено количество дистанционных консультаций между региональными сосудистыми центрами и терапевтическими отделениями области до 50 в квартал	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Характеристика результата	Ответственные исполнители
24.	Проведение числа телемедицинских консультаций между региональными сосудистыми центрами и терапевтическими отделениями в области, пациентам, имеющим диагноз «ишемическая болезнь сердца» или высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, в 2024 году	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Проведено количество дистанционных консультаций между региональными сосудистыми центрами и терапевтическими отделениями области до 50 в квартал	Министр здравоохранения Белгородской области А.А. Иконников; директор ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Зеленин

5. Ожидаемые результаты программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2021 – 2024 годы»

Реализация мероприятий программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2019 – 2024 годы» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

1. Снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения до 550 на 100 тыс. населения.
2. Снижение уровня смертности от инфаркта до 18,6 на 100 тыс. населения.
3. Снижение смертности от нарушения мозгового кровообращения до 58,2 на 100 тыс. населения.
4. Снижение смертности населения от ишемической болезни сердца до 402,2 на 100 тыс. населения.
5. Снижение смертности населения от цереброваскулярных болезней до 103,3 на 100 тыс. населения.
6. Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8 процентов.
7. Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14 процентов.
8. Повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60 процентов.
9. Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 2 221 единицы.
10. Повышение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95 процентов.
11. Увеличение доли лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 85 процентов.
12. Увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60 процентов.
13. Снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от болезней системы

кровообращения/число лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением), до 2,95 процента.

14. 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.

15. Обращаемость за медицинской помощью при симптомах острых сердечно-сосудистых заболеваниях в течение 30 минут не менее чем в 70 процентах случаев.

16. Обеспечение не менее 95-процентным охватом диспансерным наблюдением лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.

17. Обеспечение не менее 60 процентов пациентов с ОНМК и 70 процентов пациентов с ОКС мероприятиями по медицинской реабилитации.

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

