

	ангиографическая Innova 3100 IQ	21.12.2009	161	в соответствии с графиком ремонта помещения	4,6	100
	Установка ангиографическая с принадлежностями Innova	19.02.2013	4	отсутствие пациентов	4,6	86,9
1	2	3	4	5	6	7
2.	ПСО №1 ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»: КТ мультисрезовой 16 срезов КТ мультисрезовой 32 срезов	17.09.2009 конец 2018	142	Поломка аппарата, демонтаж томографа	9,4 -	100 -
3.	ПСО №2 ОБУЗ «Железнодорожная городская больница № 2»: КТ мультисрезовой 16 срезов	17.09.2009	2	Текущий ремонт, отсутствие пациентов	7,9	100
4.	ПСО №3 ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ» КТ мультисрезовой 16 срезов	02.10.2009	9	Отсутствие пациентов	4,7	100
5.	ПСО № 4 ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» КТ мультисрезовой 16 срезов	2015	40	Поломка аппарата - 32, отсутствие пациентов – 8	2,2	
6.	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ» КТ мультисрезовой 16 срезов	2013	-		3,9	

Таким образом, в течение 2018 г. из-за поломок оборудования простой компьютерных томографов во всех ЛПУ Курска и области в общей сложности составил 2483 дня, что значительно больше, чем в предыдущем

году (1185 дней). Из таблицы 9.16 видно, что при нормативной нагрузке на КТ 6,2 исследований на смену (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РСФСР от 02.08.1991 № 132 и приказа Министерства здравоохранения и медицинской промышленности от 05.04.1996 № 128) фактическая нагрузка выполнена в отделении РКТ БМУ «Курская областная клиническая больница», в кабинетах КТ отделений лучевой диагностики ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» и ОБУЗ «Железнодорожная городская больница № 2», в остальных ЛПУ томографы недогружены.

Организация работы тяжелой техники

Таблица 9.17

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения	Количество смен
1.	РСЦ БМУ «Курская областная клиническая больница»: КТ (64 срезов) система ангиографическая Innova 3100 IQ с принадлежностями (операционная №2) установка ангиографическая с принадлежностями INNOVA	круглосуточно 2 смены+ круглосуточный пост (с 20.00 до 8.00) 2 смены+ круглосуточный пост (с 20.00 до 8.00)
2.	ПСО № 1 ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»: КТ мультисрезовый 16 срезов КТ мультисрезовый 32 срезов	круглосуточно
3.	ПСО № 2 ОБУЗ «Железнодорожная городская больница № 2»: КТ мультисрезовый 16 срезов	1 смена +круглосуточный пост
4.	ПСО № 3 ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»: КТ мультисрезовый 16 срезов	1 смена+круглосуточный пост
5.	ПСО № 4 ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»: КТ мультисрезовый 16 срезов	1 смена+круглосуточный пост
6.	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Кардиологи	133,5	105,25	38	30,5	88,25	69,25	85	30	53
Неврологи	259	215,5	113,75	101,75	143,25	111,5	191	98	90
Нейрохирурги	32	29,5	1,75	1,25	30,25	28,25	21		21
Сердечно-сосудистые хирурги	29	24	7,25	4,0	21,75	20	19	3	16
Врач рентгеноэндоваскулярных диагностики и лечения	9,0	9,0	-	-	-	-	6	-	6
Анестезиологи-реаниматологи	538,75	384,75	1	-	479,75	362	272	-	250
Врачи ЛФК	34,25	20,25	17,5	9,5	14,75	9,25	20	12	7
Логопеды	40,75	38,75	28	26,5	12,25	11,75	34	23	10
Психологи	104,5	79,75	72	53	30,5	26,75	83	54	29
Инструкторы-методисты ЛФК	36,75	20,75	28	13,5	8,75	7,25	18	12	6
Физиотерапевты	76,75	48,75	41,5	25,5	33,5	21,75	40	23	16

По всем указанным специалистам отсутствует 100 процентная укомплектованность (таблица 10). Наибольшая укомплектованность учреждений здравоохранения врачами-нейрохирургами – 92,5% (физическими лицами - 65,6%), логопедами - 95,1% (физическими лицами – 83,4%), врачами-неврологами – 83,2% (физическим лицами – 73,7%),

врачами-кардиологами – 78,8%, (физическими лицами – 63,7%); наименьшая - анестезиологами-реаниматологами – 71,5% (физическими лицами – 50,5%), инструкторами-методистами ЛФК – 56,5% (физическими лицами – 48,9%), физиотерапевтами – 63,5% (физическими лицами – 52,1%), врачами ЛФК – 59,1% (физическими лицами – 58,4%).

Обеспеченность населения области врачами-кардиологами - 0,77, врачами-неврологами - 1,7, врачами-нейрохирургами – 0,19, сердечно-сосудистыми хирургами – 0,2, рентгеноэндоваскулярными хирургами – 0,05, анестезиологами-реаниматологами - 2,46, врачами ЛФК – 0,2, логопедами – 0,3, психологами – 0,7, инструкторами ЛФК – 0,16, физиотерапевтами – 0,04 на 10 тыс. населения.

В штатах поликлиник имеются врачи-кардиологи: в ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 4» - 1, ОБУЗ «Курская городская поликлиника № 7» - 2, ОБУЗ «Курская городская больница № 3» - 1 (по штату - 2,75 ставки), ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» - 2, ОБУЗ «Курская городская поликлиника № 5» - 3 (по штату 3,5); ОБУЗ «Курская городская больница № 2» - 1, ОБУЗ «Курская городская больница № 6» - 2, ОБУЗ «Железнодорожная городская больница № 1» - 1,5 (по штату 2 ставки), ОБУЗ «Железнодорожная городская больница № 2» - 1, БМУ «Курская областная клиническая больница» - 6; ОБУЗ «Центр медицинской профилактики» - 0,75, АУЗ «Курский областной санаторий «Соловьиные зори» - 2; в 6 районах области из 28 необходимых в поликлиниках работает врачей-кардиологов: ОБУЗ «Обоянская ЦРБ» - 1, ОБУЗ «Курская ЦРБ» - 2, ОБУЗ «Щигровская ЦРБ» - 1, ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ» - 0,5, ОБУЗ «Беловская ЦРБ» - 0,5, ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ» - 0,25.

Согласно штатному расписанию врачей-терапевтов в учреждениях здравоохранения Курской области - 793,75, занятых – 623,25 (78,5%), из них - в поликлинике - 601,5 ставки, занятых – 476,5 (79%). Укомплектованность физическими лицами в целом – 555 (69,9%), из них в поликлинике – 460 (76,9%).

Врачей-терапевтов амбулаторий – 3,5 ставки, занято – 2,5 (71,4%), физических лиц – 2 человека (57,1%).

Врачей ОСП (общесемейной практики) – 25,75, занято – 20,75 ставки (80,6%), физических лиц – 20 (77,7%).

Штатных должностей участковых врачей-терапевтов – 460, занятых – 372,75 (78,5%), физических лиц – 378 (82,1%).

Штатных ставок медицинских сестер в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, – 3726, занято – 2947,75 (79,1%), физическими лицами – 2715 (72,9%).

Сведения об укомплектованности отделений, оказывающих помощь больным ОКС и ОНМК по области

Таблица 11

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок	Число физических лиц	Из них совместителей, чел.	Коэффициент совместительства
1	2	3	4	5	6
1.	Врач-невролог	34,5	21,0	-	1,6
2.	Врач-кардиолог	19,25	13,0	-	1,5
2.1	врач-кардиолог отделения для больных ОНМК	2,0	5,0	-	1,5
3.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	26,75	29,0	18,0	0,9
3.1	из них БИТ отделения для больных с ОНМК (ОРИТ для больных ОНМК)	11,5	14,0	12,0	0,8
3.2	из них БИТ отделения для больных с ОКС (ОРИТ для больных с ОКС)	15,25	16	6,0	0,95
4.	Врач-нейрохирург	12,0	12,0	-	1,0
5.	Врач рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения	9,0	6,0	-	1,5
6.	Врач-психиатр	1,0	2,0	2,0	0,5
7.	Врач функциональной диагностики	17,0	10,0	2,0	1,7
8.	Врач ультразвуковой диагностики	18,0	14,0	5,0	1,3
9.	Врач по лечебной физкультуре	8,0	6,0	2,0	1,3
10.	Врач-физиотерапевт	8,5	7,0	2,0	1,2
11.	Врач восстановительной медицины	2,5	2,0	2,0	1,25

1	2	3	4	5	6
12.	Врач-рефлексотерапевт	2,0	2,0	-	1,0
13.	Логопед	6,75	5,0	3,0	1,3
14.	Медицинский психолог	6,75	4,0	2,0	1,7
15.	Инструктор-методист по лечебной физкультуре	7,0	6,0	2,0	1,2
16.	Инструктор по трудовой терапии	1,5	2,0	2,0	0,75
17.	Социальный работник	1,25	1,0	-	1,25

Не полностью укомплектованы кадрами ПСО № 3 ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»: укомплектованность врачами-кардиологами - 80% (при этом физическими лицами 27,5%); врачами-неврологами - 43,75% (физическими лицами - 27,2%); медицинскими сестрами палатными - 60,9%, отсутствует медицинская сестра процедурная; ПСО № 2 ОБУЗ «Железногорская городская больница № 2»: укомплектованность врачами-кардиологами - 65,5% (физическими лицами - 41,3%); врачами-неврологами (физическими лицами - 48,5%), медицинскими сестрами палатными в кардиологическом отделении физическими лицами - 75%, санитарями - 80%, инструктором-методистом по лечебной физкультуре - 50%; ПСО № 4 ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»: дефицит врачей-неврологов - 5 человек, среднего медицинского персонала - 5 человек, младшего медицинского персонала - 1 человек.

Штаты службы скорой медицинской помощи Курской области

Таблица 12

	2016 г.	В сравнении с 2015 г.	2017 г.	В сравнении с 2016 г.	2018 г.	В сравнении с 2017 г.
1	2	3	4	5	6	7
По штату	210,0	<6,75	199,5	<10,5	198,5	<1,0
Занятые	114,25	>6	107,5	<6,75	104,5	<3,0
Физических лиц	104	>3	93,0	<11,0	94	>1

1	2	3	4	5	6	7
% укомплектованности	49,5%	>2,9	47,0%	<2,5	47,3%	>0,3
Коэффициент совместительства	1,1	0	0,9	<0,2	1,1	<0,2

Фельдшера

	2016 г.	В сравнении с 2015г.	2017 г.	В сравнении с 2016 г.	2018 г.	В сравнении с 2017 г.
По штату	990,25	>73.5	1130,7 5	>140,5	1188,0	>57,25
Занятые	812,25	>32,25	819,25	>7,0	854	>35
Физических лиц	755	>12	744	<11	736	<8
% укомплектованности	76,2%	<4,9	66,0%	<10,2	62,0	<4
Коэффициент совместительства	1,1	>0,05	1,1	0	1,1	0

Младший медперсонал

	2016 г.	В сравнении с 2015 г.	2017 г.	В сравнении с 2016 г.	2018 г.	В сравнении с 2017 г.
По штату	149,25	<15,25	8	<141,25	6,5	<1,5
Занятые	129	<3,25	8	<121	6,5	<1,5
Физических лиц	100	<9	4	<96	0	<4
% укомплектованности	67%	>0,8	50%	<17%	0	0
Коэффициент совместительства	1,29	>0,09	0,5	<0,79	0	0

Водители

	2016 г.	В сравнении с 2015 г.	2017 г.	В сравнении с 2016 г.	2018 г.	В сравнении с 2017 г.
По штату	552,75	>1,75	573,75	>21	535,25	<38,5
Занятые	443,75	>28,25	446	>2,25	448	>2
1	2	3	4	5	6	7
Физических лиц	426	>8	426	0	422	<4
% укомплектованности	77,1%	>1,2	74,3	<2,8	78,8%	>4,5
Коэффициент совместительства	1,3	>0,2	1,1	<0,2	1,1	0

Таблица 13

Муниципальные образования Курской области/наличие кардиологического отделения	Фельдшера скорой медицинской помощи					
	Штаты	Занято	Физических лиц	Число на 10 тыс. населения	Процент укомплектования	Коэффициент совместительства
1	2	3	4	5	6	7
Беловский район	7,25 (на население должно быть 15,75)	5,5	5	3,2	75,9 (34,9% от норматива)	1,1
Большесолдатский район	10,5	8	8	7,3	76,2	-
Глушковский район	10,5 (на население должно быть 21)	8,5	9	4,7	80,9 (40,5% от норматива)	-
Горшеченский район (ПСО № 3)	6,25 (на население должно быть 15,75)	5,25	4	2,6	84 (33% от норматива)	1,3
Дмитриевский район	10,5	9	8	5,5	85,7	1,1

1	2	3	4	5	6	7
Железногорский район	10,5	9	8	5,1	85,7	1,1
Золотухинский район	10,5 (на население должно быть 21)	10,5	7	3,3	100 (50% от норматива)	1,5
Касторенский район	10,5 (на население должно быть 15,75)	9	9	6,05	85,7 (57,1% от норматива)	-
Коньшевский район	5,25 (на население должно быть 10,5)	5,25	4	4,7	100 (50% от норматива)	1,3
Корневский район	5,25 (на население должно быть 15,75)	5	5	3,1	95,2 (31,7% от норматива)	-
Курский район	42 (на население 52,5 должно быть)	38	22	3,8	90,5 (78,4% от норматива)	1,7
Курчатовский район	21	14	14	7,5	66,7	-
Львовский район	32,5	26,75	25	8,2	82,3	1,03
Мантуровский район	15,75	15,75	12	9,9	100	1,3
Медвенский район	10,5 (на население должно быть 15,75)	9	9	5,5	85,7 (57,1% от норматива)	-
Обоянский район (кардиологическое отделение без ПРИТ/ОРИТ)	10,5 (на население должно быть 21)	8,25	11	3,7	78,6 (39,3% от норматива)	-
Октябрьский район	21	12,75	8	3,3	60,7	1,6
Поныровский район	10,5	10,5	8	7,4	100	1,3
1	2	3	4	5	6	7

Пристенский район	6,25 (на население должно быть 15,75)	6	6	3,9	96 (38% от норматива)	-
Рыльский район	26,25	21	22	7,0	80	-
Советский район	7,5 (на население должно быть 15,75)	7,5	7	4,2	100 (47,6% от норматива)	1,1
Солнцевский район	5,5 (на население должно быть 10,5)	5,5	5	3,7	100 (52,4% от норматива)	1,1
Суджанский район	10,5 (на население должно быть 26,25)	10,5	8	3,0	100 (40% от норматива)	1,3
Тимский район	10,5	10,5	9	8,3	100	1,2
Фатежский район	10,5 (на население должно быть 15,75)	9	10	5,6	85,7 (57,1% от норматива)	-
Хомутовский район	5,25 (на население должно быть 10,5)	5,25	4	4,5	100 (50% от норматива)	1,3
Черемисиновский район	10,5	10,5	9	10	100	1,2
Щигровский район (кардиологическое отделение без ПРИТ/ОРИТ)	10,5 (на население должно быть 21)	10,5	7	2,8	100 (50% от норматива)	1,5
г. Курск (4 кардиологических отделения с ПРИТ/ОРИТ, из них одно ПСО № 1 и РСЦ)	334	255,75	271	6,0	76,6	-
г. Железногорск (ПСО № 2)	48,25	48,25	28	2,8	100	1,7

Обеспеченность населения Курской области врачами СМП – 0,9 на 10 тыс. населения, фельдшерами СМП – 6,8 на 10 тыс. населения.

Врачи СМП

Таблица 14

Муниципальные образования Курской области	Врачи скорой медицинской помощи				
	Штаты	Занято	Число физически х лиц	Процент укомплектования	Коэффициент совместительства
г. Курск	88,75	44,75	41	50,4	1,1
Обоянский район	5,25	3	2	57,1	1,5
Рыльский район	1	1	1	100	-
Солнцевский район	1	1	1	100	-
г. Железногорск	11,5	11,5	5	100	2,3

Количество специализированных реанимационных бригад - 10, количество выездных врачей в системе СМП – 19.

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

Основные показатели работы РСЦ и ПСО, кардиологических отделений
(занятость койки)

Таблица 15

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
РСЦ	398,2	421,8	421,0	418,5	444,6
ПСО № 1 (ОБУЗ КГБ СМП)	314,1	299,7	291,9	277,1	292,1
ПСО № 2 (ОБУЗ «Железногорская городская больница № 2»)	308,6	353,7	384,1	408,27	408,3
ПСО №3 (ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»)	284,5	284,5	238,5	238,5	205,5

Работа кардиологического отделения ПСО № 3 (таблица 15) ниже нормативных значений из-за того, что к ПСО №3 прикреплено 88411 человек взрослого населения, а по нормативу должно быть 150000 человек. Снижение занятости кардиологической койки в ПСО № 1 обусловлено нарушением маршрутизации больных с ОКС внутри учреждения, о чем было сказано на коллегии, посвященной анализу работы учреждения здравоохранения. Интенсивная работа кардиологических коек РСЦ обусловлена прикреплением к РСЦ в 3 раза больше норматива количества взрослого населения и функционированием всего 30 коек. Указанные выше причины обусловили представленный ниже оборот коек в РСЦ и ПСО.

Оборот койки

таблица 15.1

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
РСЦ	33,4	39,1	40,0	41,9	44,1
ПСО №1 (ОБУЗ КГБСМП)	26,7	28,6	29,6	30,1	29,8
ПСО № 2 (г. Железногорск)	24,3	31,4	33,7	37,17	37,2
ПСО № 3 (Горшеченский район)	28,7	19,8	19,3	19,3	17,3

Средняя длительность пребывания на койке

Таблица 15.2

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	2	3	4	5	6
РСЦ	12,0	10,8	10,5	10,0	10,0

1	2	3	4	5	6
ПСО № 1 (ОБУЗ «КГБСМП»)	11,7	10,5	9,9	9,2	9,8
ПСО № 2 (г. Железногорск)	12,7	11,3	11,4	10,98	10,9
ПСО № 3 (Горшеченский район)	10,6	12,6	12,3	12,3	11,9

Средняя длительность пребывания больных на койке (таблица 15.2) за последние годы снижена с 2 дней до 0,7 дней (в ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»).

Летальность в РСЦ и ПСО

Таблица 15.3

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
РСЦ	6,5%	7,5%	8,2%	8,3%	7,4%
ПСО № 1 (ОБУЗ «КГБ СМП»)	6,6%	8,97%	8,6%	9,1%	7,8%
ПСО № 2 (г. Железно горск)	4,9%	4,7%	3,9%	3,7%	3,8%
ПСО № 3 (Горшеченс кий район)	2,5%	1,3%	3,3%	3,3	3,1

Летальность при остром инфаркте миокарда

Таблица 15.4

	2017 г.	2018 г.
РСЦ	11,3%	9,2%
ПСО № 1 (ОБУЗ «КГБСМП»)	14,7%	14,7%
ПСО № 2 (г. Железногорск)	8,9%	8,2%
ПСО №3 (Горшеченский район)	2,7%	2,7%

Показатели работы кардиологического отделения с ПРИТ РСЦ

2016-2018 гг.

Таблица №15.5

Показатели	2016 г.	2017 г.	2018 г. (доля участия МО в оказании помощи)
1	2	3	4
Количество пролеченных больных	1201	1257	1323
Количество ИМ	820	804	878 (46,4%)
Количество НС	290	347	331 (12,2%)
Количество ИМ госпитализированных в первые 12 часов	263 (32,0% всех ИМ)	28,9% всех ОКС	27,2%
Количество ТЛТ	89	69	85
Догоспитальный ТЛ/ госпитальный ТЛ	54/35	37/32	47/38
% ТЛ при ОКСпST	34,5%	31,1%	29,8%

1	2	3	4
Количество КАГ	984	1191	1162
Количество ТБКА	780 712 стент/68 тбка	763 (695 стент./52 тбка)	796 711 стент./85тбка
Общая летальность	8,16	8,27%	7,41%
Летальность при инфаркте миокарда	10,7 %	11,3 %	9,2%

Рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения,
использованные у больных с ОКС в кардиологическом отделении с ПРИТ
РСЦ

Таблица 15.6

	2016 г.	201 г. 7	2018 г.
КАГ	984	1191	1162
ТБКА	68	52	85
ТБКА со стентированием	712	695	711
% выполнения КАГ от общего числа пациентов	81,9	94,7	87,8
% выполнения ТБКА от общего числа пациентов	64,9	60,7	60,1

Статистические показатели оказания специализированной медицинской помощи больным ОКС в Курской области

Таблица 15.7

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
ОКС зарегистрировано	5138	5199	5359	5149	4798
% госпитализации	79,2	81,5	81,7	83,3	81,0
Госпитализировано в сосудистые отделения	3133	3353	3400	3462	3474
% госпитализации в сосудистые отделения (от зарегистрированных)	60,9	64,5	63,4	67,2	72,4
(от госпитализированных)	76,9	79,1	77,6	80,7	89,3
через 12 часов от заболевания	32,5	33,7	32	29,5	32,8
через 24 часа от заболевания	47,7	46	42,6	43,6	43,9
ОИ зарегистрировано	1530	1616	1714	792	1647
ОИ госпитализировано	96,9	97,5	96,7	97,7	97,2
ОИ госпитализировано в сосудистые отделения	100	94,5	92,9	100	100
среди умерших от ОКС умерли в первые 24 ч.	35,1	44,7	57,1	56,2	51,4
ТЛТ	166	187	191	94	172
Догоспитальный ТЛТ (количество)	52	54	68	49	69
В целом ТЛТ	24,5	24,2	24,7	21,3	16,4
Догоспитальный ТЛТ (%)	7,6	8,3	8,8	4,5	6,5

Процент госпитализированных больных с ОКС и ОНМК
по муниципальным образованиям

Таблица 15.8

ОБУЗ Курской области/наличие кардиологического отделения	Процент госпитализированных больных БСК от общего числа госпитализированных больных БСК	Процент госпитализированных больных ОНМК от общего числа госпитализированных больных ОНМК
	1	2
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	1,1	1,2
ОБУЗ «Большесолдатская ЦРБ»	0,7	1,2
ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	2,0	1,9
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ» (ПСО № 3)	4,0	11,9
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	1,5	1,0
ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	0,7	-
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	0,9	1,0
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	1,5	0,02
ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	0,5	-
ОБУЗ «Корневская ЦРБ»	0,8	1,3
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	1,9	0,4
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	0,8	1,0
ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	1,6	2,2
ОБУЗ «Мантуровская ЦРБ»	1,4	0,15
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	1,1	2,5
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ» (кардиологическое отделение без ПРИТ/ОРИТ)	2,2	1,6
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	1,7	1,6

1	2	3
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	1,0	0,2
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	1,0	1,0
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	2,2	2,7
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	2,0	0,02
ОБУЗ «Солнцевская ЦРБ»	1,6	0,25
ОБУЗ «Суджанская ЦРБ»	1,6	1,7
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	1,2	-
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	1,0	0,1
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	0,7	-
ОБУЗ «Черемисиновская ЦРБ»	0,6	0,15
ОБУЗ «Щигровская ЦРБ» (кардиологическое отделение без ПРИТ/ОРИТ)	1,7	2,2
БМУ «Курская областная клиническая больница» кардиологическое отделение	9,2	-
БМУ «Курская областная клиническая больница» РСЦ	3,7	19,9
ОБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	7,8	-
ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» ПСО№1	2,5	26
ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» кардиологическое отделение	12,8	-

1	2	3
ОБУЗ «Курская городская больница № 1 им. Н.С. Короткова» кардиологическое отделение	5,1	0,3
ОБУЗ «Курская городская больница № 2» терапевтическое отделение	3,0	0,13
ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 4» терапевтическое отделение	5,3	0,2
ОБУЗ «Курская городская больница № 3» терапевтическое отделение	2,7	-
г. Железногорск (ПСО № 2)	5,1	19,2

Существующие проблемы в организации оказания медицинской помощи больным с ОКС

1. Наличие на территории области единственного ЧКВ центра на базе БМУ КОКБ с ограниченным коечным фондом (30 коек РСЦ), сложившаяся система обеспечения расходными материалами отделение РХМДЛ являются причиной низкого использования современной методики лечения больных с ОКС – чрескожные коронарные вмешательства. В 2018 г. выполнено ЧКВ 509 пациентам с ОКСпST, что составило 43,5% от общего количества больных с ОКСпST (1171 больной), требование Министерства здравоохранения РФ выполнения ЧКВ у данной категории не менее 60%. Из 3417 пациентов ОКСбпST выполнено ЧКВ только 287 пациентам, что составило 8%, требование Министерства здравоохранения РФ выполнения ЧКВ не менее 35% больных.

В 2018 г. выполнено ЧКВ у 796 пациентов с ОКС, требование Министерства здравоохранения РФ выполнения ЧКВ 1900 пациентам. Для

реализации требований Министерства здравоохранения РФ необходимо расширение коечного фонда (кардиологическое отделение) РСЦ в 2 раза.

2. Отсутствие продлённого лекарственного обеспечения свыше 6 месяцев после ЧКВ со стентированием является причиной развития поздних тромбозов стентов, повторных инфарктов миокарда с высокой летальностью до 70%.

3. Низкий процент аутопсий: в 2018 г. умерло от ИБС 3635 человек, патологоанатомических и судебно-медицинских вскрытий проведено 1226, таким образом, только в 33% случаев выполнено морфологическое подтверждение наличия ИБС.

4. Отсутствие УЗИ-скрининга брахиоцефальных артерий для выявления гемодинамически значимых стенозов с целью последующего оперативного лечения для профилактики ОНМК.

5. Длительная процедура приобретения расходных материалов вследствие загруженности работы отдела договоров.

Оказание специализированной помощи больным ОНМК

За отчётный период пролечено в РСЦ в неврологическом отделении для больных ОНМК:

Таблица 16

Год	2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6
Поступило больных	837	916	901	971	953 (20,8%)
Выписано	866	933	921	986	957
Жителей села	394	399	406	382	403
Жителей города	472	481	515	604	554

1	2	3	4	5	6
Инвалидов Великой отечественной войны	3	1	-	-	-
Ликвидаторов	-	-	1	1	-
Беременных	2	1	-	-	-

55% госпитализированных пациентов составляют жители города, прикрепленные территориально к поликлиникам № 5, № 7. В среднем каждый врач-невролог курирует 175 пациентов в год с учетом ротации в отделении (дежуранство, БИТ, работа на палатах ранней реабилитации).

Основные показатели РСЦ (неврологическое отделение для больных ОНМК)

Таблица 16.1

Год	2014	2015	2016	2017	2018
1. Занятость койки	369,1	382	360,5	394	365,9
2. Оборот койки	28,9	31,1	30,7	32,9	31,9
3. Среднее пребывание к/д	12,8	12,3	11,7	12	11,4
4. Общий к/д	11073	11222	10838	11833	10969
5. Летальность, %	13,05	15,8	12,6	14,5	14,84
6. Умерло	113	148	116	143	142
7. Переведено в нейрохирургию	13	12	15	17	15

Распределение больных по нозологиям

Таблица 16.2

Нозология	Код МКБ 10	Количество больных				
		2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7
Преходящие нарушения мозгового кровообращения	G 45	82	105	130	134	118

1	2	3	4	5	6	7
Внутричерепное кровоизлияние	161	109	119	101	115	107
Субарахноидальное кровоизлияние	160	31	31	48	40	40
Ишемический инсульт	163	576	642	580	614	611
Другие нозологии		47	23	62	81	81

В структуре поступивших больных с ОНМК (таблица 16.2) преобладают пациенты с ишемическим инсультом, однако соотношение ишемического инсульта к геморрагическому инсульту составило 4:1. Непрофильные больные составили 9,2% (эпилепсии, энцефалопатии, менингоэнцефалиты с клиникой ОНМК и др.). Средний койко-день не превышал 3,2. После дообследования больные переводились в профильные отделения и стационары по месту жительства.

В результате проведенного лечения более 52% пациентов восстановили способность к самообслуживанию. В 2018 году было направлено на долечивание в санаторий «Соловьиные зори» 150 пациентов. Однако потребность в долечивании в санатории в 2 раза выше. На реабилитацию в санаторий направлялись пациенты с сохраняющейся неврологической симптоматикой согласно критериям отбора больных на долечивание и выделенным квотам. Всем направленным больным проводилась КЭК. Пациенты с нарушением функции самообслуживания направлялись на долечивание в городские и центральные районные больницы. Реабилитационные отделения для больных с перенесенными ОНМК отсутствуют.

Госпитализация больных с ишемическим инсультом
в зависимости от времени начала заболевания

Таблица 16.3

№	Категория больных	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	2	3	4	5	6
1.	Число госпитализированных больных с ОНМК, всего человек	886	859	920	953
2.	- из них в первые 24 часа	572	606	638	619
3.	Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	658	600	635	649
4.	- из них в первые 12 часов	381	357	367	363
5.	- в том числе в сроки от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	97	97	95	121

1	2	3	4	5	6
6.	- в том числе в сроки от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	137	146	140	127
7.	- в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	75	69	69	72

В 2018 году (таблица 16.3) 12% больных с ишемическим инсультом госпитализированы в первые три часа от начала заболевания. Это связано с поздним обращением пациентов, малой информированностью населения о симптомах инсульта.

Тромболитическая терапия

Таблица 16.4

№	Категория больных	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	2	3	4	5	6	7
1.	Число больных, которым проводилась ТЛТ	12	10	15	19	12
	% от общего количества поступивших больных с ИИ	2,1	1,5	2,5	3,0	1,9
	% от общего количества больных с ИИ, поступивших в первые три часа	16,7	13,3	21,7	27,5	16,7
	из них:	7	7	9	13	7
	- с клиническим улучшением	-	1	-	1	2
2.	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболитис	12	10	15	19	12
	Геморрагическая трансформация	-	2	1	1	2
3.	Число больных, которым проводился селективный тромболитис	-	-	-	-	-
	Геморрагическая трансформация	1	-	-	-	-
4.	Число больных, которым проводился комбинированный тромболитис	-	1	-	-	-
	Геморрагическая трансформация	-	-	-	-	-

Целевой показатель тромболитической терапии - 5%. По РФ средние цифры в зависимости от региона 1,7 - 5,0%. Снижение ТЛТ (таблица 16.4) связана с невозможностью проведения КТ головного мозга (поломка аппарата), наличием противопоказаний согласно протоколу у поступивших пациентов.

Оперативные вмешательства при ОНМК

Таблица 16.5

№	Категория манипуляций	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1.	Число оперативных нейрохирургических вмешательств, проведенных больным с ОНМК, всего	22	19	21	34	27
2.	- транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах + локальный фибринолиз	18	13	18	25	21
3.	- эндоваскулярные + микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	14+4	15+6	10+3	7+9	11+6
4.	Проведено ангиографий	157	200	159	180	130
5.	Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	12	15	25	36	52
6.	- эндартерэктомия	3	2	5	22	41
	- стентирование	7	15	12	11	11
	- тромбэкстракция	2	2	-	-	-

В два раза по сравнению с 2017 г. (таблица 16.5) увеличилось количество эндартерэктомий как в остром периоде ОНМК, так и в восстановительном. 11 случаев эмболизаций аневризм проведены в рамках ВМП.

Летальность по нозологиям, %

Таблица 16.6

Нозология	2015 г.		2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	Количество больных	Летальность %	Количество больных	Летальность %	Количество больных	Летальность %	Количество больных	Летальность %
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ишемический инсульт	90	13,8	62	10,6	86	14	75	12,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Внутри- мозговое кровоизлия- ние	50	40	35	34,6	33	28,6	45	42
Субарахно- идальное кровоизлия- ние	9	30	11	22,9	9	22	12	30

Средний возраст умерших больных составил 67,5 лет.

Направление больных в НИИ

16 пациентов с аневризмами в экстренном порядке были переведены из н/о РСЦ в НИИ им. Н.Н. Бурденко г. Москвы после телемедицинской консультации для оперативного лечения в счет квоты региона.

ПСО №1 БСМП

Таблица 16.7

Основные показатели	2015г.	2016г.	2017 г.	2018г.
Всего больных	1212	1286	1285	1251 (27,2%)
Выписано	928	994	987	941
Умерло	202	210	222	223
Летальность	16,7	16,3	17,3	17,8
Среднее пребывание на койке	11,3	10,9	10,6	10,5
Оборот койки	40,4	42,9	42,9	41,7
Занятость койки	455,6	466,3	452,4	438,0
Фактически выполнено койко-дней	13667	13989	13571	13140

Госпитализация больных в отделение осуществлялась только по экстренным показаниям бригадами скорой медицинской помощи, по направлениям поликлиник, переводами из других отделений ОБУЗ «КГКБ СМП» и других лечебных учреждений города, без направления в случае обращения пациента непосредственно в БМУ «Курская областная клиническая больница». Интенсивная работа неврологической койки для больных ОНМК обусловлена прикреплением к ПСО № 1 количества взрослого населения свыше нормативного значения.

О количестве больных, направленных учреждениями здравоохранения можно судить по данным таблицы 16.8.

Таблица 16.8

Наименование учреждения здравоохранения	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Бригады скорой медицинской помощи	913	1044	1165	1241	1231	1158
из них в первые 3 часа заболевания	303	383	336	380	381	321
через 4 - 6 часов после начала заболевания	198	211	292	231	207	302
через 7 – 24 часа	231	217	217	280	288	275
более 24 часов	181	233	320	350	355	260
Поликлиники	17	18	14	7	11	16
Другие лечебные учреждения	15	5	4	2	8	16
Другие отделения ОБУЗ КГКБ СМП	19	29	26	30	21	54
Без направления	2	2	3	6	14	7
Итого	966	1098	1212	1286	1285	1251

Таблица 16.9

Характер церебральной сосудистой патологии	Количество больных			
	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	2	3	4	5
Ишемический инсульт	1009	1058	1043	1015
Геморрагический инсульт	101	131	125	108

1	2	3	4	5
ПНМК	63	61	66	68
Другие сосудистые заболевания и прочие	39	36	51	60
Итого	1212	1286	1285	1251

Примечание: в группу «другие сосудистые заболевания и прочие» (таблица 16.9.) вошли энцефалопатии, опухоль головного мозга, черепно-мозговая травма, бактериальный эндокардит, нейролюис, сахарный диабет, инфаркт миокарда. Все эти больные доставлялись с направительным диагнозом инсульта.

Лечение и обследование больных проводилось в соответствии со стандартами специализированной медицинской помощи, а также с учетом КСГ. За отчетный период было пролечено 537 мужчин и 714 женщин. Лиц трудоспособного возраста за отчетный период пролечено 240 человек, пенсионеров - 629 человек, инвалидов – 382 человека.

В отчетном году число инсультов у пенсионеров и у лиц, имеющих группу инвалидности практически в 4 раза выше, чем у лиц трудоспособного возраста. В неврологические отделения городских лечебных учреждений было переведено 23 человека, на долечивание в связи с окончанием курса лечения по КСГ в отделении или в связи с отсутствием у пациента острой сосудистой церебральной патологии. В РСЦ КОКБ было переведено 16 человек, 8 из них было выполнено нейрохирургическое или эндоваскулярное вмешательство. Процент проведенных операций составил 7,4% от числа больных с геморрагическим инсультом.

Таким образом, в основном впоследствии умершие от ОНМК пациенты доставлялись бригадами скорой помощи в первые часы развития заболевания. 10 случаев были переписаны за неврологическим отделением для больных ОНМК РСЦ после патологоанатомического вскрытия из других отделений.

Таблица 16.10

Годы	2015.	2016.	2017.	2018
1	2	3	4	5
Количество умерших	202	210	222	223
Общая летальность	16,7%	16,3%	17,3%	17,8%
Летальность при ишемическом инсульте от числа больных с ишемическим инсультом	14,1%	13,4%	15,9%	16,9%

1	2	3	4	5
Летальность при геморрагическом инсульте от числа больных с геморрагическим инсультом	44,2%	53,4%	41,6%	37,9 %
Досуточная летальность	8,2%	10,5 %	10,8 %	11,2%
Умершие лица старше 60 лет	85,9%	77,1%	86,5%	60,5%
Летальность, не обусловленная инсультом	1,8%	1,9%	1,8%	4%

ПСО № 2 ОБУЗ «Железногорская городская больница № 2»

Таблица 16.11

	2017 г.	2018 г.
Прошло больных за год	880	924 (20,1%)
Проведено койко-дней	10433	10949
Занятость койки	347,8	364,9
Среднее пребывание	11,8	11,9
Оборот	29,6	30,6
Летальность	16,9	17,8

Показатели деятельности отделения для больных с ОНМК

Таблица 16.12

Показатели	2017 г.	2018 г.
1	2	3
Количество развернутых коек в отделении	30	30
Число госпитализированных больных с ОНМК	830	924
Число госпитализированных больных с ОНМК в первые 24 часа заболевания	587	648
Число госпитализированных больных с ишемическими инсультами:	751	815
Сроки от момента развития симптомов инсульта:		
а) в первые 12 часов	491	526
б) от 6 до 9 часов	157	170
в) от 3 до 6 часов	196	195
г) до 3 часов	79	69

1	2	3
Число госпитализированных больных с геморрагическими инсультами	74	96
1	2	3
а) субарахноидальное кровоизлияние	15	15
б) внутримозговая гематома	48	81
в) субарахноидальное кровоизлияние и внутримозговая гематома	11	0
Число госпитализированных больных минуя приемное отделение	830	924
Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения для больных с ОНМК	545	924

Данные тромболитической терапии

Таблица 16.13

Показатели	2017 г.	2018 г.
Число больных, которым проводился системный тромболитизис	1	6
% от общего количества поступивших больных с ишемическим инсультом	0,1	0,7
% от общего количества больных с ишемическим инсультом, поступивших в первые три часа	1,3	8,6
Из них с клиническим улучшением	1	5
Развились клинически значимые геморрагические осложнения	-	-

Летальные случаи

Таблица 16.14

	2017 г.	2018 г.
	Количество больных	Количество больных
Умерло больных	140	161

ПСЦ № 3 ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»

Основные показатели

Таблица 16.15

Показатель	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	2	3	4