

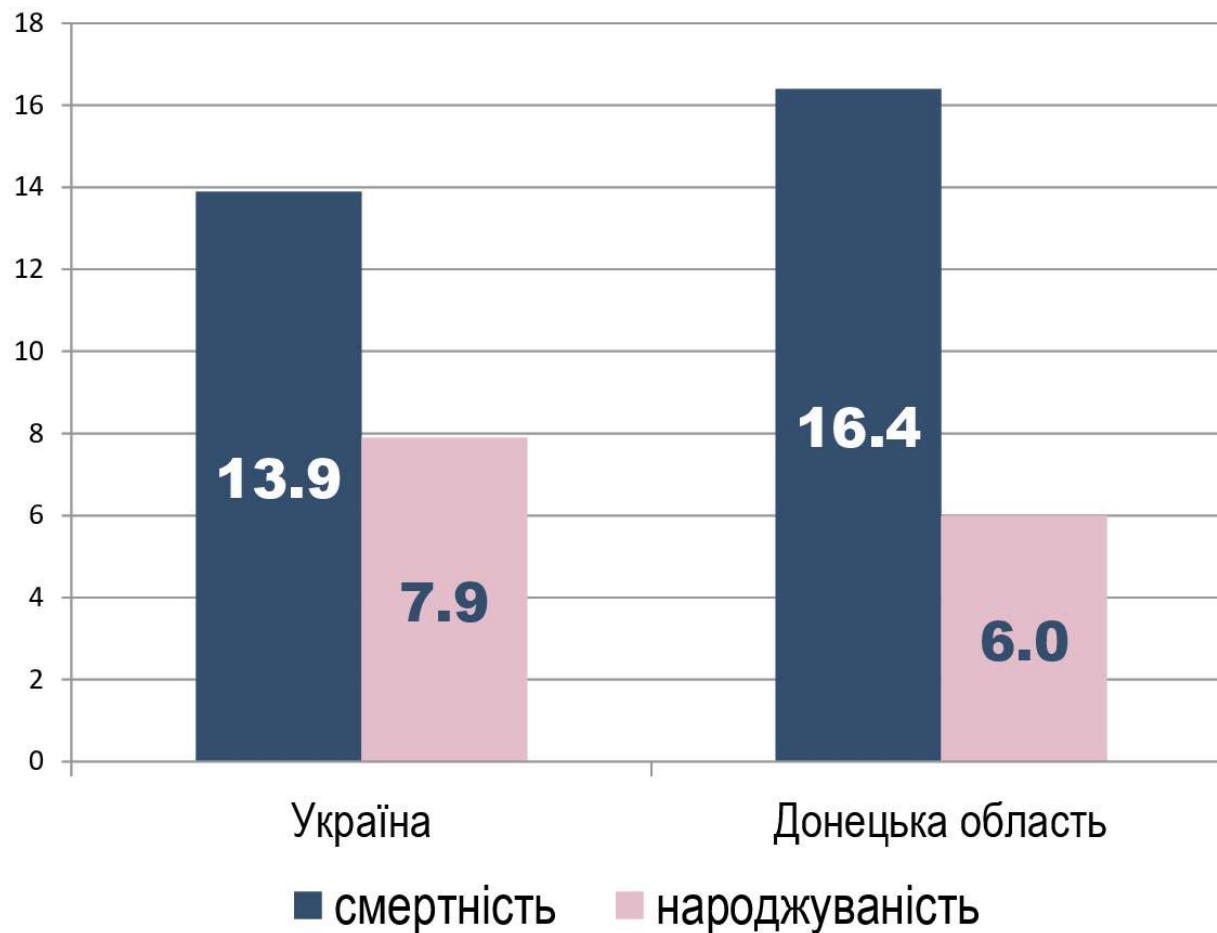
Про хід виконання у 2019 році регіональної програми

«Профілактика та лікування серцево-судинних та судинно-мозкових захворювань на 2018 – 2022 роки»

Заступник директора
Департаменту
охорони здоров'я

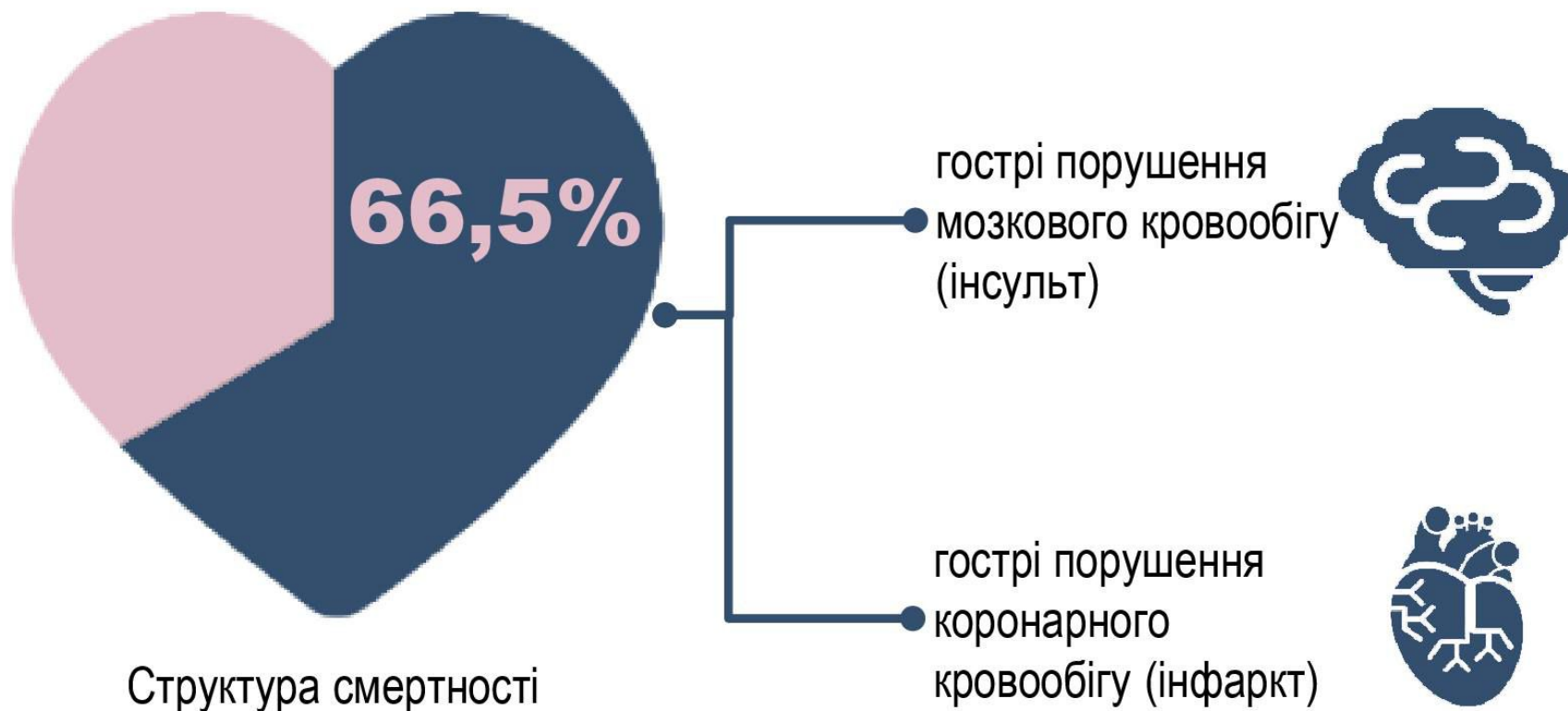
Колесник В.В.

ДЕМОГРАФІЧНА СИТУАЦІЯ



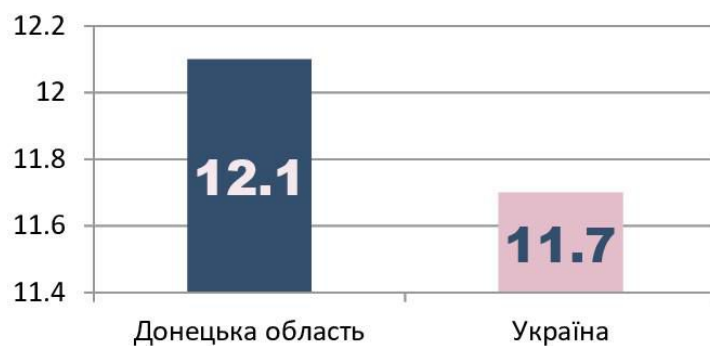
Показник народжуваності по
Донецькій області у
2017 році був **6,6** на 1000 осіб,
2018 рік - **6,0** на 1000 осіб

ДЕМОГРАФІЧНА СИТУАЦІЯ



ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ТА ЛЕТАЛЬНІСТЬ

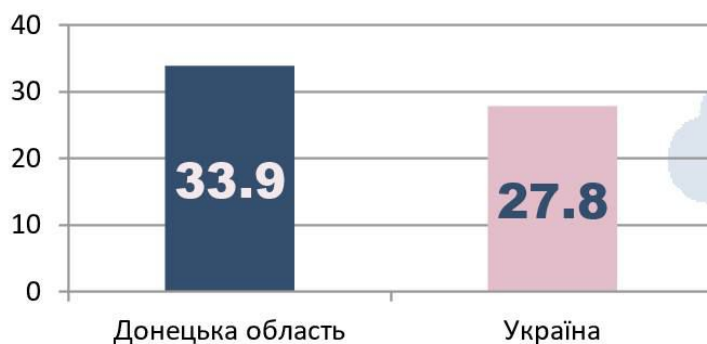
Захворюваність на інфаркт



Летальність при інфаркті



Захворюваність на інсульт



Летальність при інсульті



ВТРАТА ПРАЦЕЗДАТНОСТІ

10%
ПАЦІЄНТІВ

можуть повернутися до роботи

35%
ПАЦІЄНТІВ

потребують сторонньої допомоги

20%
ПАЦІЄНТІВ

не можуть самостійно пересуватися



ФАКТОРИ РИЗИКУ



Корекція лише одного фактору ризику - **артеріальної гіпертензії** - дозволяє знизити захворюваність на інсульт на **50-70 %**, а захворюваність на інфаркт міокарду - на **30%**



В області затверджена регіональна програма

«Профілактика та лікування серцево-судинних та судинно- мозкових захворювань на 2018 – 2022 роки»

Мета:

- запобігання та зниження рівня захворюваності від серцево-судинних і судинно-мозкових хвороб,
- запобігання та зниження інвалідності та смертності від їх ускладнень,
- збільшення тривалості і підвищення якості життя населення області

ІНФАРКТ МІОКАРДУ

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ

Протягом 2018 року зареєстровано:

1972

випадків на гострий інфаркт міокарду

показник

захворюваності -

10,2 на 10 тис.

всього населення

Найбільші показники захворюваності

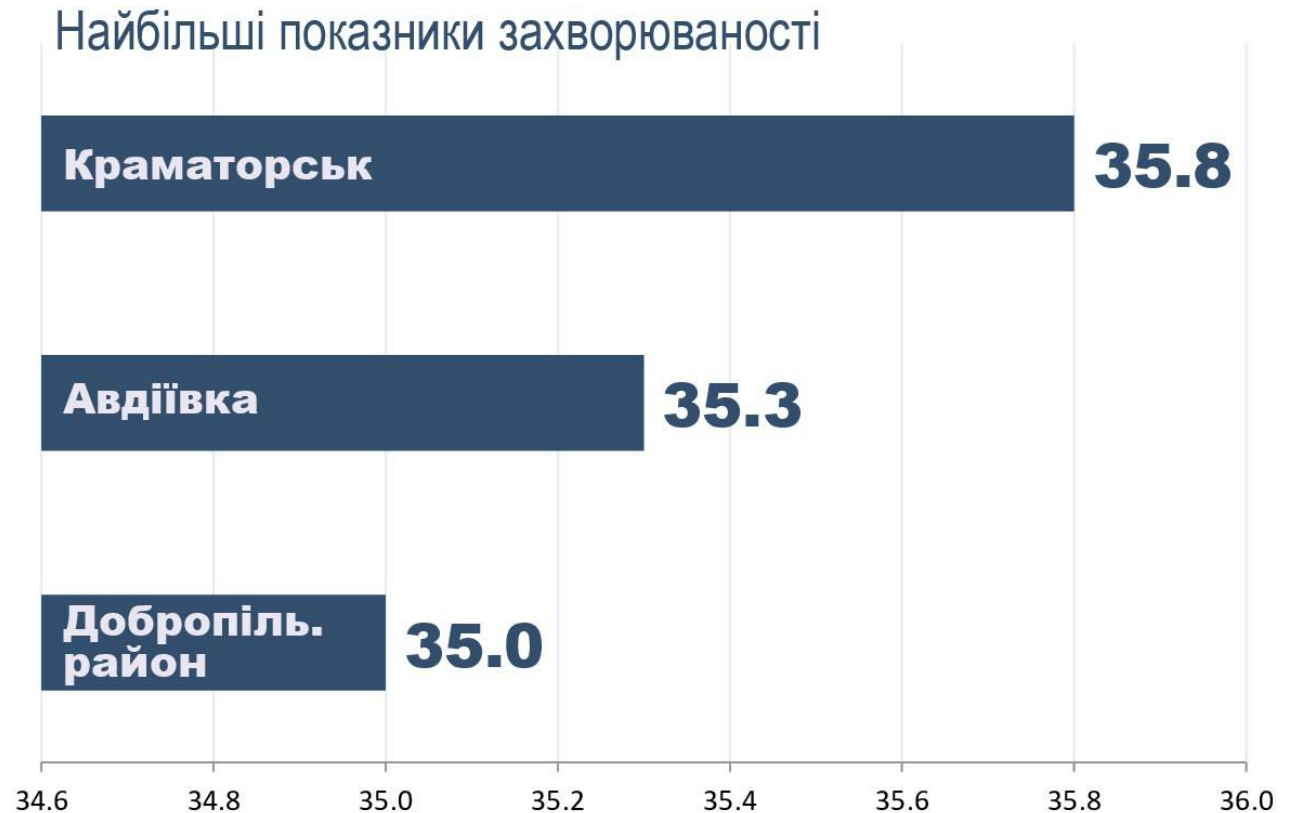


ІНСУЛЬТ

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ

Протягом 2018 року зареєстровано:
5513
випадків на гостре порушення мозкового кровообігу

показник захворюваності -
28,8 на 10 тис. всього населення



ЗАРЕЄСТРОВАНО

I півріччя 2019 р.

977 випадків
гострого інфаркту міокарду

31% хворих оглянуто
лікарем-кардіохірургом,

24 % хворим проведено
аортокоронарографію,

82% отримали лікування в
кардіологічних відділеннях.

2247 випадків
гострого порушення мозкового
кровообігу

18 % хворим проведено комп'ютерну
томографію,

60% хворим проведено магнітно-
резонансну томографію,

87% хворих отримали лікування у
профільних неврологічних відділеннях.

«ДОСТУПНІ ЛІКИ»

урядова програма 2018 р.

ОТРИМАНО

60 млн.
гривень

ЗАЛУЧЕНО

34
медичних заклади

ВИПИСАНО

понад **1 млн.**
рецептів

ОТРИМАЛИ ЛІКИ

460 тис.
мешканців регіону

«ДОСТУПНІ ЛІКИ»

урядова програма 2019 р.

51 аптечний заклад

уклали договори з
Національною службою
здоров'я України щодо
відпуску ліків

ЗАДЕКЛАРОВАНО:

відпуск електронних рецептів буде
проходити у **305** місцях

ВІДБУВАЄТЬСЯ:

у **144** місцях відпуску
лікарських засобів

Найкращі показники реалізації програми:

мм. Маріуполь, Мирноград, Слов'янськ, Селидове

Не здійснюють реалізацією електронних

рецептів: м. Соледар та Олександрівський район.

ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ

Первинний рівень: Всі амбулаторії ЦПМСД забезпечені електрокардіографами, тонометрами для вимірювання тиску, пульсоксиметрами

Вторинний рівень: Медична допомога хворим з серцево-судинними і судинно-мозковими захворюваннями надається на **625** кардіологічних ліжках та **995** неврологічних ліжках

ОСНАЩЕННЯ ТА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

обладнання

Для закладів вторинного рівня місцевого підпорядкування за рахунок місцевих бюджетів було придбано обладнання у 2018 році на загальну суму **4 652,06 тис.грн.** та у 2019 році на загальну суму **10 787,9 тис. грн**

наявна потреба у додатковому оснащенні та оновленні діагностичної апаратури у м. Добропілля, Мангушському, Мар'їнському, Волноваському районах.

ліки

За рахунок місцевих бюджетів отримано лікарські засоби у 2018 році на загальну суму **11 387,94 тис. грн.** у 2019 році на загальну суму **725,52 тис. грн.**

За рахунок Державного бюджету України отримано лікарських засобів відповідно до заявок 2018 року на суму **23 693,6 тис. грн. – 69,8%**

На лікування легеневої артеріальної гіпертензії у 2018 р. - на загальну суму **621,8 тис. грн.- 18,2%**

ТРОМБОЛІТИЧНА ТЕРАПІЯ

- «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» на 100% забезпечено препаратами для тромболізісу за рахунок обласного бюджету у 2018 році на загальну суму **1 807,1 тис. грн.** та у 2019 році на суму **1 322,2 тис. грн.**
- Протягом 2018 року фахівцями КЛПУ «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» проведено хворим з ГІМ **30** догоспітальних тромболізісів, за I півріччя 2019 року - **48**.
- В закладах охорони здоров'я проведено **76** госпітальних тромболізісів хворим з гострим інфарктом міокарду та у мм. Бахмут, Маріуполь проведено **12** госпітальних тромболізісів хворим з гострим порушенням мозкового кровообігу.

ТЕЛЕМЕДИЧНА ДОПОМОГА

- З червня 2019 року виконано 334 телемедичних консультації хворих на патологію серцево-судинної системи.
- Зазначена робота проводиться на базі Обласного центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, ЦПМСД № 1 м. Маріуполя, ЦПМСД Бахмутського району.
- Тривають заходи із створення Обласного центру телемедицини на базі КЗОЗ «ОЛІЛ м. Маріуполя»

СПЕЦІАЛІЗОВАНА ДОПОМОГА

створено **2 кардіохірургічних Центра:**

- на базі КЛПУ «Міський онкологічний диспансер м. Краматорська» - відділення кардіо та рентгеноваскулярної хірургії (далі - КРВХ)
- на базі КУ «Маріупольська міська лікарня швидкої медичної допомоги» - відділення інтервенційної кардіології та ендovasкулярної хірургії

СПЕЦІАЛІЗОВАНА ДОПОМОГА

Краматорськ

2018 рік

проведено **2082**
діагностичних втручань,
з них **243** ургентних

Проведено **783**
оперативних втручань,
з них **335** ургентних.

2019 рік

Проведено **872**
діагностичних втручань,
з них **186** ургентних

Проведено **760**
оперативних втручань,
з них **186** ургентних

Летальність при
гострому інфаркті
міокарду склала
5,9%, що
на 7,2%
менше,
ніж за аналогічні
період 2018 р.

СПЕЦІАЛІЗОВАНА ДОПОМОГА

Краматорськ

НЕВІДКЛАДНІ ВИЇЗДИ

Протягом 2018 -2019 років
виконано

16 невідкладних операцій з

встановлення тимчасових
штучних водіїв ритму пацієнтам з
загрозливими життю станами в
інших закладах охорони здоров'я
Донецької області

ВИЇЗНІ КОНСУЛЬТАЦІЇ

кардіолога, кардіохірурга, лікаря
функціональної діагностики

кожного місяця в містах області:
Маріуполь, Покровськ, Мирноград,
Добропілля, Слов'янськ, Соледар,
Лиман, Олександрівський район

Протягом 2018 -2019 років здійснено
56 виїздів, проконсультовано більше
3480 пацієнтів

СПЕЦІАЛІЗОВАНА ДОПОМОГА

Обласний кардіохірургічний центр м.Краматорськ

- Для забезпечення роботи операційних 2018 році закуплено обладнання на загальну суму **58 811,23 грн.**
- Закуплено діагностичної апаратури у 2018 році на загальну суму **7 422,3** тис. грн. та у 2019 році на загальну суму **9 980,0** тис. грн.
- Закуплено лікарських засобів на виробів медичного призначення у 2018 році на загальну суму **29 068,9** тис. грн

СПЕЦІАЛІЗОВАНА ДОПОМОГА

Маріуполь

створено «**Кардіосудинний центр**»
на базі КУ «Маріупольська міська лікарня швидкої медичної допомоги»

2018 рік

Проведено **82** оперативних втручання,
в т.ч. ургентних – **49** та **51** ургентне діагностичне втручання.

2019 рік

Проліковано **1387** пацієнтів.
Проведено **318** досліджень
266 оперативних втручань
Проліковано **140** пацієнтів з інфарктом міокарда,
яким було виконано ургентне оперативне втручання.

Летальність при ГІМ склала **7,7 %**,
летальність інтраопераційна **0,9 %**.

СПЕЦІАЛІЗОВАНА ДОПОМОГА

Маріуполь

- У 2018 році було введено в експлуатацію медичне обладнання на суму **17990,0 тис. грн.**, в тому числі за кошти Державного бюджету на суму 11538,0 тис.грн.
- У 2018 році за рахунок Державного бюджету було отримано витратних матеріалів на суму **151,79 тис. грн.**
- За рахунок медичної субвенції було закуплено медикаментів та виробів медичного призначення **585,89 тис. грн** (у т.ч. витратних матеріалів для стентування на суму 561,07тис. грн.).
- У 2019 році за рахунок медичної субвенції було придбано медикаментів та виробів на суму **677,38 тис. грн.** (у т.ч. витратних матеріалів для стентування на суму 397,30 тис. грн.).

НЕЙРОСОСУДИСТИЙ ЦЕНТР

Створено **Регіональний нейро-судинний центр**
на базі КЗОЗ «Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполя»

- Спеціалізоване нейрохірургічне відділення,
- Цілодобове чергування,
- Сучасна діагностична та лікувальна апаратура.

На закупівлю обладнання витрачено **34,3 млн. грн.** та **39,8 млн. грн.**
на закупівлю магнітно-резонансного томографу.

Закуплено лікарські засоби та вироби медичного призначення у 2018 році на загальну суму **170,98 тис. грн.** та у 2019 році на **71,15 тис. грн.**

КАДРОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

Укомплектованість лікарями кардіологами складає **69 %**,
невропатологами - **73 %**.

Не укомплектовані посади лікарів-кардіологів у містах:

- Авдіївка,
- Вугледар,
- Слов'янськ

та районах:

- Волноваському,
- Нікольському,
- Олександрівському

Не укомплектовані посади лікарів-неврологів у містах:

- Авдіївка,
- Вугледар,
- Торецьк,
- Маріуполь,
- Добропілля,

та районах:

- Мангушському,
- Марїнському

РЕЗУЛЬТАТИ РОБОТИ

- 1.** Зниження летальності при гострому інфаркті міокарда на 2,7 % у порівнянні з 2017 роком за рахунок комплексного лікування.
- 2.** Вихід, вперше в Україні, кардіохірургічної служби Донецької області, яка працює у режимі 24/7, на міжрегіональний рівень.
- 3.** Стабілізовано рівень первинної інвалідності пацієнтів з серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями.
- 4.** Збільшено кількість оперативних втручань хворим з інсультом в умовах КЗОЗ «ОЛІЛ м. Маріуполь».

ПЛАНИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

1. Активізувати проведення просвітницької роботи з залученням працівників освіти, соціального захисту, громадських об'єднань щодо попередження захворювань серцево-судинної та судинно-мозкової систем.
2. Посилити контроль місцевих органів самоврядування по залученню аптечних закладів до роботи за Урядовою програмою «Доступні ліки».
3. Створити та забезпечити функціонування кабінетів «телемедицини» у всіх закладах охорони здоров'я Донецькій області.
4. Забезпечити заклади охорони здоров'я сучасним медичним обладнанням та лікарськими засобами для надання медичної допомоги хворим с серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями.

ПЛАНИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

5. Розширити відділення КРВХ та відкрити операційну, обладнану апаратом штучного кровообігу для проведення операцій на відкритому серці.
6. Створити відділення кардіореабілітації.
7. Враховувати функціонування неврологічних відділень в містах, забезпечених КТ, МРТ або забезпечення закладу охорони здоров'я цілодобовим санітарним транспортом та при формуванні планів госпітальних рад передбачити створення спеціалізованих інсультних центрів.