**ПЕРВИЧНОЕ СОСУДИСТОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

**Первичное сосудистое отделение работает с 15.02.2013 г.**

Прикреплённые районы: Шилкинский район; Нерчинский район; Балейский район; Сретенский район; Тунгокочинский район; Могочинский район, Чернышевский район, Оловяннинский район, Шелопугинский район.

Первичное сосудистое отделение на 60 коек.

-отделение для лечения больных острыми нарушениями мозгового кровообращения на 30 коек, в том числе 6 коек реанимации и интенсивной терапии;

-отделение для лечения больных с острым коронарным синдромом на 30 коек, в том числе 6 коек реанимации и интенсивной терапии.

**Анализ работы по лечению с Острых нарушений мозгового кровообращения в Первичном сосудистом отделении**

1.За 2022 года пролечено 185 человек с ОНМК

(2021 г - 283; 2020 г – 274). Снижения в сравнении с 2021 годом на 18%, за счёт снижения госпитализаций по ОНМК из прикреплённых районов. Изменилась маршрутизация пациентов с ОНМК (Сретенский район, Могойтуйский район, Оловяннинский район).

-с Ишемическим инсультом – 132 чел (71 % от всех ОНМК)

-с Геморрагическим инсультом – 38 чел (20 % от всех ОНМК)

-с ТИА - 15 человек (8 % от всех ОНМК)

Из ОНМК трудоспособного возраста - 44 чел 24 % (2021 г - 28.0 % )

**По заболеваемости от ОНМК превалируют лица старше трудоспособного возраста – 141 чел 76 % (2021 г - 72 %)**

2.За 2022 год при ишемических инсультах проведен 3 системных тромболизиса, 2.3 % от всех ишемических инсультов (стандарт до 5%).

Низкий процент тромболитической терапии при ишемических инсультах объясним временным фактором.

3.Больничная летальность от ОНМК 2022 г –25.8 % (2021 г - 25,2). Целевой показатель 18.7%. Летальность от ишемического инсульта за 2022 г – 23.5 % (2021 г – 20,5 %); геморрагического инсульта за 2022 г 34.2 % ( 2021 г – 45,8; 2020 г – 34,4 % ). Высокая летальность от ОНМК за 2022 г, за счёт летальности лиц нетрудоспособного возраста, из 44 летальных исходов от ОНМК 38 лиц нетрудоспособного возраста, это 86.4 % (2021 г 77%). И в заболеваемости от ОНМК за 2022 г 76 % лица нетрудоспособного возраста (2021 г 72%). Лица трудоспособного возраста по заболеваемости составили за 2022 г 24 %. В 2022 г увеличение заболеваемости и смертности по ОНМК лиц нетрудоспособного возраста.

**В летальности от ОНМК превалируют лица нетрудоспособного возраста - это до 87 %; летальность лиц от ОНМК трудоспособного возраста 13.6 %.**

Досуточная летальность - 1 случай (Ишемического инсульта): это из 44 случаев летальных исходов - 1 случай до суток (2.3 %). Досуточной летальности от геморрагического инсульта не было.

4. Проведено при ОНМК патологоанатомических вскрытий при летальных исходах из 44 умерших – 10 вскрытия 23% (2021 г - 45%). Расхождений клинического и патологоанатомических диагнозов по ОНМК нет. Отказы от вскрытия родственников.

5. Средние сроки лечения составляют: по ОНМК 14,0

**Показатели работы по лечению больных с острым нарушением мозгового кровообращения 2022 г-2021 - 2020- 2019 г**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **показатель** | **2022г** | **2021г** | **2020г** |
| 1. | Количество острых нарушений мозгового кровообращения | 185 | 283 | 274 |
| 1.2 | Из них  Ишемический инсульт | 132 | 210 | 195 |
| 1.3 | Геморрагический инсульт | 38 | 48 | 61 |
| 1.4 | Транзиторно-ишемическая атака | 15 | 25 | 17 |
| 2. | Число ишемических инсультов поступивших в первые 4,5 часов | 3 | 8 | 6 |
| 4. | Число тромболизисов при ишемических инсультах | 3(2.3 %) | 8(4%) | 6 (3 %) |
| 8. | Число умерших с острым нарушением мозгового кровообращения | 44 | 65 | 61 |
| 9. | Из числа умерших  -от ишемического инсульта | 31 | 43 | 40 |
|  | -от геморрагического инсульта | 13 | 22 | 21 |
| 10. | Больничная летальность ОНМК всего | 25.8 % | 25.2% | 22,2% |
| 11 | Летальность от ишемического инсульта | 23.5 % | 20.5% | 20,5% |
| 12 | Летальность от геморрагического инсульта | 34.2 % | 45.8% | 34.4% |
| 13. | Число патолого-анатомических вскрытий | 10/23 % | 29/45.0% | 36/ 59% |
| 14. | Число консультаций нейрохирурга при геморрагическом инсульте | 38/100% | 48/100% | 61/100% |
| 15 | Переведено в Региональный сосудистый | 0 | 0 | 1 |

**Анализ работы по лечению с Острым коронарным синдромом в Первичном сосудистом отделении**

1.За 2022 г 238 человек (2021 – 237; 2020 г - 223). Снижения по пациентам с ОКС нет, на уровне 2021 г.

2. За 2022 г пролечено всего 152 человека с Инфарктом миокарда, из них лиц трудоспособного возраста 47 человек (31 %)

- Инфарктом миокарда - 123 человека

-Повторным инфарктом миокарда – 29 человека (это 19 % от всех инфарктов)

**-Процент заболеваемости лиц трудоспособного возраста Инфарктом миокарда – 31 % (в 2021 г- 30 %). Заболеваемость инфарктом миокарда превалирует у лиц нетрудоспособного возраста за 2022 года - 70 %**

**(2021 г -70 %).**

2. Больничная летальность от ОКС за 2022г - 5.5 % (2021 г – 3.4%; 2020 год – 4,5 % ).

За 2022 года: пролечено 152 инфаркта миокарда (2021 г – 136; 2020 г – 125). Больничная летальность от ИМ за 2022 г — 8.5 % (2021 г 5,9%; 2020 год - 8,0%). За 2022 г 13 случаев летальности от ИМ. Целевой показатель по летальности от инфаркта миокарда составляет 10,9%.

Летальность в 2022 году: 13 случаев. Все случаи летальности в ПСО, объясняются тяжёлым состоянием пациентов, с осложнениями, не было возможности перевода в РСЦ.

**Лиц трудоспособного возраста по летальности от ИМ за 2022 году - 3 случая (23% от всех летальных исходов).**

3. В 2022 г проведено - 67 тромболизиса это 44 % от числа всех инфарктов миокарда (2021 г – 45.5%). Целевое значение 25%. Из них 23 тромболизиса проведено по скорой помощи 34.3 % (2021 г - 45%).

Достаточно высокий показатель тромболитической терапии при ОКС. Не выполнен тромболизис из числа подлежащих по районам, причина невыполнения тромболизиса – позднее обращение пациентов за медицинской помощью, временной фактор.

4. За 2022 год из ПСО переведено в Региональный сосудистый центр – 17 это ОКС с подъёмом сегмента ST (2021 г – 25; 2020 г – 19; 2019 г – 41). Это 7 % переведённых с ОКС в РСЦ от всех ОКС.

**Показатели работы по лечению больных с острым коронарным синдромом 2022 - 2021- 2020- 2019 г**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | показатель | 2022 г | 2021 г | 2020 г | 2019 г |
| 1. | Число выбывших (выписанных+ умерших) с острым коронарным синдромом | 238 | 237 | 223 | 209 |
| 2. | Число больных с острым коронарным синдромом без подъёма сегмента ST | 154 | 149 | 166 | 150 |
| 4. | Число больных с острым коронарным синдромом с подъёма сегмента ST | 84 | 88 | 57 | 59 |
| 5. | Доля пациентов с инфарктом миокарда которым проведён тромболизис  от всех инфарктов миокарда | 67  (44%) | 62  (45.5%) | 40  (32%) | 49 (45.8%) |
| 6. | Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда | 152 | 136 | 125 | 107 |
| 7. | Число умерших с острым и повторным инфарктом миокарда | 13 | 8 | 10 | 9 |
| 8. | Больничная  летальность от ОКС | 5.5 % | 3.4 % | 4,5 % | 4,3 % |
| 9. | Больничная летальность от ИМ | 8.5 % | 5.9 % | 8,0 % | 8,4% |
| 9. | Число патолого-анатомических вскрытий при инфаркте миокарда | 2(15,4 %) | 7 (88%) | 9 (90%) | 9 (100%) |
| 10 | Переведено в Региональный сосудистый центр | 17 | 25 | 19 | 41 |
| 11 | Установлено кардиостимуляторов | 5 | 4 | 3 | 2 |

**За 2022 г пролеченных больных кардиологического профиля на уровне 2022 г. Госпитализация в основном по экстренным показаниям.**

1. **Работа с прикрепленными районами**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование прикрепленного района | Поступившие пациенты | | |
| С ОКС всего | Районом начата (проведена) ТЛТ при ОКС | С ОНМК всего |
| 1. | Шилкинский район | 55 | 13 | 50 |
| 2. | Нерчинский район | 40 | 10 | 34 |
| 3. | Сретенский район | 22 | 4 | 10 |
| 4. | Могойтуйский район | 8 | 1 | 4 |
| 5. | Шелопугинский | 22 | 4 | 12 |
| 6. | Балейский район | 32 | 6 | 25 |
| 7. | Тунгокочинский | 9 | 3 | 21 |
| 8. | Оловянниский | 7 | 2 | 0 |
| 9. | п. Первомайский  ПСО 2 | 35 | 13 | 24 |
| 10. | Чернышевский рн | 6 | 2 | 2 |
| 11. | Прочие иногородние | 2 |  | 3 |
| 12. | итого | 238 | 58 | 185 |

**За 2022 год выписано и умерло с диагнозом ОКС ОНМК 423 человека**

**(2021 г 520)**

**Выводы:**

1.Общее число пациентов пролеченных в ПСО 2 за 2022 г – 423 человека (2021 г 520) с ОКС и ОНМК. Снижения пролеченных, имеется по ОНМК. Снижения в сравнении с 2021 годом на 18%, за счёт снижения госпитализаций по ОНМК из прикреплённых районов. Изменилась маршрутизация пациентов с ОНМК (Сретенский район, Могойтуйский район, Оловяннинский район).

2. За 2022 год летальность от ИМ составила 8.5 % (2021 г 5.9%). Стандарт 10.9. Летальность в 2022 году: 3 случая ОКС без подъёма сегмента ST и 10 случаев ОКС с подъёмом сегмента ST. В 9 летальных случаях ОКС с подъёмом сегмента ST проводилась ТЛТ (90%). Летальность от ИМ в трудоспособном возрасте 3 случая. За 2022 год досуточная летальность от ИМ 2 случая до 15.4 % (2021 г - 37.5 %).

3.Выполнено 67 пациентам системный тромболизис от всех инфарктов миокарда 44 % (2021 г - 45.5 %).

Выполнено ТЛТ - 23 по скорой помощи это 34.3 % (2021 г 45%).

4. Доля пациентов с острым коронарным синдромом направленных в РСЦ в за 2022 г – 17 человек (7 % от всех ОКС).

5. Показатели больничной летальности от инсульта за 2022 г –25.8% (2021 год 25.2 %). Значимого увеличения нет. Высокий общий показатель больничной летальности от ОНМК, выше целевого показателя 18,7 % (летальность от ишемического инсульта - 23.5 %, от геморрагического инсульта - 40.0 %, субарахноидального кровоизлияния - 20%). Высокий показатель летальности от ОНМК сохраняется за счёт геморрагических инсультов. Летальность от ишемического инсульта значительно не увеличилась в сравнении 2021 г.

В 2022 году из 44 случаев летальных исходов от ОНМК – 38 лиц нетрудоспособного возраста (86.4 %) и 6 человек трудоспособного возраста (13.6 %). В летальности от ОНМК превалируют лица нетрудоспособного возраста - до 87 % (2021 г 80%). Всего пролечено 185 человека с ОНМК за 2022 г, из них 141 человек нетрудоспособного возраста – это 76% (2021 г 72%). Преобладает возрастные пациенты с ОНМК и их % увеличился.

6. Доля больных с ОНМК (всех типов) госпитализированные в первые 4,5 час составляет не более 10%, объясняется несвоевременным обращением за медицинской помощью, временным фактором.

7. В 2022 г. проведено 3 ТЛТ при ишемических инсультах, что составило 2.3 % и 100% от поступивших в первые 4,5 часа. Осложнений после ТЛТ не было. Невыполнение целевого показателя по ТЛТ при ишемических инсультах, объясняется временным фактором поступления пациентов.

8. % патологоанатомических вскрытий при ОКС 15.4 % в 2022 г. Отказы родственников. Жалоб не было.

Расхождений клинического и патологоанатомического диагноза не было.

9. % патологоанатомических вскрытий при ОНМК в 2022 г 23%, отказы родственников. Жалоб по летальным исходам не было. Расхождений клинического и патологоанатомического диагноза не было.

10. Проводятся ТМК с РСЦ пациентам с ОКС до 10% от всех ОКС (всех переведённых в РСЦ).

11. Проводятся ТМК с РСЦ пациентам с ОНМК (геморрагические инсульты) с нейрохирургами до 22,4 % от всех ОНМК.

12. Взаимосвязь с прикреплёнными районами и РСЦ хорошая, проблем нет.