

СОГЛАСОВАНО

И.о. министра здравоохранения

Астраханской области

С.Н. Смирнова/

2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Вице-губернатор, председатель

Правительства Астраханской области

Р.Д. Султанов

2018 г.

Реализация мероприятий по снижению смертности населения Астраханской области от cerebrovasкулярных болезней в 2018 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количество сохраненных жизней (чел.)	Ответственные исполнители **
						Факт 2017 год	План 2018 год		
Комплекс мер, направленных на совершенствование первичной профилактики cerebrovasкулярных заболеваний									
1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития инсульта и обеспечению условий для здорового образа жизни	2018 год	Снижение в российской популяции числа лиц, имеющих высокий риск развития cerebrovasкулярных заболеваний	Доля граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни из числа всех постоянных жителей субъекта Российской Федерации	проценты	82,0	78,0	2	Министр здравоохранения АО П.Г. Джуваляков, главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ АО Г.А. Набиуллина, главный врач ГБУЗ АО "Центр медицинской профилактики" Г.Б. Куандыков, главный внештатный специалист-невролог МЗ АО Е.В. Асфандиярова
	1. Информирование населения через средства массовой информации. Выпуск теле- и радиосюжетов по вопросам здорового образа жизни, профилактики сосудистых заболеваний (не менее 100 в год)								
	2. Выпуск плакатов (1000 шт.), листовок (3000 шт.), брошюр (1000 шт.) по формированию здорового образа жизни, действиям пациентов при возникновении симптомов инсульта. 3. Выпуск средств наружной рекламы (банеры) по 2 в каждом районе города и области, пропагандирующие здоровый образ жизни								
2.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска развития cerebrovasкулярных заболеваний и их коррекцию (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)	2018 год	Нормализация артериального давления и качественная медикаментозная профилактика позволяет уменьшить риск развития инсульта на 40%. Планируется увеличить число лиц, регулярно принимающих гипотензивные препараты, антиагреганты и антикоагулянты не менее чем на 10% от числа всех лиц с факторами риска развития cerebrovasкулярных заболеваний	Доля посещений к врачам, сделанным с профилактической целью (включая посещения по дополнительной диспансеризации, диспансерному наблюдению, а также центров здоровья), от общего числа всех посещений	проценты	50,0	45,0	2	Министр здравоохранения АО П.Г. Джуваляков, главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ АО Г.А. Набиуллина, главный врач ГБУЗ АО "Центр медицинской профилактики" Г.Б. Куандыков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АО Е.В. Асфандиярова, главные врачи медицинских организаций АО
	Доля лиц с факторами риска развития болезней системы кровообращения, выявленных при профилактических посещениях								
	1. Открытие "школ здоровья" по профилактике инсульта в ГБУЗ АО "ГП №2", ГБУЗ АО "ГП №3", ГБУЗ АО "ГП №8 им. Н.И. Пирогова", ГБУЗ АО "ГП №10" 2. Открытие школ здоровья для больных перенесших инсульт на базе районных медицинских организаций: ГБУЗ АО "Ахтубинская РБ", ГБУЗ АО "Володарская РБ", ГБУЗ АО "Наримановская РБ", ГБУЗ АО "Красноярская РБ", ГБУЗ АО "Приволжская РБ", ГБУЗ АО "Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой", ГБУЗ АО "Черноярская РБ", ГБУЗ АО "Икряннинская РБ", ЗАТО "ГБ г. Знаменск", ГБУЗ АО "Енотаевская РБ"								
	2. Обеспечение и контроль за эффективностью деятельности центров здоровья для взрослого населения и "школ здоровья" сердечно-сосудистого профиля			Доля больных с артериальной гипертензией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления	проценты	60,0	62,0		
	3. Обучение около 7 800 пациентов в год в 51 "школе здоровья" для пациентов с артериальной гипертензией"								

Комплекс мер, направленных на вторичную профилактику осложнений у пациентов с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения									
3.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление цереброваскулярных заболеваний (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров)	2018 год	Увеличение доли пациентов, перенесших инсульт, находящихся на диспансерном наблюдении, на 20%	Полнота охвата диспансеризацией взрослого населения субъекта Российской Федерации (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	проценты	100,0	100,0		Министр здравоохранения АО П.Г. Джувалаков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АО Е.В. Асфандиярова, главные врачи медицинских организаций АО
	1. Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения с ежегодным охватом не менее 63% с целью раннего выявления больных с сосудистыми заболеваниями, в том числе с использованием передвижных мобильных комплексов для диспансеризации (не менее 10% от прошедших)			Полнота охвата больных с цереброваскулярными заболеваниями диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	100,0	100,0		
				Доля больных с цереброваскулярными заболеваниями, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	проценты	50,0	50,0		
				Доля больных цереброваскулярными заболеваниями, регулярно принимающие статины	проценты	50,0	50,0		
4.	Повышение эффективности диспансерного наблюдения и ведения больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, повышение приверженности к лечению	2018 год	Увеличение доли пациентов, принимающих статины с 21,9 % до 40 %. Индивидуализированная вторичная профилактика инсульта уменьшает риск повторного нарушения мозгового кровообращения на 28-30 %	Полнота охвата больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	проценты	100,0	100,0	4	Министр здравоохранения АО П.Г. Джувалаков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АО Е.В. Асфандиярова, главные врачи медицинских организаций АО
	1. Диспансерное наблюдение пациентов, перенесших ОНМК, с составлением индивидуальных программ вторичной профилактики инсульта (модификация образа жизни, медикаментозная терапия, ангиохирургическое лечение при стенозирующем атеросклерозе каротидных артерий) в 100% случаев			Доля больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, регулярно принимающие статины					
	2. Проведение дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий пациентам, страдающим гипертонической болезнью, сахарным диабетом, гиперлипидемией, ИБС (не менее 1 раза в год)			проценты	50,0	50,0			
	3. Диспансерное наблюдение пациентов с цереброваскулярными болезнями в 100 % случаев								
5.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики инсульта у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в раннем периоде	2018 год	Снижение частоты развития повторного инсульта у больных с острым нарушением мозгового кровообращения в течение 1 года на 15-20 %	Показатель эффективности диспансеризации больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете и у которых на конец отчетного периода отмечалось ухудшение)	проценты	2,8	2,5	2	Министр здравоохранения АО П.Г. Джувалаков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АО Е.В. Асфандиярова, главные врачи медицинских организаций АО
	1. Составление индивидуальных программ вторичной профилактики инсульта, которые включают в себя модификацию образа жизни, медикаментозную терапию, ангиохирургическое лечение при стенозирующем атеросклерозе								
Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе острыми нарушениями мозгового кровообращения									
6.	Информирование населения о симптомах инсульта и правилах действий больных и их близких при развитии неспложных состояний	2018 год	Сокращение времени вызова скорой медицинской помощи с момента появления болевого синдрома со 100 минут до 85	Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания	проценты	11,9	12,0		Министр здравоохранения АО П.Г. Джувалаков, главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ АО

	<p>1. Информирование населения через средства массовой информации. Выпуск теле- и радиосообщений о симптомах инсульта и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний (не менее 50 в год)</p> <p>2. Выпуск плакатов (100 шт.), листовок (3000 шт.), брошюр 300 шт.) о симптомах инсульта и действия пациентов и их окружающих при возникновении данных симптомов</p> <p>3. Выпуск средств наружной рекламы (банеры) по 1 в каждом районе города и области (всего 16) о симптомах инсульта и действиях больных и их окружающих при развитии неотложного состояния</p>		минут. Снижение вероятности смертельных исходов на 7 %	Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационар, в первые сутки от начала заболевания	проценты	97,6	100,0	3	Г.А.Набиулина, главный врач ГБУЗ АО "Центр медицинской профилактики" Г.Б.Куандыков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АОЕ.В. Асфандиярова
7.	<p>Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи в субъектах Российской Федерации, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов, оснащение аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС</p> <p>1. Обеспечение деятельности единого центра управления бригадами СМП в целях ускорения фазы изоляции и максимального сокращения промежутка времени от момента ОНМК до начала оказания медицинской помощи</p>	2018 год	Увеличение числа выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до 85 % от всех выездов	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут от всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	проценты	89,0	90,1	3	Министр здравоохранения АО П.Г.Джувалыков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АО Е.В. Асфандиярова, главные врачи медицинских организаций АО
8.	<p>Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе за счет внедрения выездных методов работы, использования телемедицинских технологий</p> <p>1. Осуществление выездов бригад врачей специалистов передвижной поликлиники (в соответствии с графиком) в медицинские организации районов области с целью раннего выявления пациентов с цереброваскулярными болезнями и определения тактики ведения данных пациентов</p> <p>2. Осуществление выездов врачей-неврологов ГБУЗ АО АМОКБ в районы области согласно утвержденному графику с целью оказания методической помощи врачам первичного звена и консультации пациентов</p>	2018 год	Обеспечение прохождения специалистами регулярных курсов повышения профессиональной квалификации	<p>Укомплектованность штатных должностей врачей-неврологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)</p> <p>Доля врачей-неврологов медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации</p>	проценты	96,6	97,0		Министр здравоохранения АО П.Г.Джувалыков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АО Е.В. асфандиярова, главные врачи медицинских организаций АО, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Б.Е. Колосков
9.	<p>Совершенствование схем маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в Астраханской области</p> <p>1. Обеспечение контроля алгоритмов оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и распределением МЗ АО от №540р</p> <p>2. Обеспечение контроля и обоснованности направления пациентов с ОНМК на лечение в региональный сосудистый центр ГБУЗ АО АМОКБ и первичные сосудистые отделения на базе ГБУЗ АО "ГКБ №3 им.С.М.Кирова", ГБУЗ АО "Ахтубинская РБ"</p>	2017 год	Обеспечение условий для увеличения числа больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), обеспечивающие возможность оказания необходимой медицинской помощи в круглосуточном режиме, что позволит снизить показатель летальности от инсульта на 2% с 21,9 % по сравнению с показателем 2017 г.	<p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации неврологическими койками</p> <p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации нейрохирургическими койками</p> <p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации койками сосудистой хирургии</p> <p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации первичными сосудистыми отделениями</p> <p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации региональными сосудистыми центрами</p> <p>Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения)</p>	<p>коек на 10 тыс взрослого населения</p> <p>коек на 10 тыс. взрослого населения</p> <p>коек на 10 тыс. взрослого населения</p> <p>единиц на 100 тыс. взрослого населения</p> <p>единиц на 100 тыс. взрослого населения</p> <p>проценты</p>	<p>5,6</p> <p>0,9</p> <p>0,4</p> <p>0,2</p> <p>0,1</p> <p>95,7</p>	<p>5,6</p> <p>0,9</p> <p>0,4</p> <p>0,2</p> <p>0,1</p> <p>96,0</p>		Министр здравоохранения АО П.Г.Джувалыков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АО Е.В. Асфандиярова, главные врачи медицинских организаций АО

				Доля больных острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	проценты	9,5	9,7	7	
				Доля случаев острым нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу, при которых в стационаре выполнен тромблизис в сроки менее 4 часов от начала заболевания	проценты	4,3	4,5		
10.	Внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов диагностики и лечения	2018 год	Увеличение частоты применения тромболитической терапии, в том числе на догоспитальном этапе, до 5% у пациентов с ишемическим инсультом	Доля случаев острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу, при которых выполнен тромблизис	проценты	4,3	4,5		Министр здравоохранения АО П.Г. Джувалыков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АО Е.В. Асфандиярова, главные врачи медицинских организаций АО, главный внештатный специалист-нейрохирург МЗ АО В.М. Ноздрин, главный внештатный специалист - сосудистый хирург МЗ АО К.А. Егоров
	1. Увеличение частоты применения тромболитической терапии у пациентов с ишемическим инсультом до 5%		Увеличение объемов оказания высокотехнологичной	Доля случаев острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу, при которых выполнены нейрохирургические вмешательства	проценты	9,5	9,7		
	2. Увеличение нейрохирургических вмешательств при геморрагическом инсульте до 15%		медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями (операции каротидной эндартерэктомии, ЭИКМА) Увеличение хирургической активности при разрывах аневризм сосудов головного мозга. Риск развития инсульта при хирургических вмешательствах уменьшается с 26 до 9% ко 2-му году и с 16,8 до 2,8% - к 3-му году. Показатели 10-летней смертности от цереброваскулярных заболеваний у пациентов, подвергшихся каротидной эндартерэктомии, на 19 % ниже, чем в контрольной группе	Число операций каротидной эндартерэктомии, выполненных больным со стенозами внутренних сонных артерий	единиц	235	240	7	
	3. Увеличение числа операций каротидной эндартерэктомии при стенозе внутренних сонных артериях до 240 в год			Число операций на сосудах головного мозга, выполненных при аневризмах сосудов головного мозга	единиц	9	12		
				Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации высокотехнологичными видами медицинской помощи по профилю нейрохирургия	человек на 100 тыс. населения	30,0	30,2		
11.	Совершенствование медицинской реабилитации больных с цереброваскулярными заболеваниями, включая острые нарушения мозгового кровообращения	2017 год	Повышение качества жизни и сохранение трудовой активности больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения.	Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных с ОНМК	проценты	34,0	35,0		Министр здравоохранения АО П.Г. Джувалыков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АО Е.В. Асфандиярова, главные врачи медицинских организаций АО, главный внештатный специалист-МЗ АО по реабилитации Корецкая Л.Р.
	1. Проведение реабилитации больных с цереброваскулярными заболеваниями, включая острые нарушения мозгового кровообращения, после стационарного лечения в условиях отделений реабилитации		Снижение частоты осложнений и увеличение степени функциональной независимости у пациентов с инсультом на 5% по сравнению с 2017 г.	Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, получивших реабилитационное лечение на этапе оказания специализированной медицинской помощи (первом этапе медицинской реабилитации), из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения получивших специализированную медицинскую помощь	проценты	100,0	100,0		

	<p>2. Увеличение числа реабилитационных коек для больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, с 15 до 20</p>			<p>Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на второй этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения</p> <p>проценты</p> <p>34,0</p> <p>35,0</p>				
				<p>Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, прошедших реабилитационное лечение на втором этапе медицинской реабилитации, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на второй этап медицинской реабилитации</p> <p>проценты</p> <p>100,0</p> <p>100,0</p>			8	
				<p>Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, направленных на третий этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения</p> <p>проценты</p> <p>81,0</p> <p>82,0</p>				
				<p>Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, прошедших реабилитационное лечение на третьем этапе медицинской реабилитации, из числа всех больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения направленных на третий этап медицинской реабилитации</p> <p>проценты</p> <p>78,0</p> <p>79,0</p>				
				<p>Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения с восстановленной трудоспособностью, из числа всех больных с ОНМК</p> <p>проценты</p> <p>30,2</p> <p>31,0</p>				
				<p>Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, получивших инвалидность</p> <p>проценты</p> <p>2,3</p> <p>2,1</p>				
12.	<p>Повышение профессиональной квалификации врачей, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями</p> <p>1. Обучение врачей первичных сосудистых отделений и регионального сосудистого центра на курсах усовершенствования врачей по темам интенсивной терапии и реанимации при ОНМК</p> <p>2. Укомплектование штатных должностей первичных сосудистых отделений и регионального сосудистого центра согласно нормативным документам</p>	2018 год	Повышение качества оказания медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями	<p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-неврологами</p> <p>человек на 10 тыс населения</p> <p>1,6</p> <p>1,6</p> <p>Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-сосудистыми хирургами</p> <p>человек на 10 тыс населения</p> <p>0,3</p> <p>0,3</p> <p>Укомплектованность штатных должностей врачей-неврологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)</p> <p>проценты</p> <p>91,0</p> <p>92,0</p> <p>Укомплектованность штатных должностей врачей-сосудистых хирургов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)</p> <p>проценты</p> <p>95,0</p> <p>96,0</p> <p>Доля врачей-кардиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации</p> <p>проценты</p> <p>100,0</p> <p>100,0</p> <p>Доля врачей-кардиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации</p> <p>проценты</p> <p>100,0</p> <p>100,0</p> <p>Доля врачей-сосудистых хирургов, прошедших профессиональную переподготовку, курсы повышения квалификации</p> <p>проценты</p> <p>100,0</p> <p>100,0</p>				<p>Министр здравоохранения АО П.Г. Джуваляков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АО Е.В. Асфандиярова, главные врачи медицинских организаций АО, главный внештатный специалист - сосудистый хирург МЗ АО К.А. Егоров, главный внештатный специалист - кардиолог Л.А. Хилова</p>

13.	Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с цереброваскулярными заболеваниями, включая мониторинг деятельности региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	2018 год	Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с цереброваскулярными заболеваниями в целях оптимизации проводимых мероприятий по снижению смертности	Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу	процент	17,6	17,0	Министр здравоохранения АО П.Г. Джувалыков, главный внештатный специалист - невролог МЗ АО Е.В. Асфандиярова, главные врачи медицинских организаций АО
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	процент	29,3	28,9	
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу в первичных сосудистых отделениях	процент	18,5	18,2	
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу в региональных сосудистых центрах	процент	10,9	10,7	
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в первичных сосудистых отделениях	процент	30,1	29,9	
				Летальность у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу в региональных сосудистых центрах	процент	26,0	25,6	
				1. Проведение детального анализа летальности в стационарах области и на дому не менее 2 раз в год				
2. Ведение регистров больных с острым нарушением мозгового кровообращения								

Мониторинг отдельных медико-демографических показателей

14.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	2018 год	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Число больных цереброваскулярными заболеваниями, выявленных впервые	человек	13742	14015	Министр здравоохранения АО П.Г. Джувалыков, директор ГБУЗ АО "МИАЦ" В.Н. Шумеленкова
				Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу	человек	3261	3304	
				Число больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	916	947	
				Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний	человек	1443	1398	
				Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний трудоспособного возраста	человек	154	145	
				Число умерших больных от цереброваскулярных заболеваний старше трудоспособного возраста	человек	1289	1253	
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу	человек	648	641	
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу трудоспособного возраста	человек	55	48	
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу старше трудоспособного возраста	человек	593	593	
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу	человек	343	337	
				Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу трудоспособного возраста	человек	88	84	

Число умерших больных от острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу старше трудоспособного возраста	человек	255	253
---	---------	-----	-----

Снижение числа умерших по Астраханской области на человек (по плану - на 45 человек)