Белорусский государственный медицинский университет

Международная научно-практическая конференция «Здоровье и окружающая среда», приуроченная к 100-летию санитарно-эпидемиологической службы Республики Беларусь, 19-20.11.2026

Симпозиум «PUBLIC HEALTH FORUM: Человек. Здоровье. Окружающая среда»

«Золотой час» при ОНМК: от осведомлённости населения до организации медицинской помощи (гигиенические аспекты)

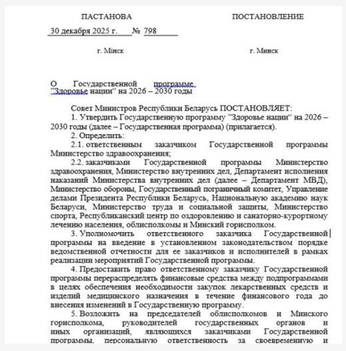
Коробов Д. Г., Ефремова Л. А.

Актуальность

Цереброваскулярные болезни — одна из главных причин смертности и инвалидности. Ежегодно в РБ регистрируется около 40 000 случаев ОНМК. Среди выживших ~80% утрачивают трудоспособность.

Лишь 25–30% пациентов обращаются в «золотой час» (первые 60 мин). Более 70% теряют время, не распознавая симптомы.

Первичная профилактика начинается с осведомлённости населения.



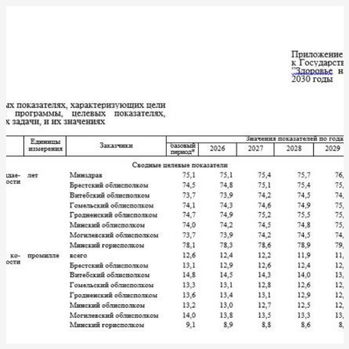
ПАСТАНОВА
30 декабря 2025 г. № 798
г. Мінск

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
г. Минск

О Государственной программе "Здоровые нации" на 2026 – 2030 годы

Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:
1. Утвердить Государственную программу "Здоровые нации" на 2026 – 2030 годы (далее – Государственная программа) (прилагается).
2. Определить:
2.1. ответственным заказчиком Государственной программы Министерство здравоохранения;
2.2. заказчиками Государственной программы Министерство здравоохранения, Министерство внутренних дел, Департамент исполнения наказаний Министерства внутренних дел (далее – Департамент МВД), Министерство обороны, Государственный пограничный комитет, Управление делами Президента Республики Беларусь, Национальную академию наук Беларуси, Министерство труда и социальной защиты, Министерство спорта, Республиканский центр по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения, облисполкомы и Минский горисполком.
3. Уполномочить ответственного заказчика Государственной программы на введение в установленном законодательством порядке ведомственной отчетности для ее заказчиков и исполнителей в рамках реализации мероприятий Государственной программы.
4. Предоставить право ответственному заказчику Государственной программы перераспределять финансовые средства между подпрограммами в целях обеспечения необходимости закупок лекарственных средств и изделий медицинского назначения в течение финансового года до внесения изменений в Государственную программу.
5. Возложить на председателей облисполкомов и Минского горисполкома, руководителей государственных органов и иных организаций, являющихся заказчиками Государственной программы, персональную ответственность за своевременную и

Постановление Совмина РБ



Приложение к Государственной программе "Здоровые нации" на 2026–2030 годы

их показателях, характеризующих цели программы, целевых показателях, к задачи, и их значениях

	Единицы измерения	Заказчики	базовый период*	2026	2027	2028	2029
		Сводные целевые показатели					
здо-ости	лет	Минздрав	75,1	75,1	75,4	75,7	76,
		Брестский облисполком	74,5	74,8	75,1	75,4	75,
		Витебский облисполком	73,7	73,9	74,2	74,5	74,
		Гомельский облисполком	74,1	74,3	74,6	74,9	75,
		Гродненский облисполком	74,7	74,9	75,2	75,5	75,
		Минский облисполком	74,0	74,2	74,5	74,8	75,
		Могилевский облисполком	73,7	73,9	74,2	74,5	74,
		Минский горисполком	78,1	78,3	78,6	78,9	79,
ко-ости	промилле	всего	12,6	12,4	12,2	11,9	11,
		Брестский облисполком	13,1	12,9	12,6	12,4	12,
		Витебский облисполком	14,8	14,5	14,3	14,0	13,
		Гомельский облисполком	13,3	13,1	12,8	12,6	12,
		Гродненский облисполком	13,6	13,4	13,1	12,9	12,
		Минский облисполком	13,2	13,0	12,7	12,5	12,
		Могилевский облисполком	14,0	13,8	13,5	13,3	13,
		Минский горисполком	9,1	8,9	8,8	8,6	8,

Госпрограмма «Здоровые нации»

Цель исследования

Оценить временные параметры «дорожной карты» пациентов с ОНМК и выявить факторы, достоверно влияющие на сроки доставки в стационар.

Материалы и методы

Дизайн: ретроспективное когортное исследование.

Выборка: 67 пациентов Витебской ОКБ.

Анализ: дискриминантный анализ, χ^2; STATISTICA 10 RUS.

Показатели: пол, возраст, 5 временных интервалов «дорожной карты».

Гигиенический аспект: сокращение времени доставки — ключевой фактор профилактики инвалидизации и смертности при ОНМК.

Результаты

Кто в группе риска?

Пол	Умер	Переведён	Всего
Мужчины	13	22	35
Женщины	12	20	32
Всего	**25**	**42**	**67**

Летальность от пола не зависит ($\chi^2 = 0,0009$; **p = 0,976**)

Возраст мужчин: 61,8 ± 1,9 лет; женщин: 73,8 ± 2,0 лет ($p < 0,001$)

Возраст	Умер	Переведён	Всего
До 50 лет	0	7	7
50–59 лет	5 (45%)	6	11
60–69 лет	7 (44%)	9	16
70–79 лет	10 (43%)	13	23
80+ лет	3 (30%)	7	10
Всего	**25**	**42**	**67**

Различия недостоверны ($\chi^2 = 5,36$; **p = 0,252**)

Дискриминантный анализ

Переменная	λ	Част. λ	F	p
Возраст	0,1907	0,9847	0,46	0,6346
Начало→Регистр.	**0,5118**	**0,3670**	**50,89**	**<0,0001**
Регистр.→СМП	**0,2567**	**0,7315**	**10,83**	**0,0001**
СМП→ПМК	0,1931	0,9724	0,84	0,4376
ПМК→Приёмка	**0,2356**	**0,7971**	**7,51**	**0,0012**
Приёмка→Бригада	**0,2300**	**0,8164**	**6,64**	**0,0025**

Модель: $\lambda = 0,18780$; $F(12,118) = 12,858$; $p < 0,0001$

Точность классификации: **88,06%**

Диаграмма рассеяния

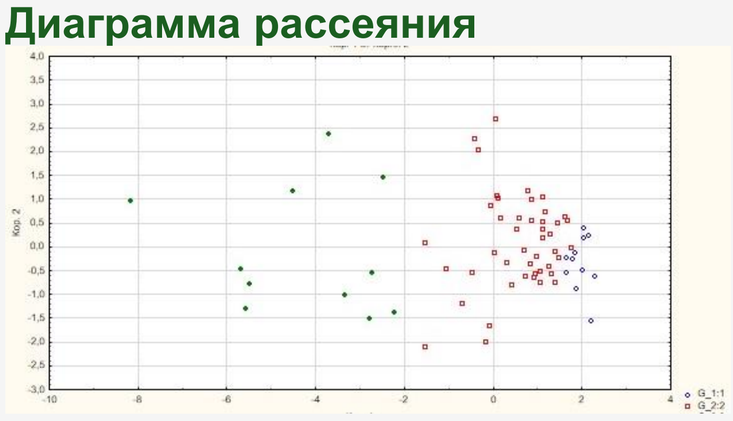


Рис. 1. Канонические значения по группам времени доставки (G_1:1 — до 90 мин; G_2:2 — 91–180 мин; G_3:3 — 181+ мин)

Ключевой вывод: время от начала заболевания до регистрации вызова — самый информативный фактор ($F = 50,89$). Связь достоверна: $\chi^2 = 15,15$; $p =$ **0,0005**
Оптимальное время — до 90 мин (летальность 10,5%).



Рис. 2. Летальность резко растёт при доставке позже 90 мин

Выводы

1. Основная причина задержки — нераспознавание симптомов (76% больных не обратились за первой медицинской помощью).
2. Каждые 90 минут задержки увеличивают летальность в 3–7 раз.
3. Дискриминантная модель позволяет прогнозировать превышение «золотого часа» с точностью 88%.
4. Осведомлённость населения — главный гигиенический ресурс первичной профилактики.

Контакты:
Коробов Д.Г., мед. брат ОАиР №3 ВОКБ
kdgvit@mail.ru

Витебская областная клиническая больница