



Состояние кардиологической помощи в субъектах ЦФО, УФО, СФО, ДФО, ДНР и ЛНР Российской Федерации: итоги 2023 г. и задачи на 2024 г.

БОЙЦОВ С. А.

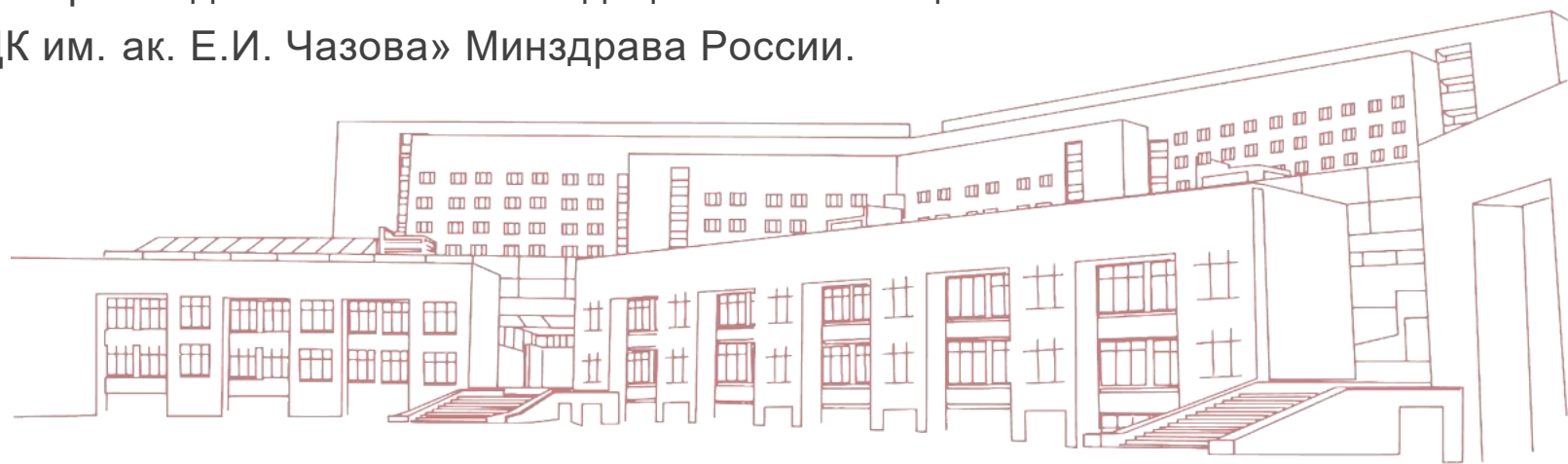
Генеральный директор ФГБУ «НМИЦ кардиологии им.ак. Е.И.Чазова» Минздрава России

Главный внештатный специалист кардиолог Минздрава России по ЦФО, СФО, УФО, ДФО, ДНР, ЛНР



ПЛАН ДОКЛАДА

1. Аналитические данные
2. Достижение целевых показателей ФП БССЗ
3. Скорая медицинская помощь, промежуточный этап эвакуации
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь при ОКС и других неотложных сердечно-сосудистых заболеваниях
5. Плановая специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях
6. Трехуровневая система лечения ХСН в регионе
7. Оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях
8. Диспансерное наблюдение за пациентами с ССЗ
9. Льготное лекарственное обеспечение
10. Внедрение клинических рекомендаций
11. Организационно-методическое сопровождение оказания медицинской помощи больным с ССЗ со стороны ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

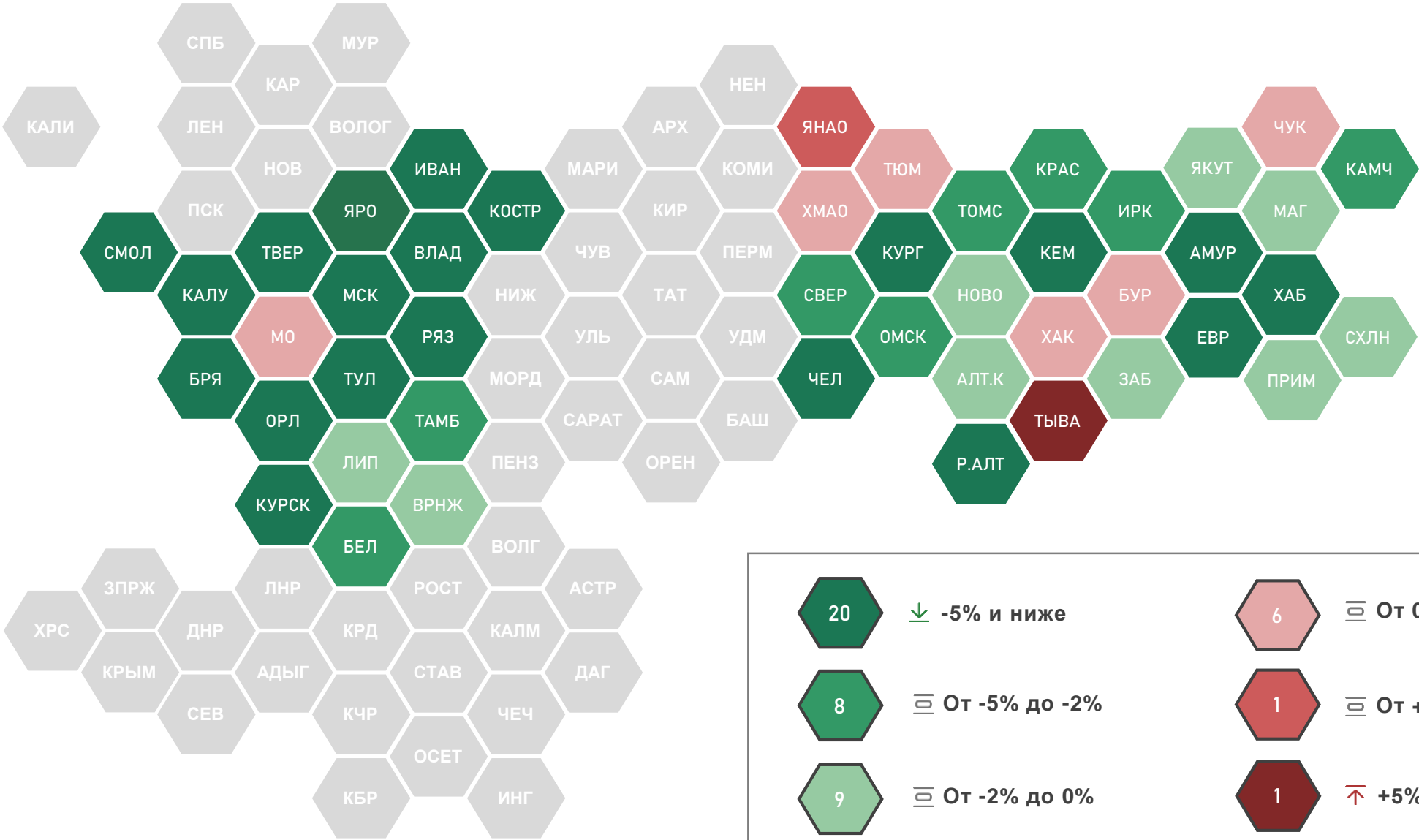


Динамика показателя общей смертности

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ в 2023 г. в сравнении с 2019 г.

Средние значения, Δ %

- РФ -3%
- ЦФО -5%
- УФО -4%
- СФО -4%
- ДФО -3%

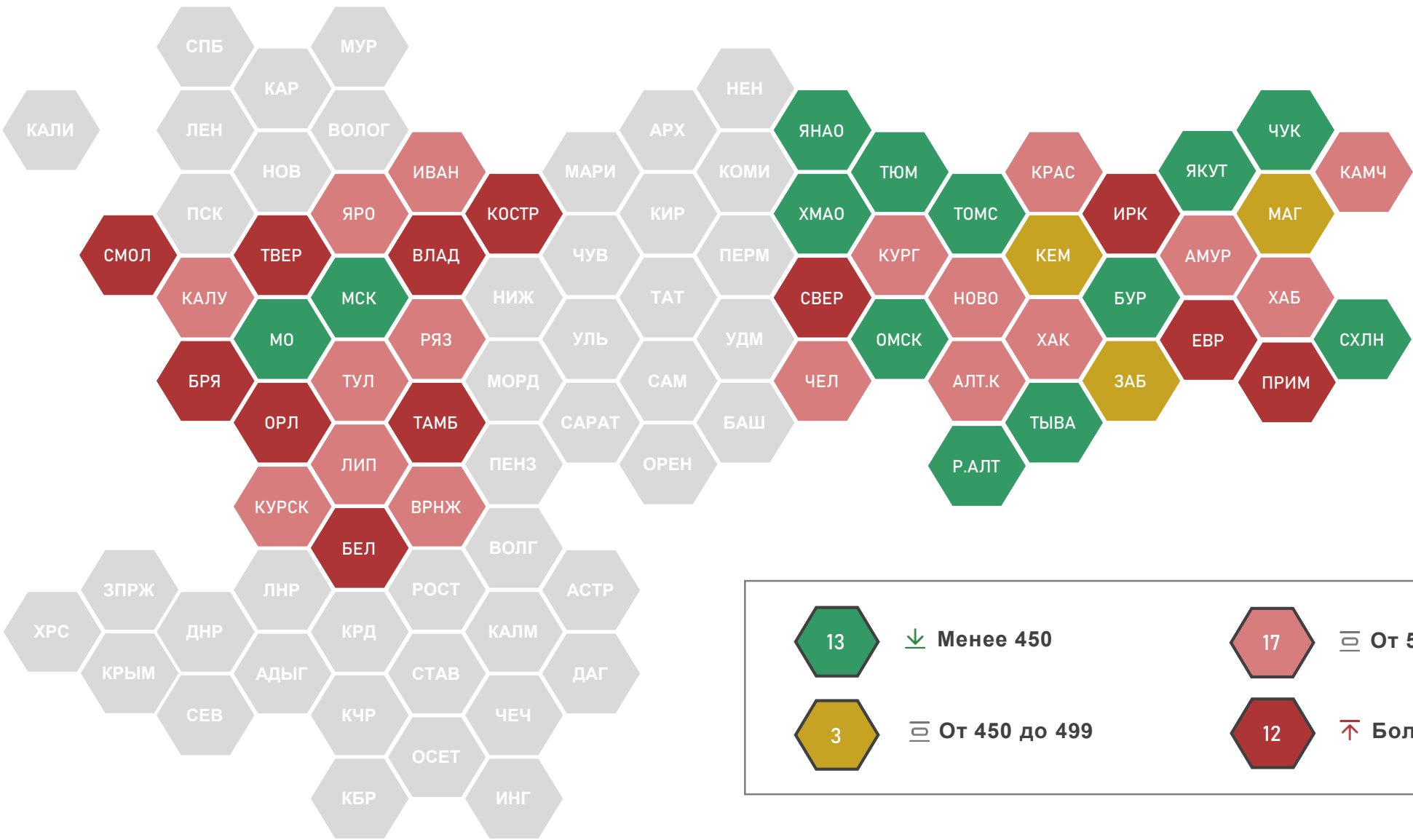


Уровень смертности от БСК в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ в 2023 г.

В фокусе внимания регионы с приростом смертности – значимый резерв

Средние значения,
100 тыс. населения

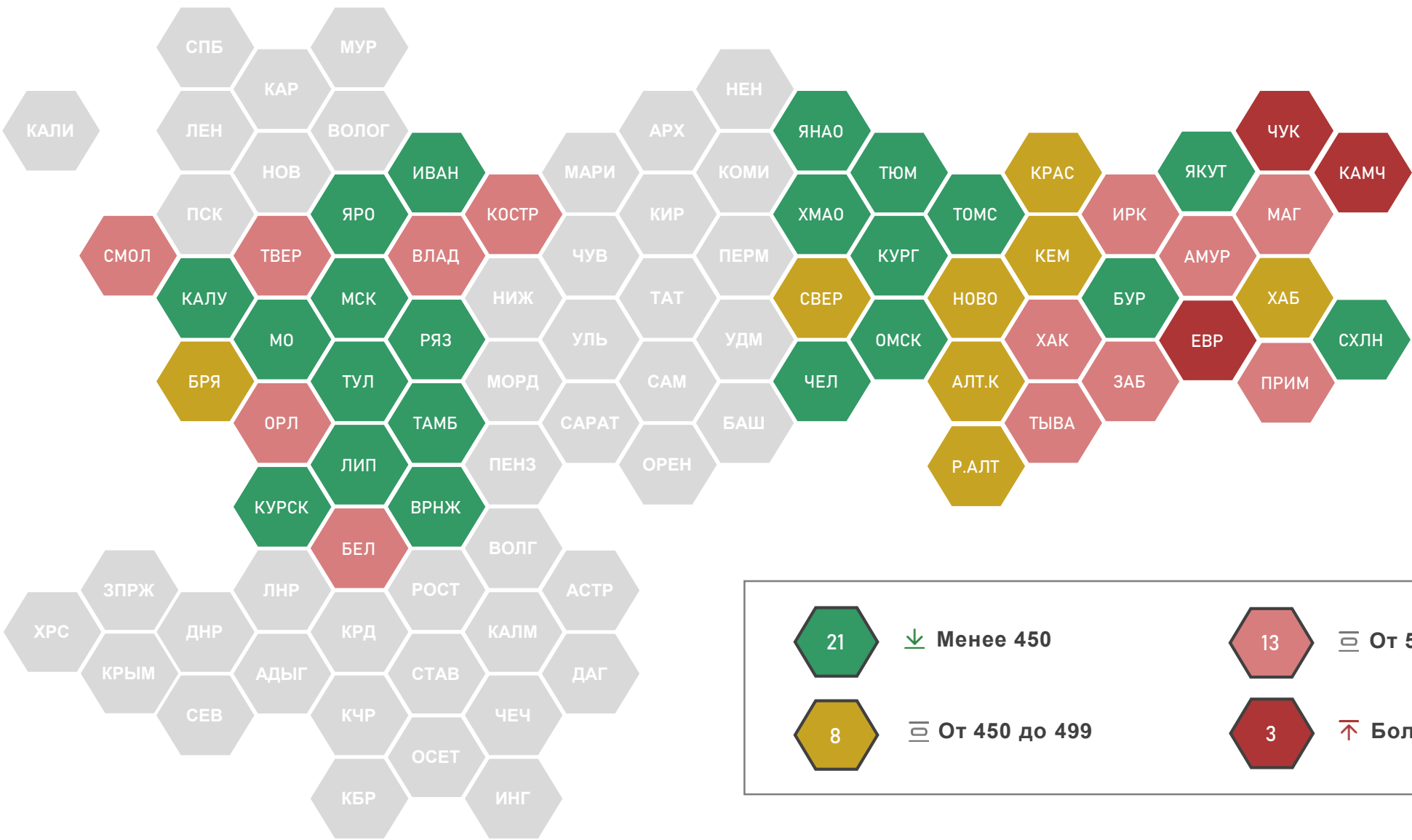
- РФ — 495
- ЦФО — 487
- УФО — 492
- СФО — 512
- ДФО — 505



Уровень стандартизированной смертности от БСК

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ в 2022 г.

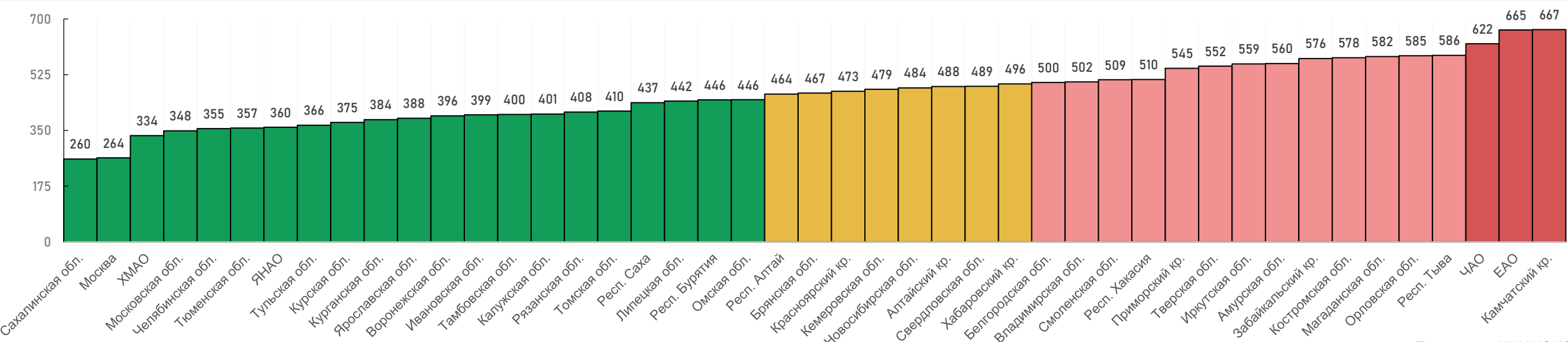
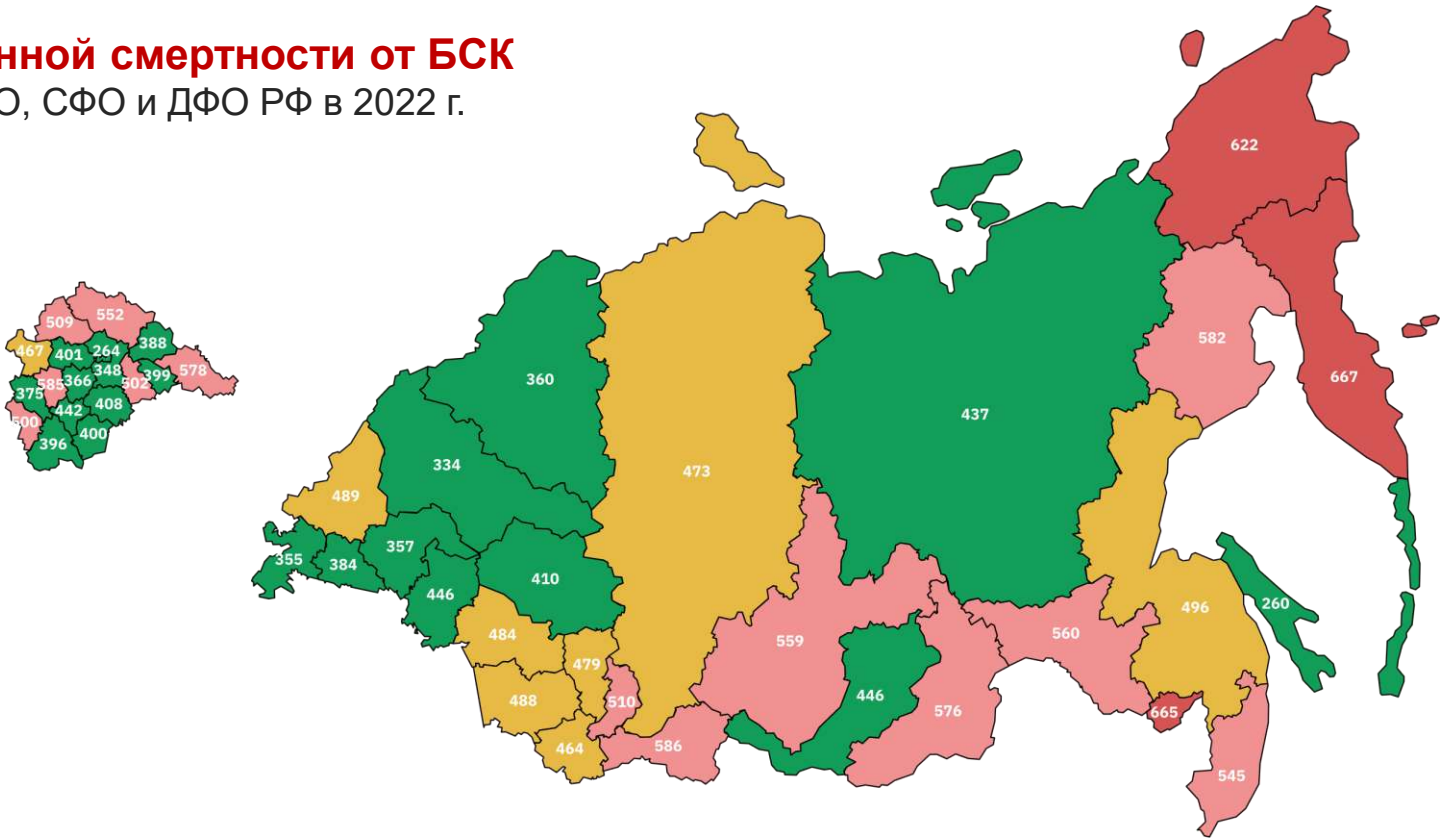
Средние значения,
100 тыс. населения



- РФ — 409
- ЦФО — 365
- УФО — 439
- СФО — 559
- ДФО — 538

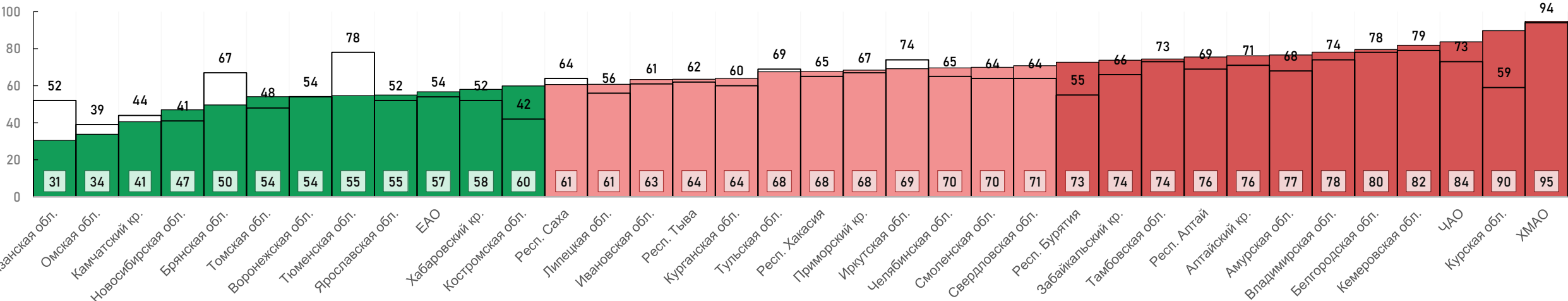
Уровень стандартизированной смертности от БСК

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ в 2022 г.



Доля умерших от всех причин вне административного центра региона (36 регионов)

в разрезе субъектов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.

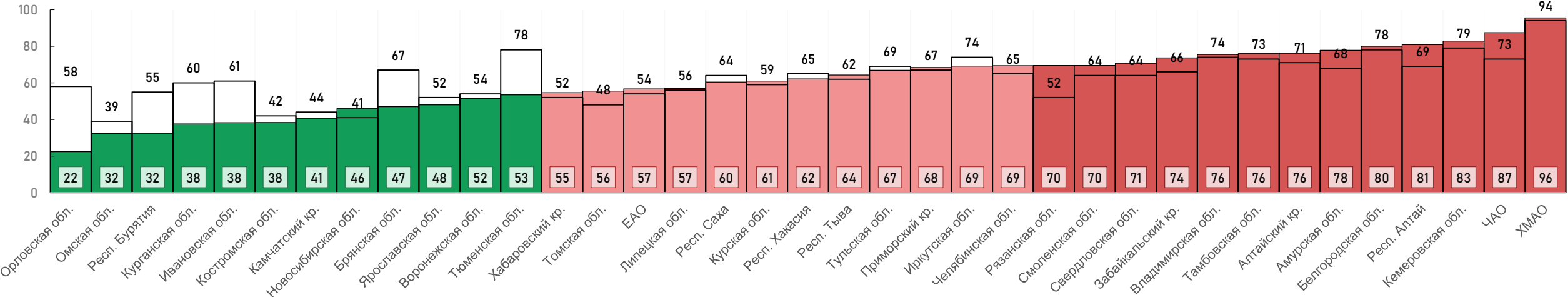
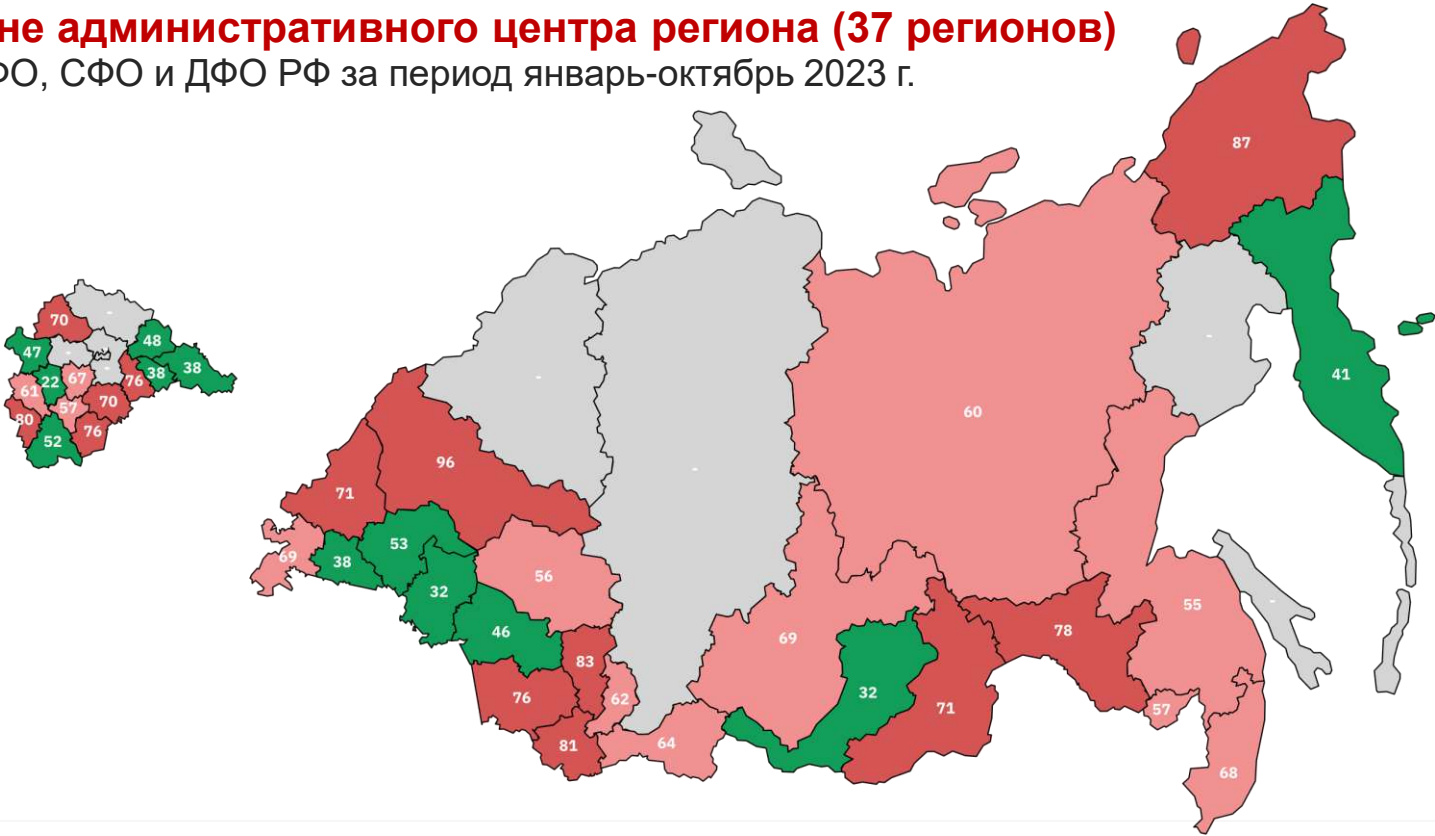


□ Доля населения, проживающая вне административного центра

По данным главных внештатных специалистов кардиологов

Доля умерших от БСК вне административного центра региона (37 регионов)

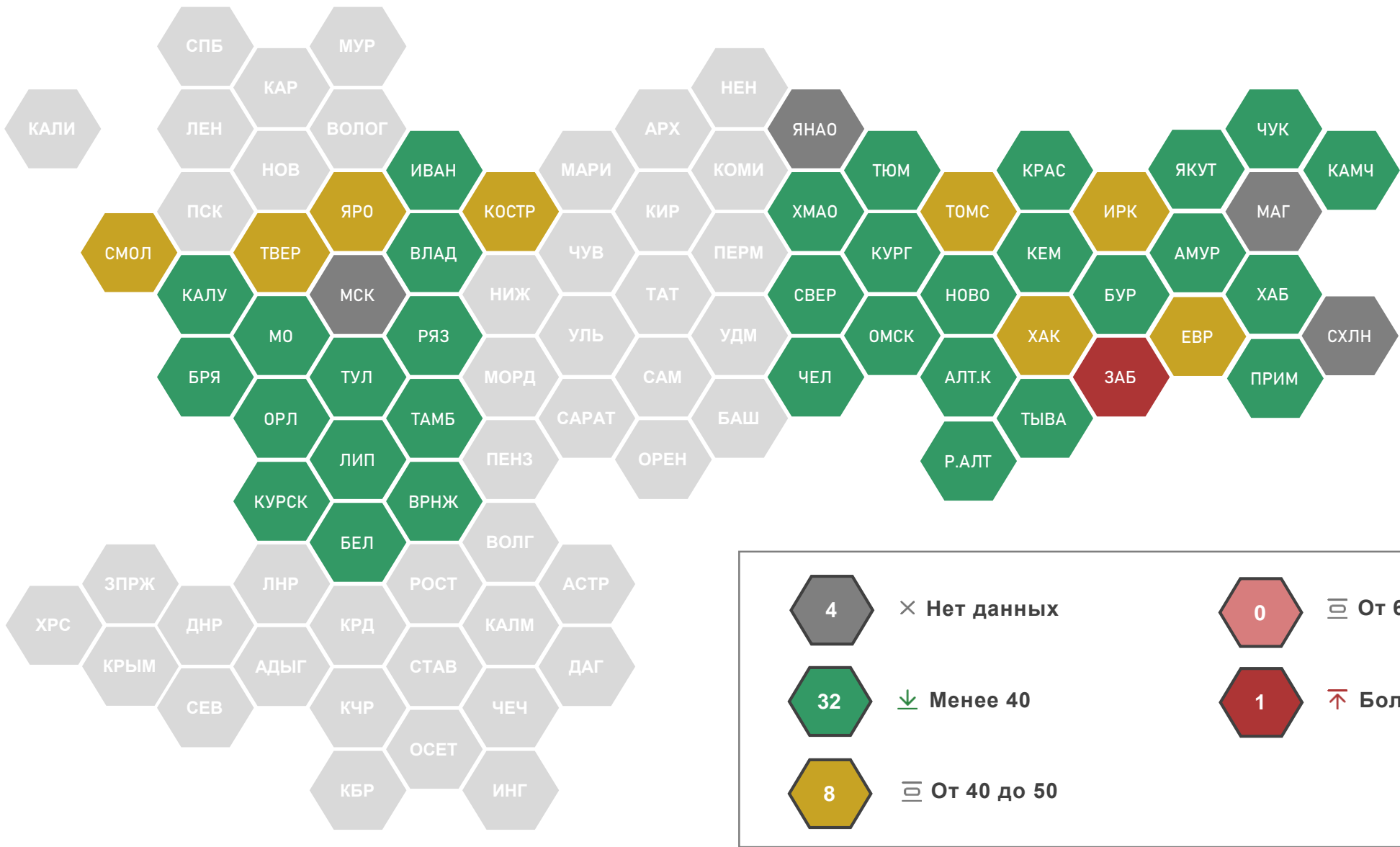
в разрезе субъектов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.



□ Доля населения, проживающая в административном центре

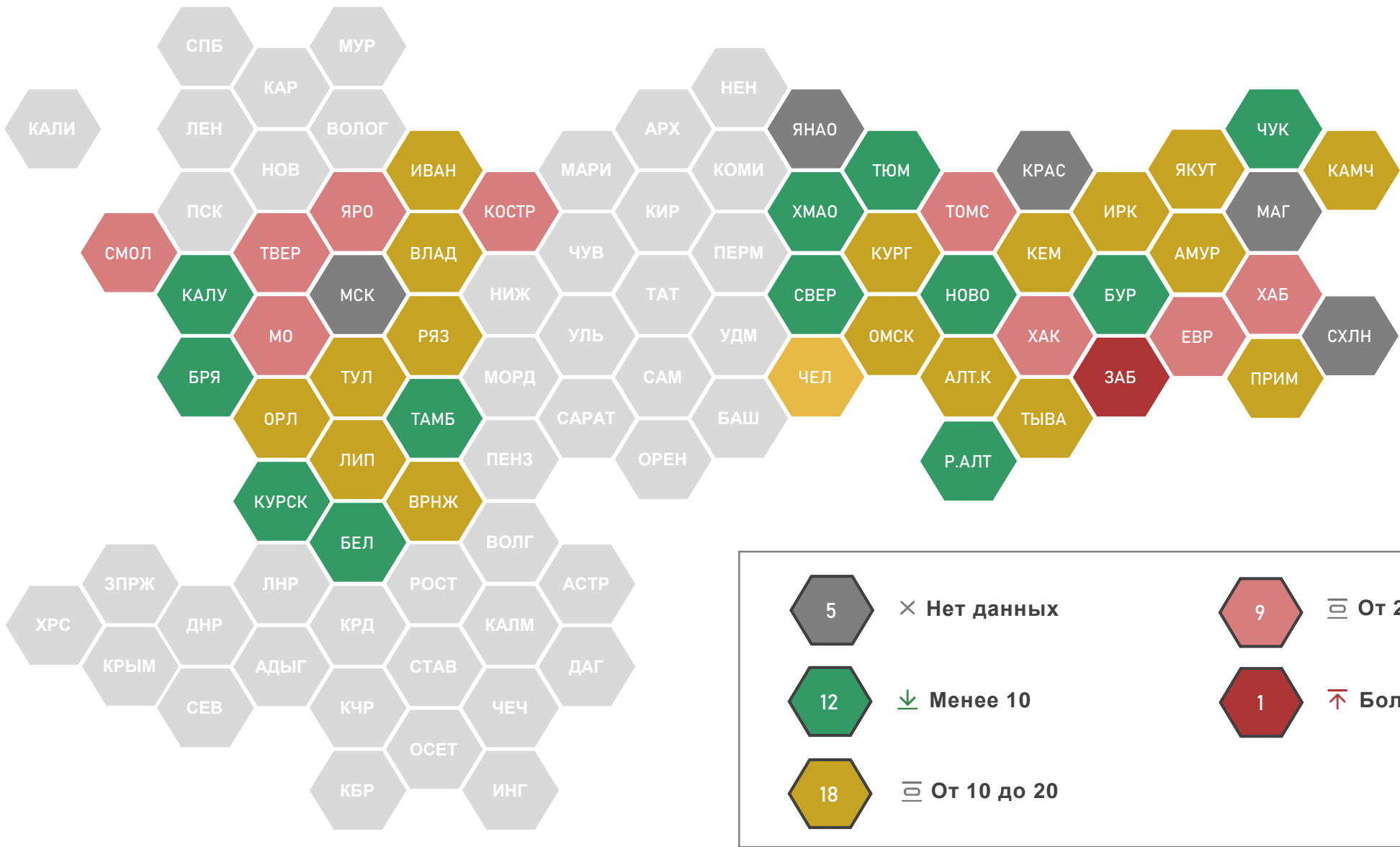
По данным главных внештатных специалистов кардиологов

Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ в 2023 г. за период январь-октябрь 2023 г.



Смертность от инфаркта миокарда вне стационара, на 100 тыс. населения

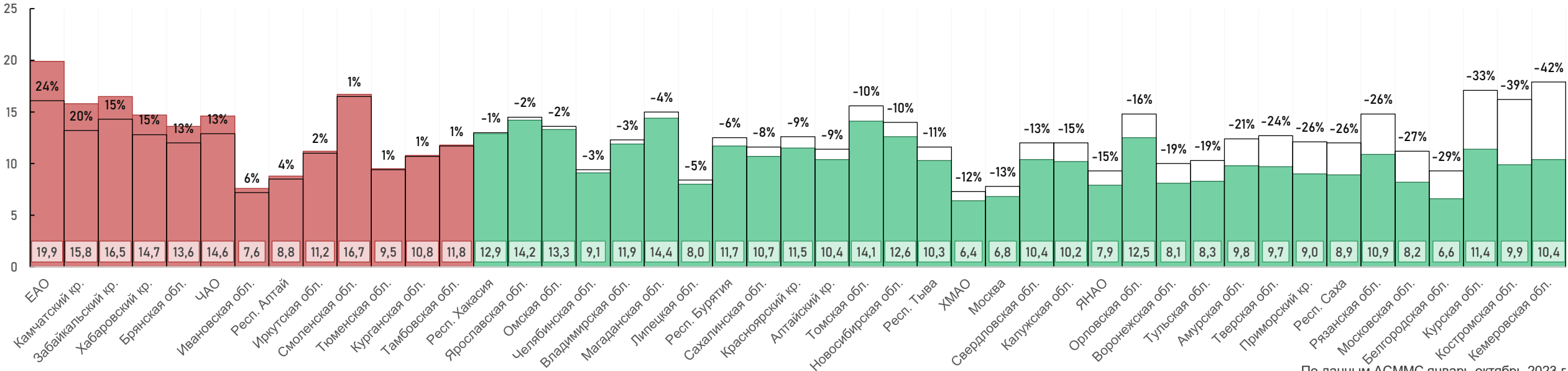
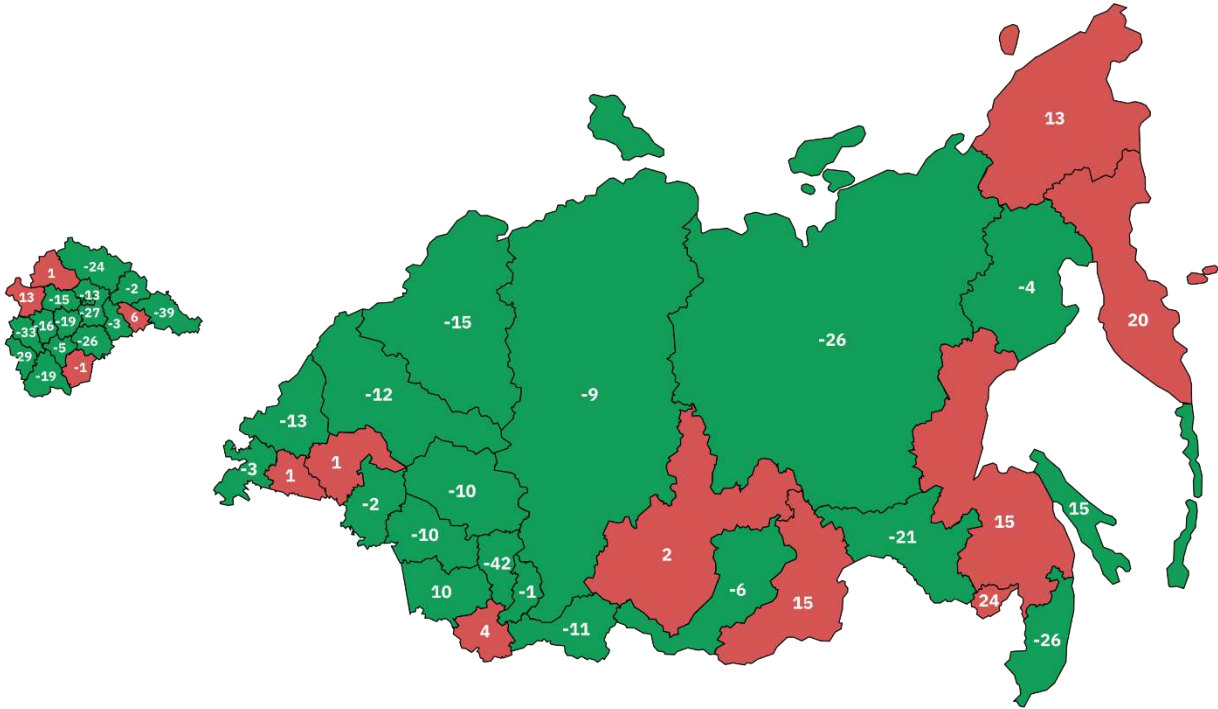
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.



Достижение целевого показателя «Больничная летальность от ИМ»
Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 10 мес. 2023 г.

32 количество регионов, у которых показатели находятся в пределах целевых значений

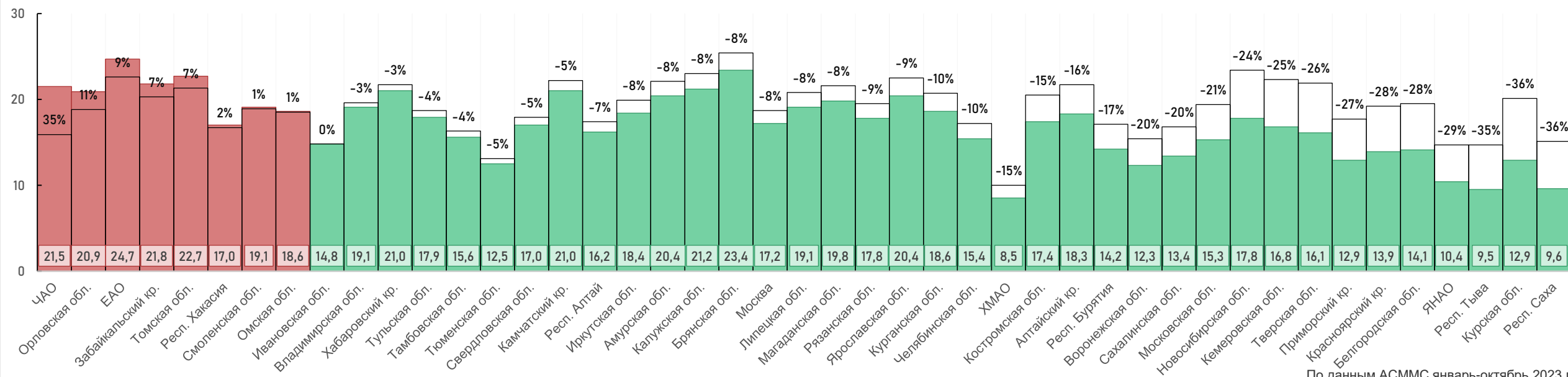
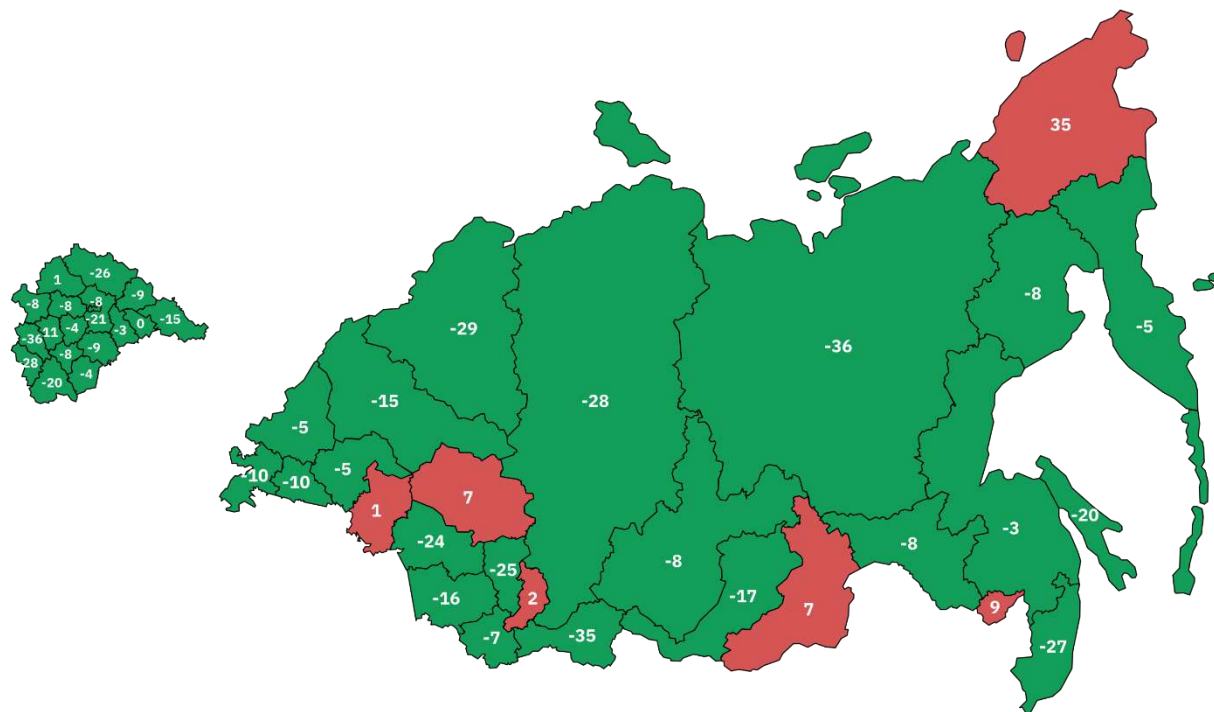
13 количество регионов, у которых показатели превышают целевые значения



в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 10 мес. 2023 г.

количество регионов, у
которых показатели находятся
в пределах целевых значений

**количество регионов, у
которых показатели
превышают целевые значения**



По данным АСММС январь-октябрь 2023 г.

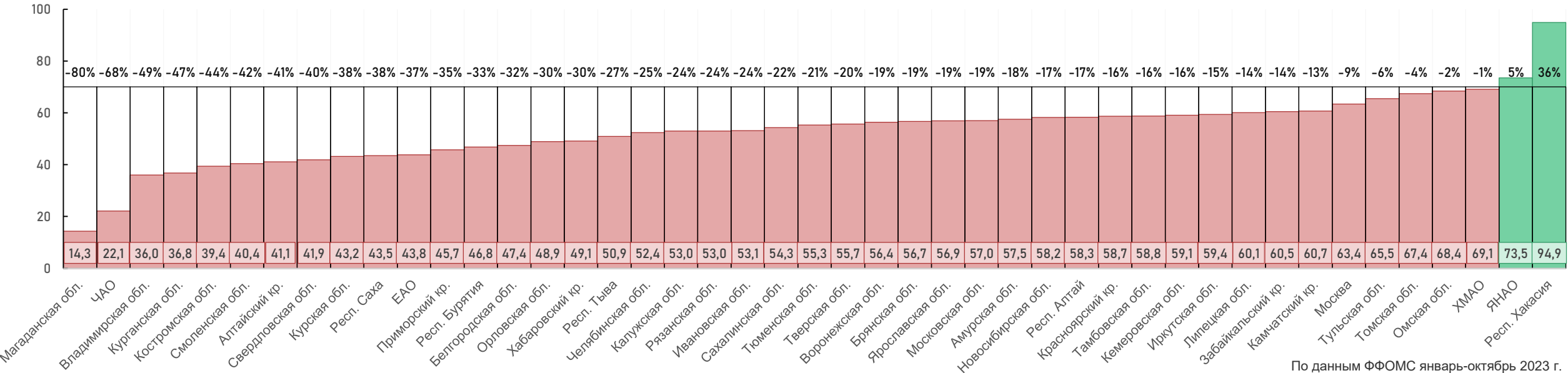
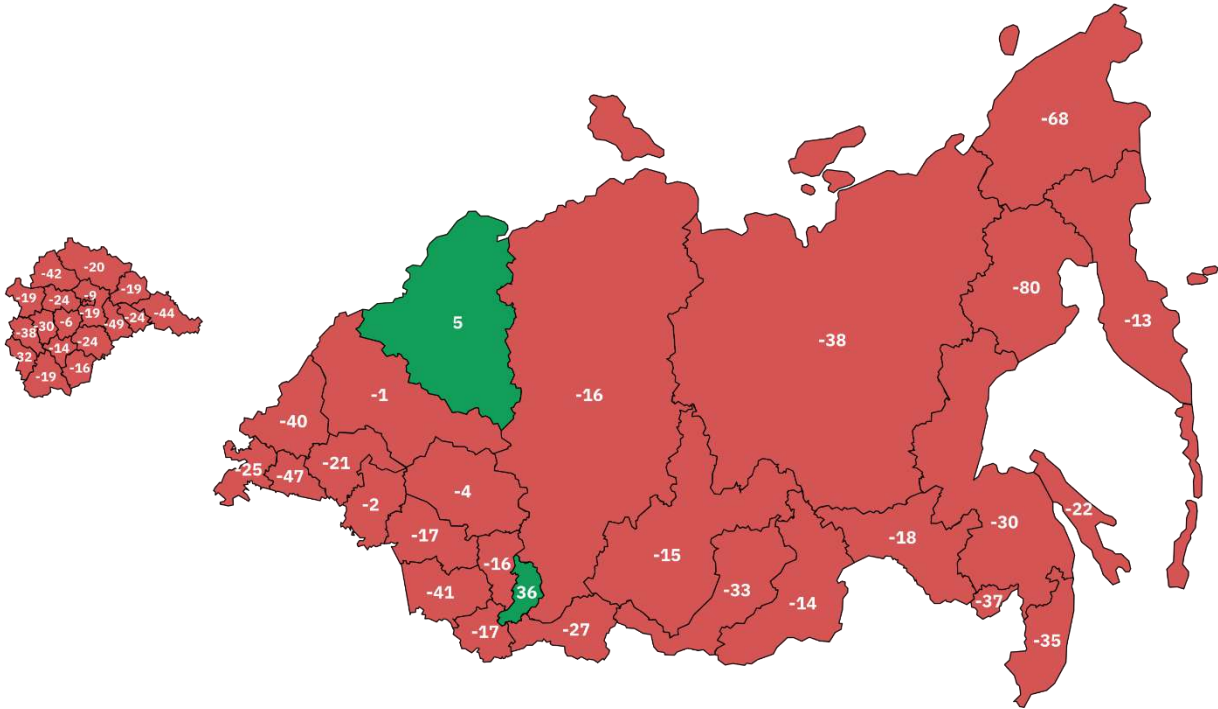
Достижение целевого показателя «Доля лиц с БСК, состоящих под ДН, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках ДН от всех пациентов с БСК, состоящих под ДН»
Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 10 мес. 2023 г.

2

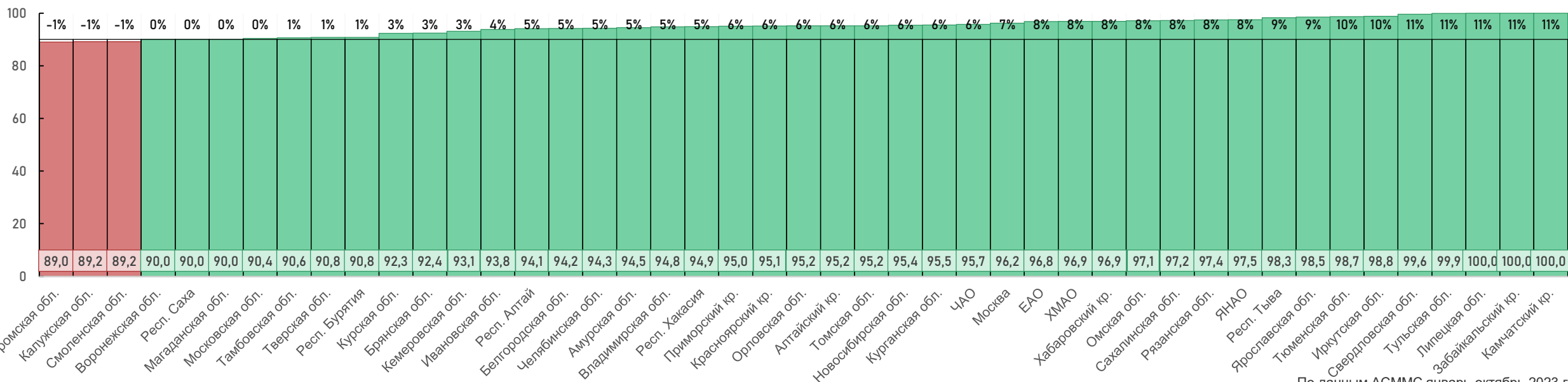
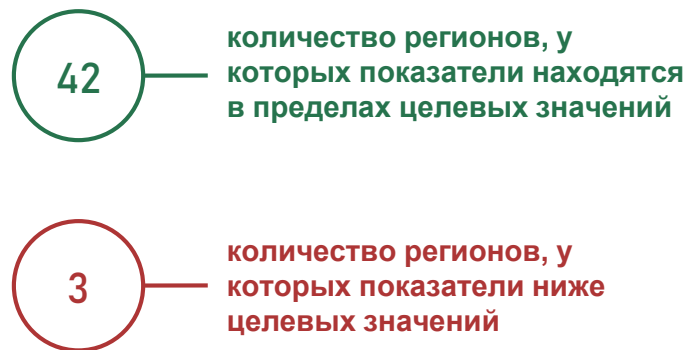
количество регионов, у которых показатели находятся в пределах целевых значений

43

количество регионов, у которых показатели ниже целевых значений

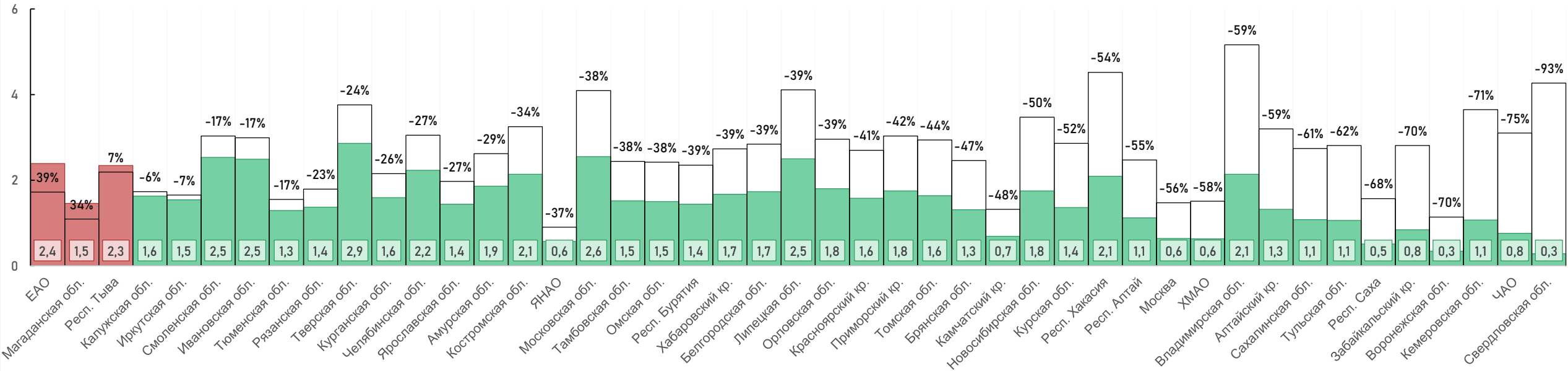
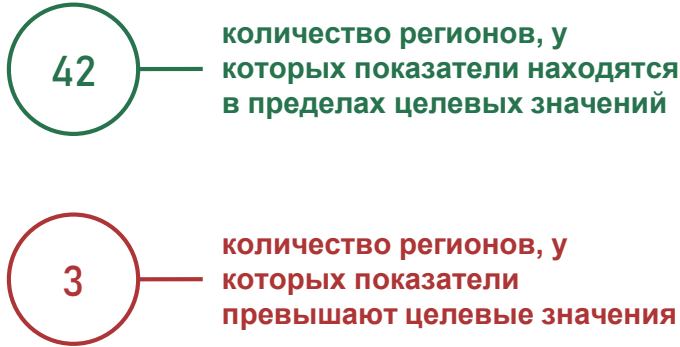


Достижение целевого показателя «Доля лиц с БСК, которые перенесли ОНМК, ИМ, и операции на сердце, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты»
Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 10 мес. 2023 г.



По данным АСММС январь-октябрь 2023 г.

Достижение целевого показателя «Летальность больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под ДН»
Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 10 мес. 2023 г.

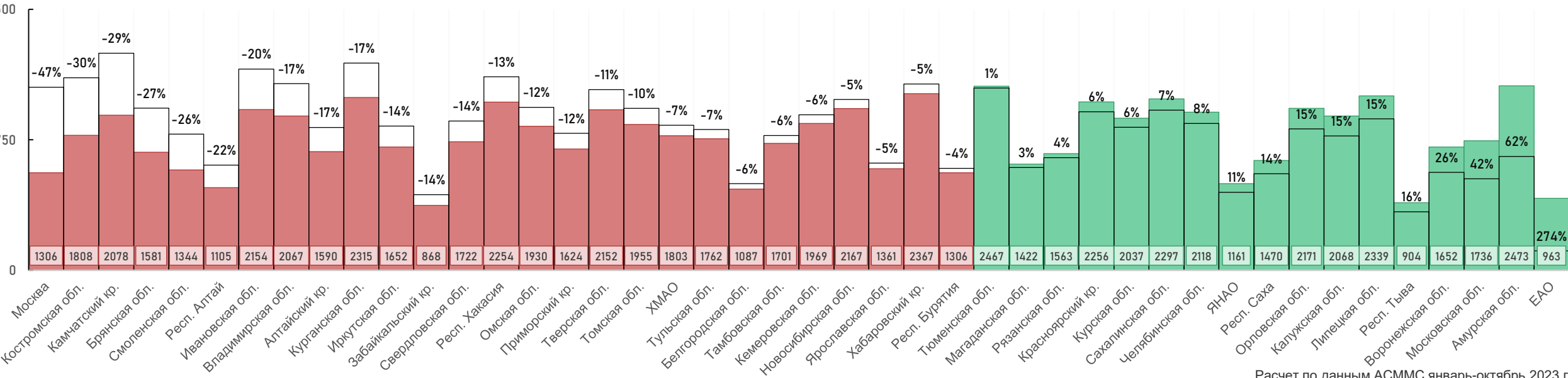
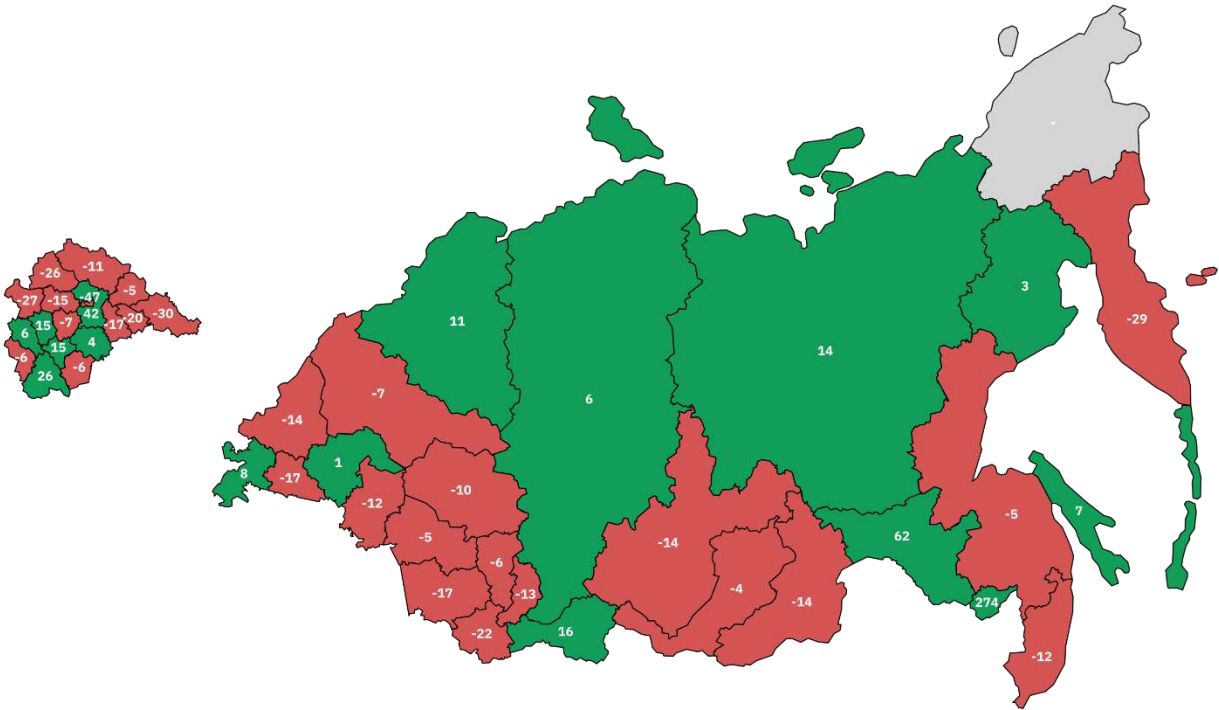


Достижение целевого показателя «Количество РЭВ в лечебных целях, ед. на 1 млн населения»
Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 10 мес. 2023 г.

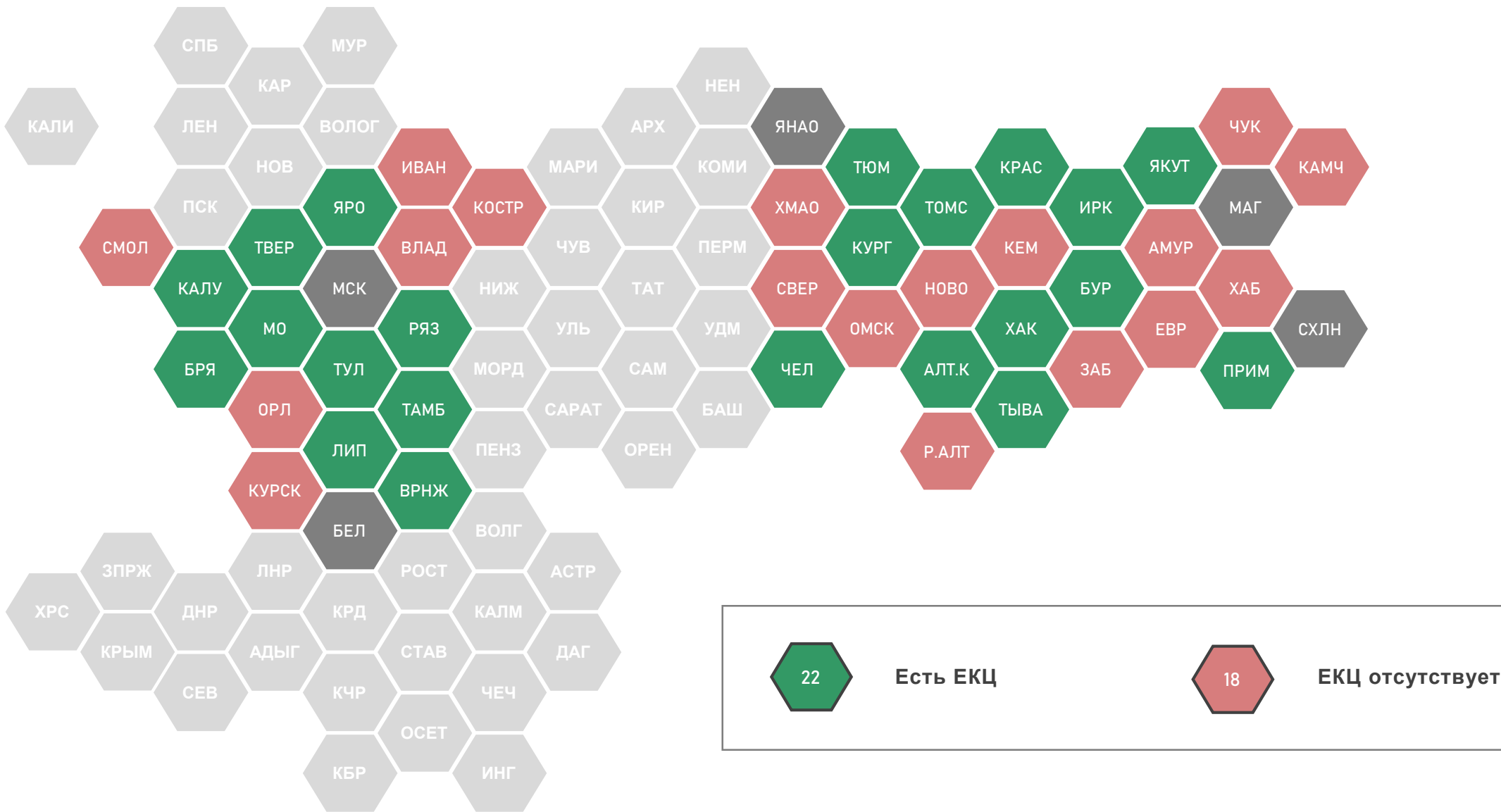
17 количество регионов, у которых показатели находятся в пределах целевых значений

27 количество регионов, имеющих риск недостижения целевых показателей

*без учета ЧАО

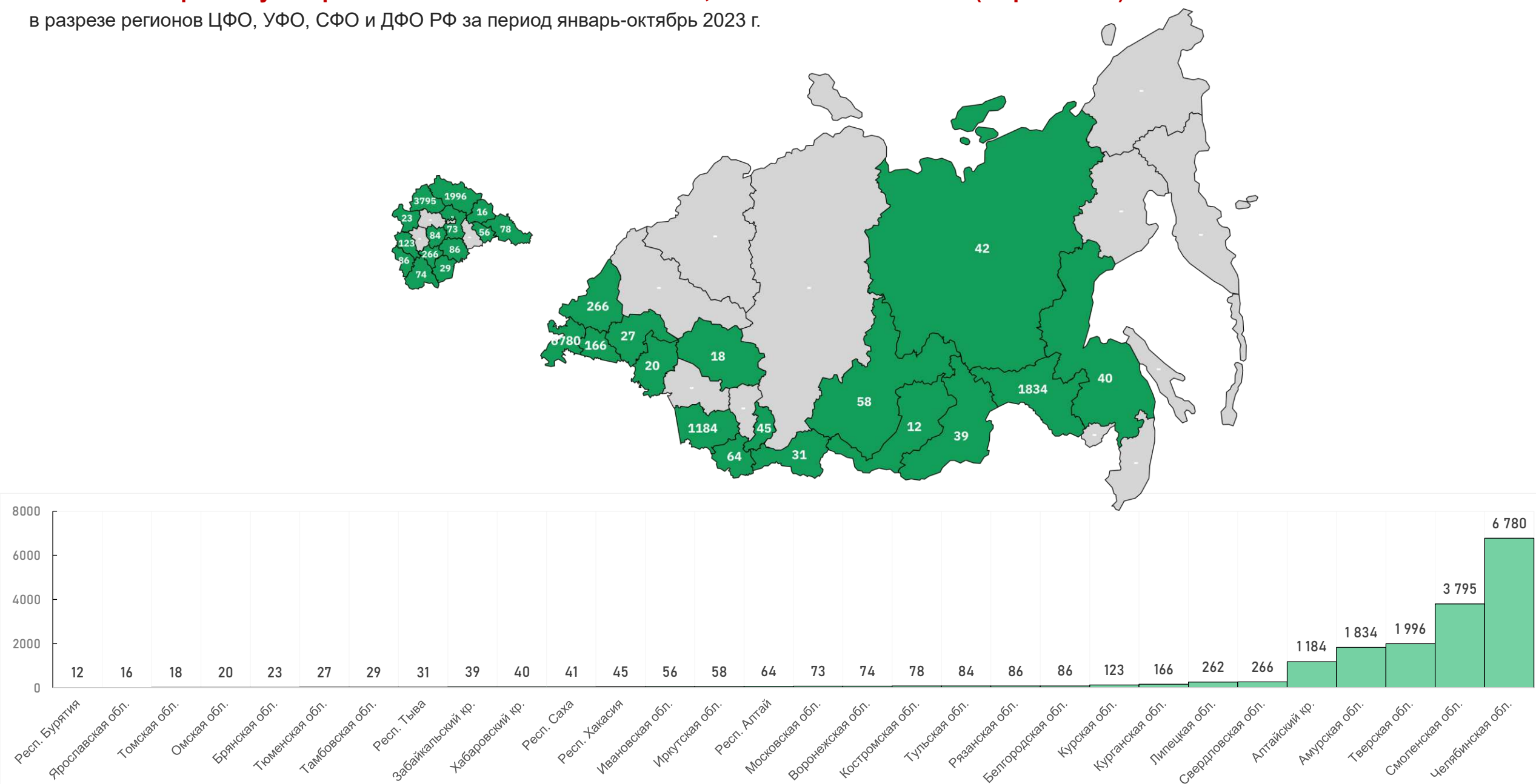


Наличие в регионе единого консультативного центра по расшифровке теле-ЭКГ для выездных бригад СМП
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ в 2023 г. за период январь-октябрь 2023 г.

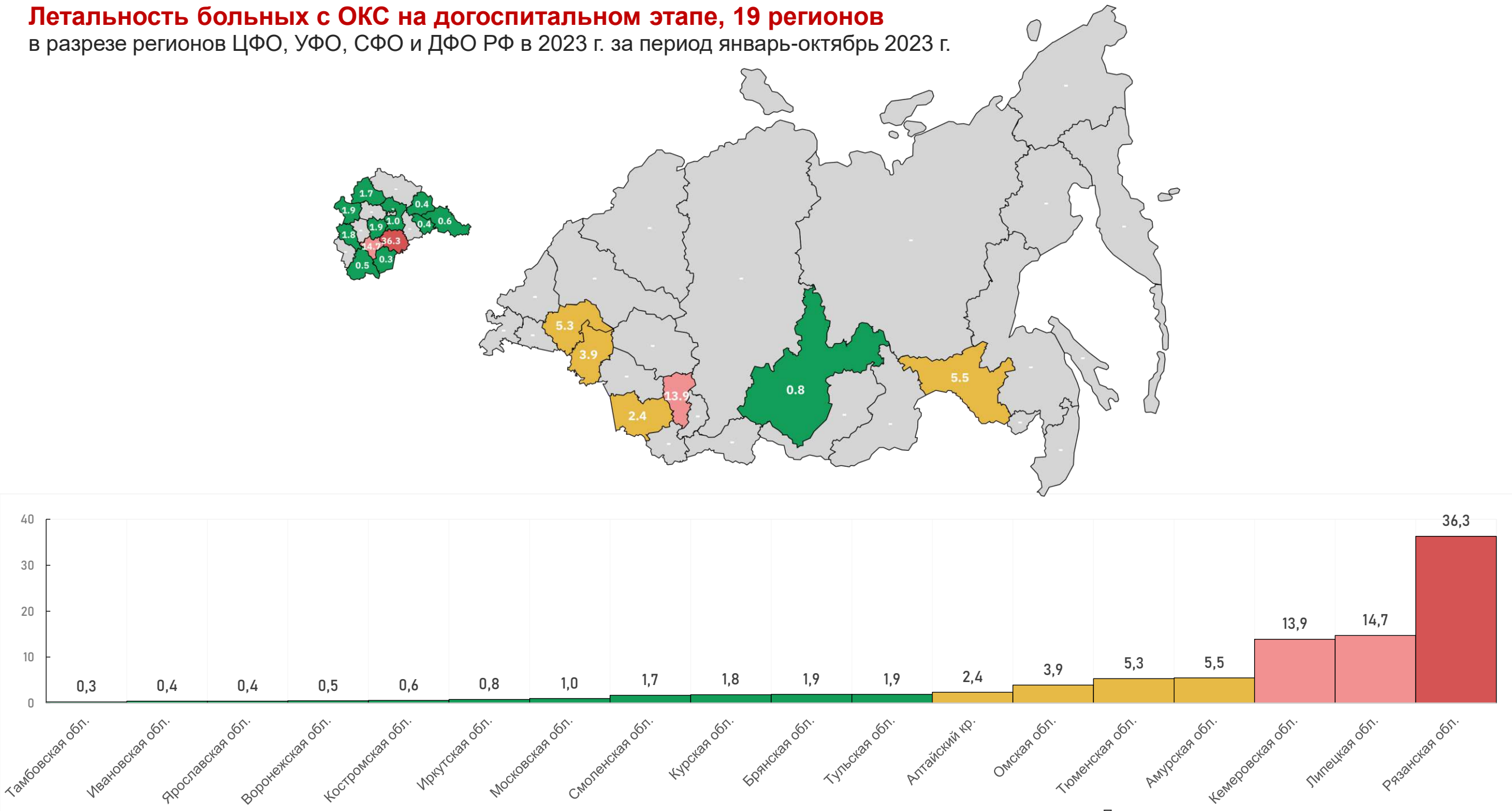


Количество проконсультированных ЭКГ больных с ОКСПСТ, на 100 тыс. населения (30 регионов)

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.

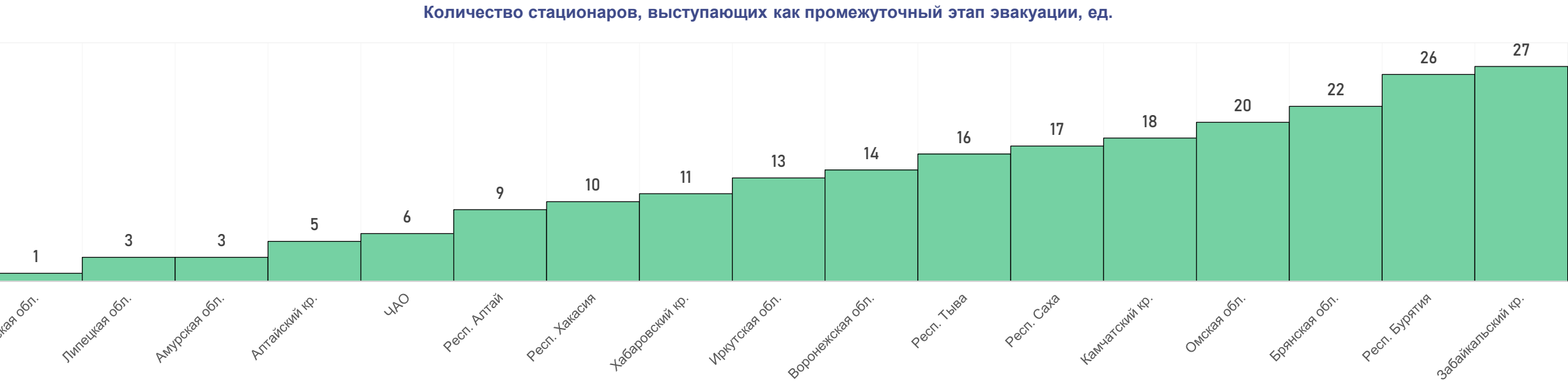


Летальность больных с ОКС на догоспитальном этапе, 19 регионов
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ в 2023 г. за период январь-октябрь 2023 г.

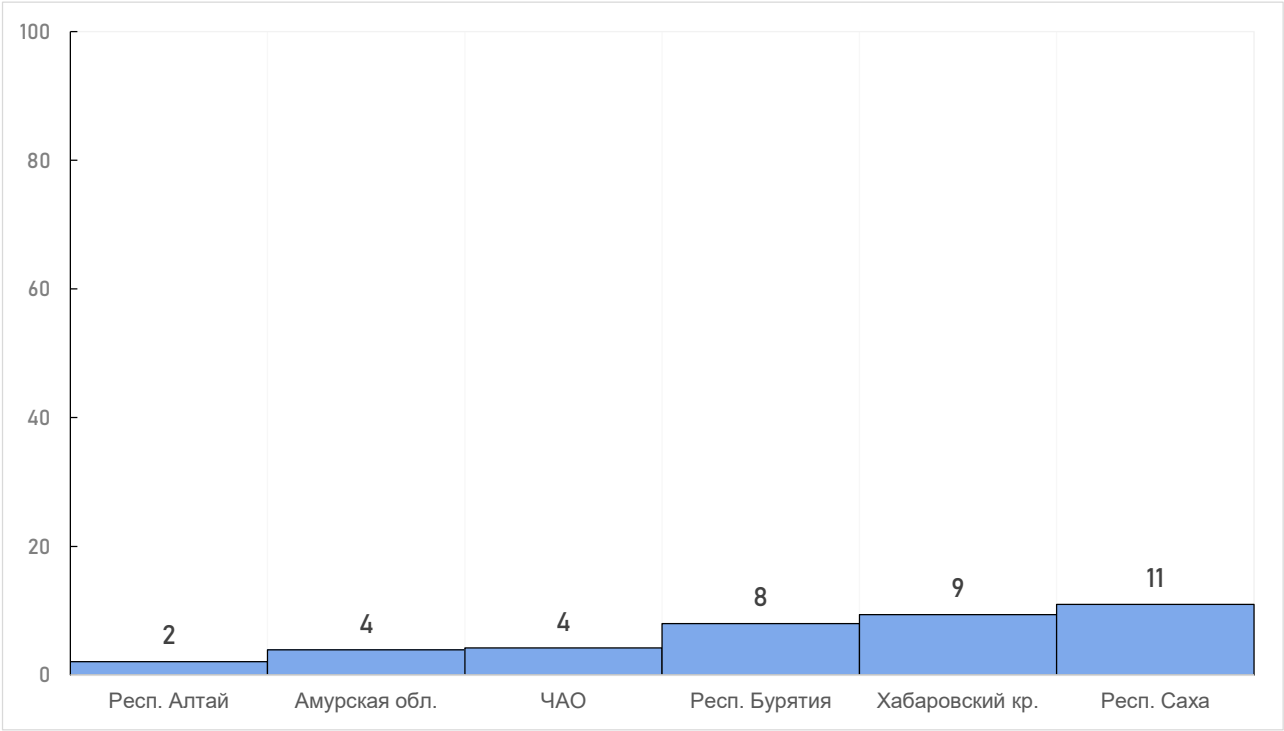


Наличие промежуточных этапов медицинской эвакуации больных с ОКС (17 регионов)
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.

Наличие в регионах круглосуточного стационара без кардиологического отделения с ПРИТ для лечения ОКС, не включенного в региональный план маршрутизации ОКС, имеющего/или не имеющего в составе ОАРИТ/ПРИТ, в которое из прикрепленной зоны обслуживания из-за региональных территориально-транспортных особенностей силами СМП проводится госпитализация пациентов с ОКС или с подозрением на его наличие – с обязательным последующим переводом в РСЦ/ПСО в кратчайшие сроки, в том числе с помощью санитарного авиатранспорта



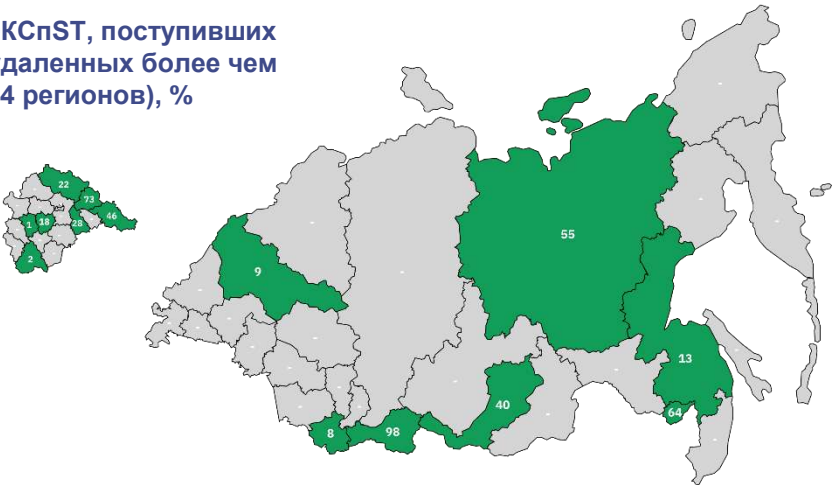
Доля больных с ОКС, умерших в «промежуточных» стационарах (6 регионов)
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ в 2023 г. за период январь-октябрь 2023 г.



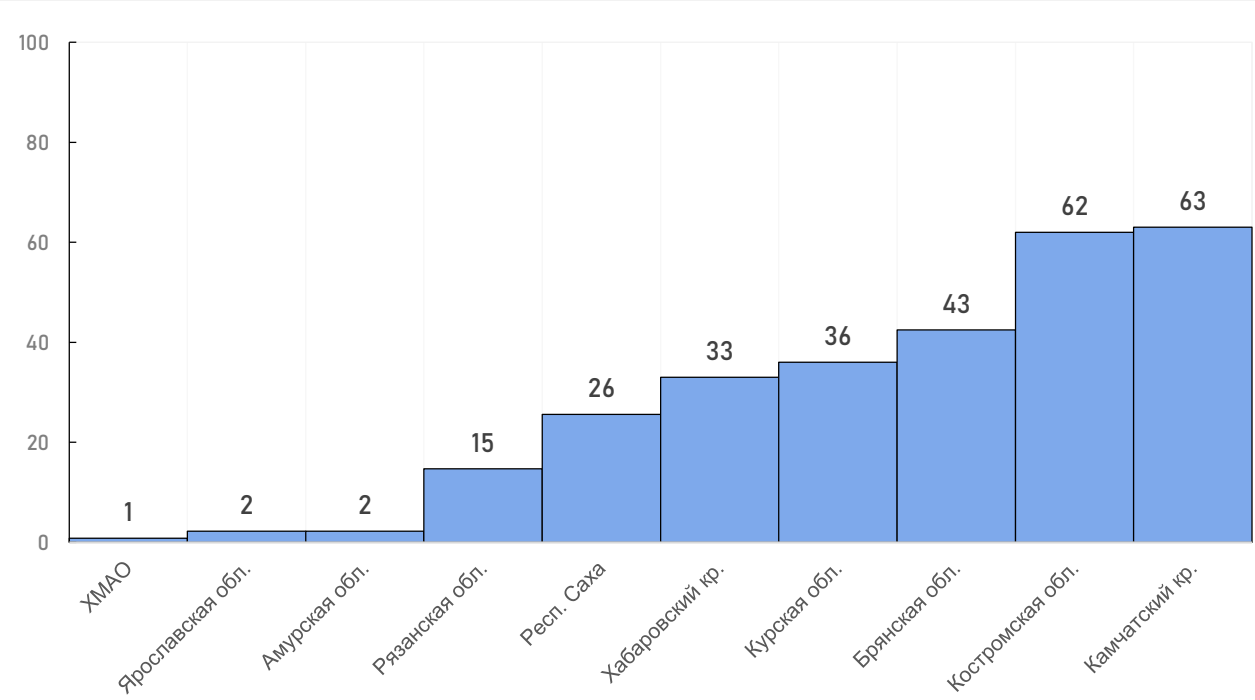
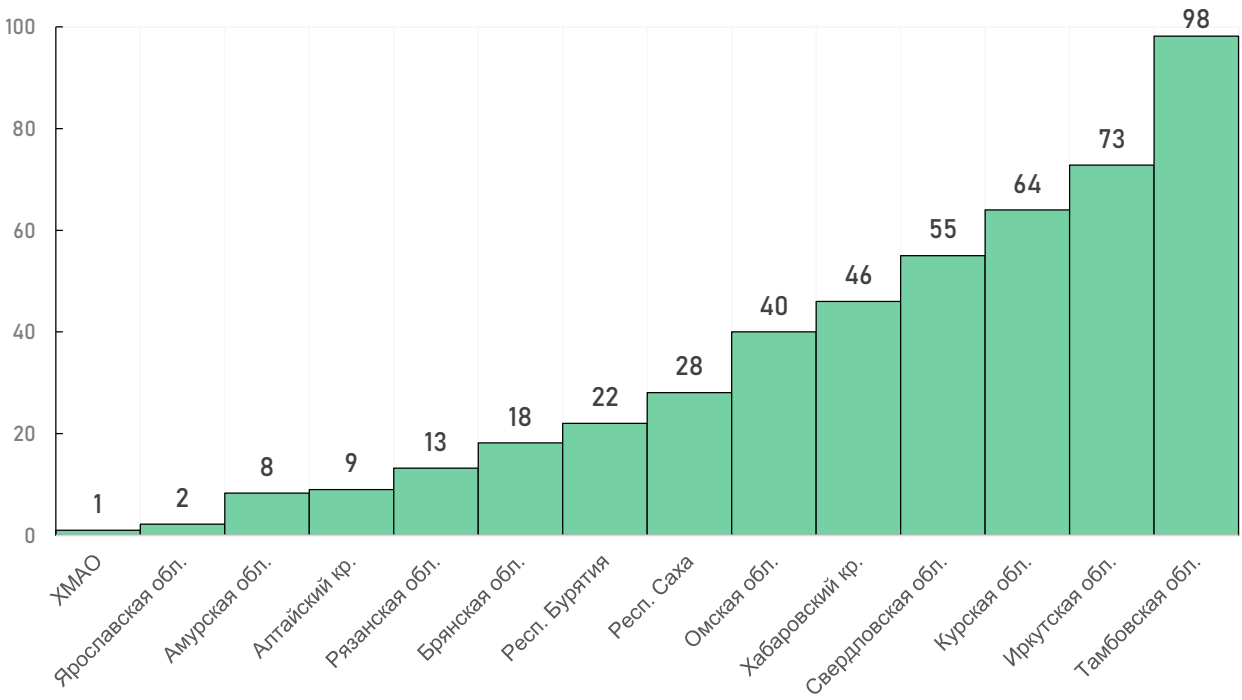
Доля пациентов с ОКСпСТ, поступивших в РСЦ из районов, удаленных более чем на 60 км и 120 км

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.

Доля пациентов с ОКСпСТ, поступивших в РСЦ из районов, удаленных более чем на 60 километров (14 регионов), %



Доля пациентов с ОКСпСТ, поступивших в РСЦ из районов, удаленных более чем на 120 километров (10 регионов), %

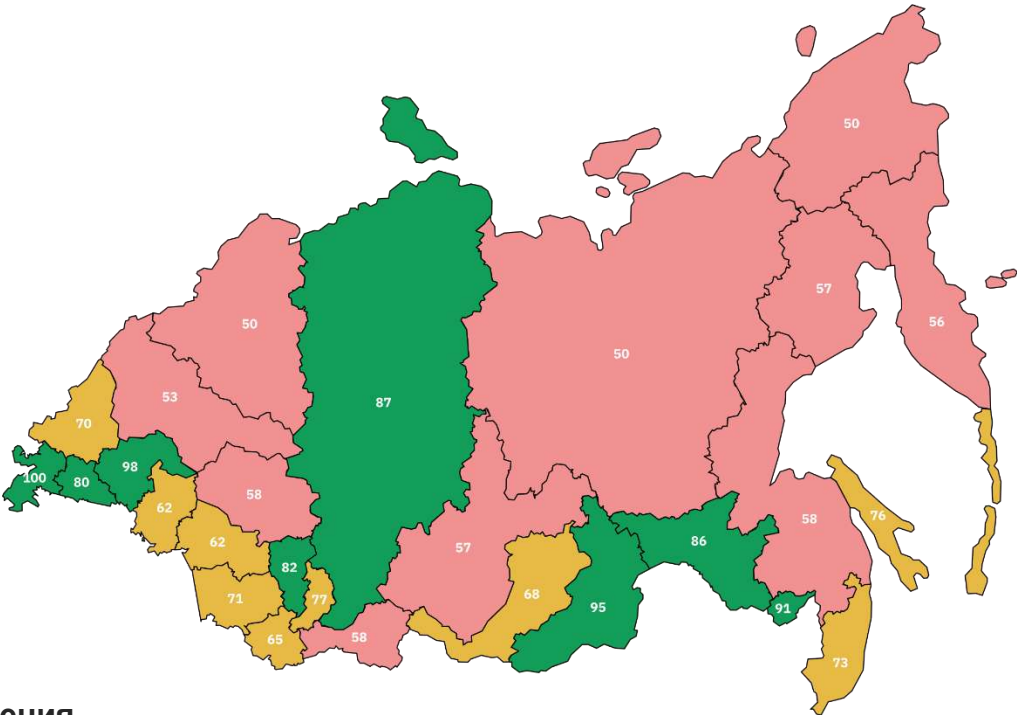
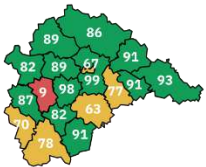


По данным главных внештатных специалистов кардиологов

Доля пациентов с ОКSpST, которым выполнена ТЛТ на догоспитальном этапе, %

Целевое значение — 90%

Среднее по РФ — 76,5% ●



Средние значения

ЦФО — 85% ●

УФО — 77,9% ●

СФО — 69,5% ●

ДФО — 69,4% ●

Значения от 100 до 80

Челябинская обл.	99.6	Еврейская авт.о.	91.3	Амурская область	86.4
Московская область	99	Ярославская обл.	91.1	Тверская область	85.8
Тюменская область	98.3	Ивановская область	90.6	Брянская область	82.4
Тульская область	98	Калужская область	89.4	Липецкая область	81.8
Забайкальский край	94.7	Смоленская область	89	Кемеровская обл.	81.8
Костромская обл.	92.8	Красноярский край	87.4	Курганская область	80.3
Тамбовская область	91.4	Курская область	87.3		

Значения от 80 до 60

Воронежская обл.	77.9	Алтайский край	70.7	Республика Алтай	64.7
Республика Хакасия	77.6	Белгородская обл.	70.2	Рязанская область	63.4
Владимирская обл.	76.7	Свердловская обл.	70.2	Новосибирская обл.	61.9
Сахалинская обл.	76.3	Республика Бурятия	67.7	Омская область	61.5
Приморский край	72.6	г. Москва	66.7		

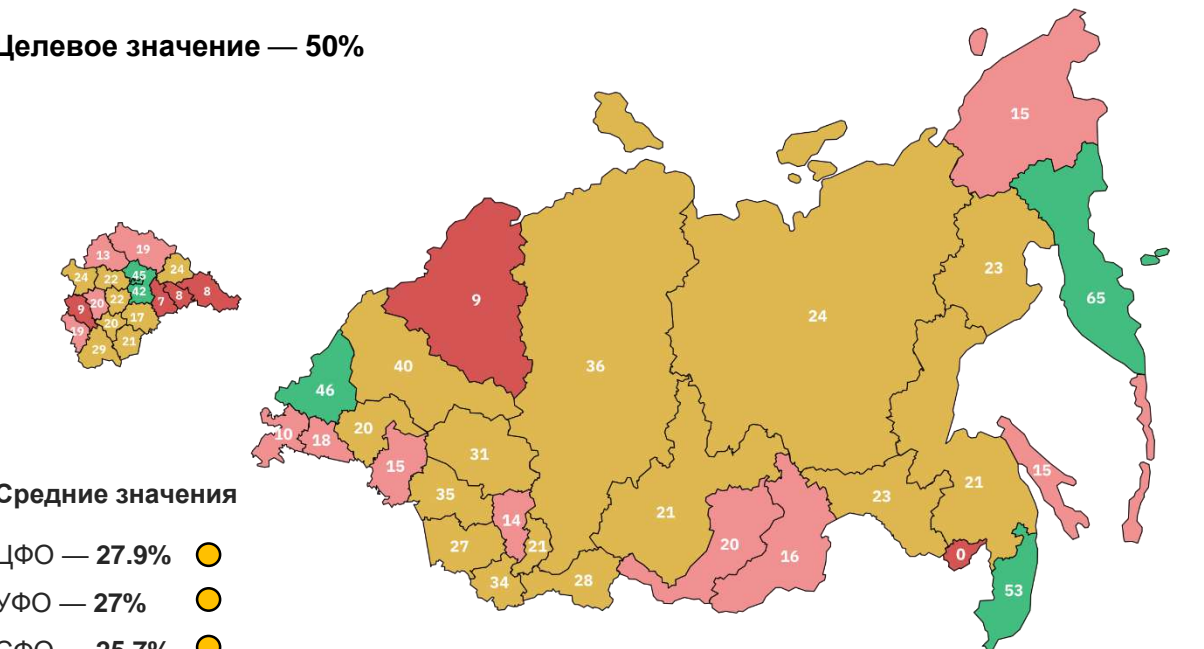
Значения от 60 до 50

Республика Тыва	57.9	Иркутская область	56.8	Ямало-Нен. а.о.	50
Томская область	57.5	Камчатский край	56	Чукотский авт.о.	50
Хабаровский край	57.5	Ханты-Манс. а.о.	52.7	Республика Саха	49.9
Магаданская обл.	57.1				

Значение 9.2

Орловская область	9.2
-------------------	-----

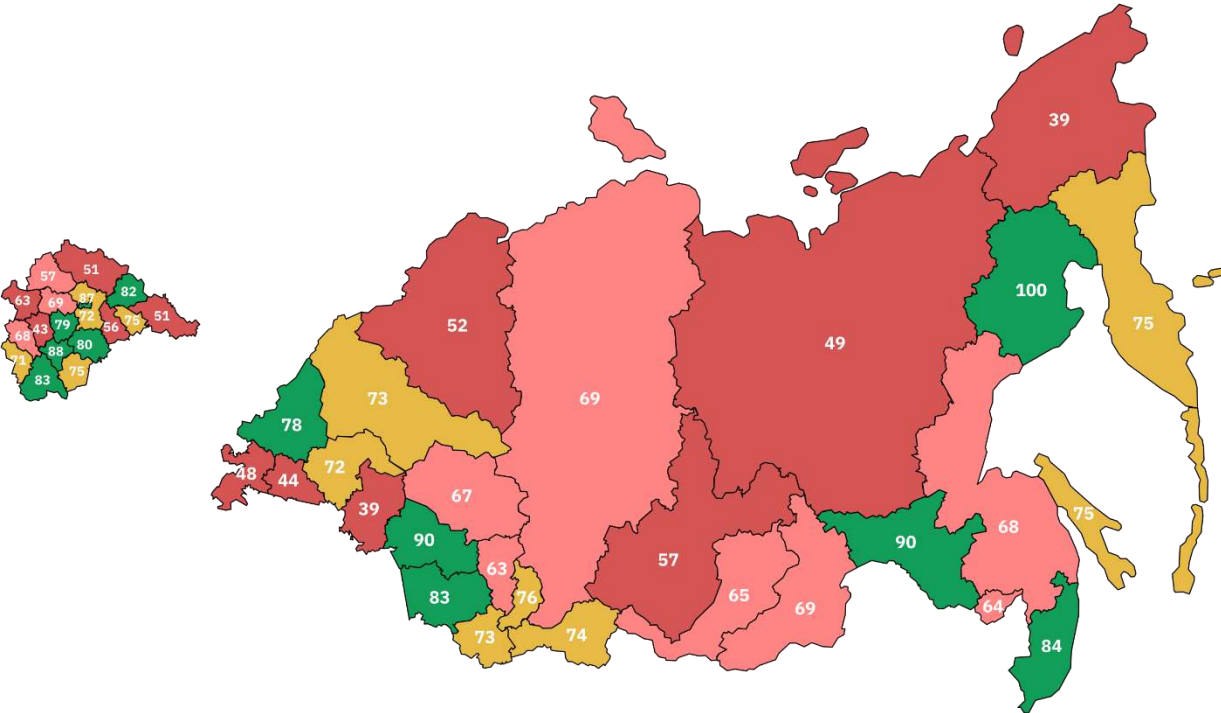
Доля пациентов с ОКСпСТ, госпитализированных в стационар в сроки <2-х ч. от начала симптомов, %

Проблемы и задачи		Решение		Значения от 65.4 до 42.3							
Доля пациентов с ОКСпСТ, госпитализированных в сроки до 2 часов от начала симптомов - 28%		<ul style="list-style-type: none">Обязательное информирование пациентов с ХИБС о симптомах ИМ и порядке действий появлении при каждом посещении терапевта и кардиологаРегиональное ТВ и социальные сети		Камчатский край 65.4		Свердловская область 46.4		Московская область 42.3			
				Приморский край 52.7		г. Москва 44.5					
Целевое значение — 50%				Значения от 39.8 до 20							
 <p>Средние значения</p> <p>ЦФО — 27.9% ●</p> <p>УФО — 27% ●</p> <p>СФО — 25.7% ●</p> <p>ДФО — 27.6% ●</p>				Ханты-Мансийский АО 39.8		Брянская область 24					
				Красноярский край 35.5		Республика Саха 23.6		Иркутская область 21			
				Новосибирская область 35.4		Магаданская область 23.4		Хабаровский край 21			
				Республика Алтай 34.1		Амурская область 22.9		Республика Хакасия 20.7			
				Томская область 31.3		Тулльская область 22		Орловская область 20.2			
				Воронежская область 29		Калужская область 21.5		Тюменская область 20.2			
				Республика Тыва 27.9		Тамбовская область 21.1		Липецкая область 20			
				Алтайский край 26.9		Ярославская область 24.2					
				Отсроченные результаты				Значения от 19.9 до 10.1			
<ol style="list-style-type: none">Снижение госпитальной летальностиСнижение частоты развития ХСНСнижение годичной и отдаленной смертности				Республика Бурятия 19.9		Забайкальский край 16.1					
				Тверская область 19.1		Сахалинская область 15.4		Смоленская область 12.5			
				Белгородская область 18.6		Чукотский АО 15.4		Челябинская область 10.2			
				Курганская область 18.4		Омская область 15.3		Владимирская область 10.1			
				Рязанская область 17.2		Кемеровская область 14.3					
				Значения от 9.2 до 0							
				Курская область 9.2		Костромская область 7.6		Еврейская АО 0			
				Ямало-Ненецкий АО 9.1		Ивановская область 7.3					
				По данным АСММС за январь-сентябрь 2023 г.							

Доля пациентов с ОКспST, госпитализированных в стационар в сроки <12-х ч. от начала симптомов, %

Целевое значение — 70%

Среднее по РФ — 70,9% ●



Средние значения

ЦФО — 73% ●

УФО — 62,8% ●

СФО — 67,6% ●

ДФО — 72,8% ●

Значения от 100 до 77.9

Магаданская область	100	г. Москва	87.2	Ярославская область	82.0
Амурская область	89.7	Приморский край	84.4	Рязанская область	79.8
Новосибирская область	89.7	Воронежская область	83.0	Тульская область	78.6
Липецкая область	87.5	Алтайский край	82.5	Свердловская область	77.9

Значения от 75.8 до 71.1

Республика Хакасия	75.8	Камчатский край	75.0	Московская область	72.2
Тамбовская область	75.4	Республика Тыва	73.5	Тюменская область	71.9
Ивановская область	75.2	Ханты-Мансийский АО	73.1	Белгородская область	71.1
Сахалинская область	75.0	Республика Алтай	72.5		


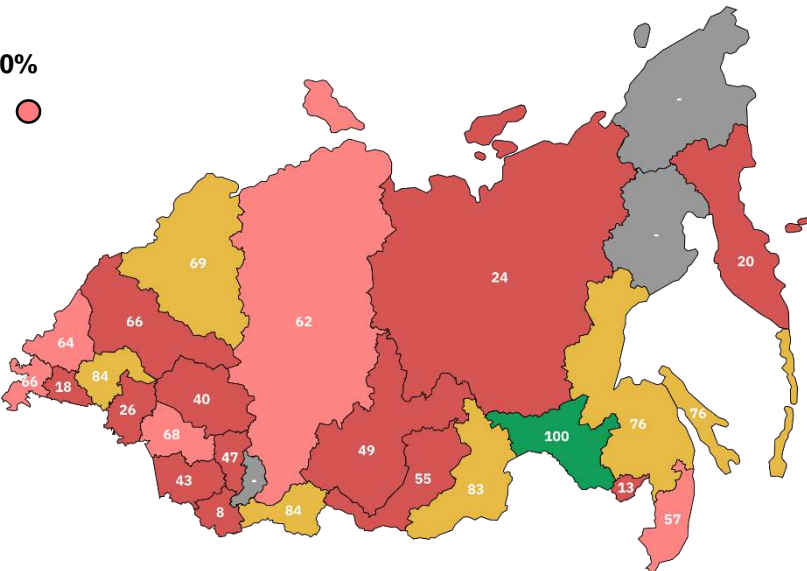




Значения от 69.3 до 57.4

Калужская область	69.3	Курская область	67.8	Кемеровская область	63.2
Забайкальский край	69.1	Томская область	66.6	Брянская область	62.6
Красноярский край	68.5	Республика Бурятия	64.9	Смоленская область	57.4
Хабаровский край	68.2	Еврейская АО	63.9		

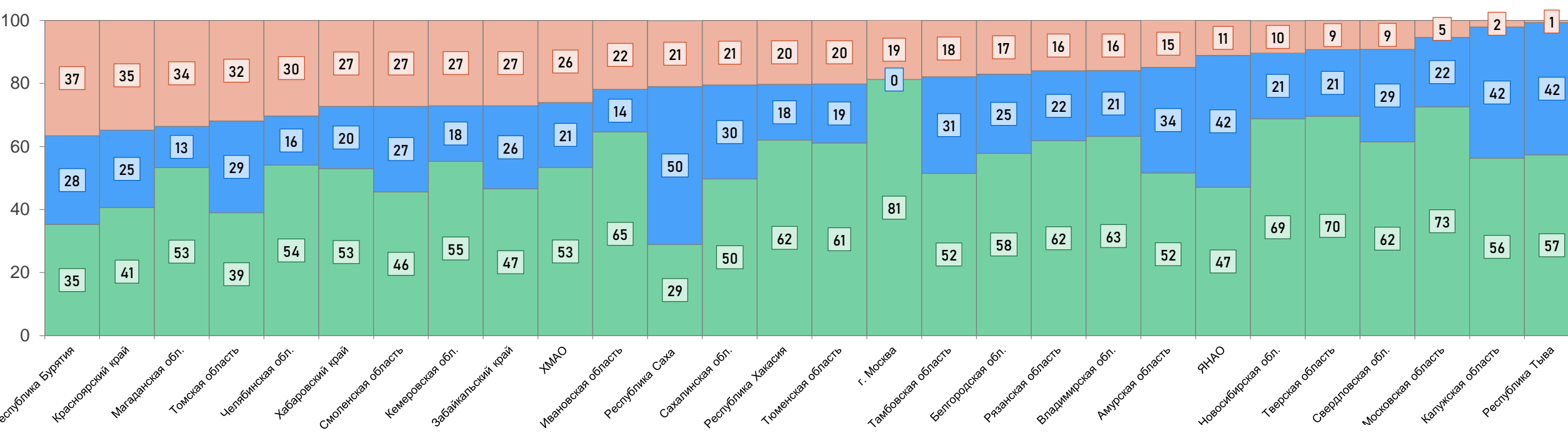
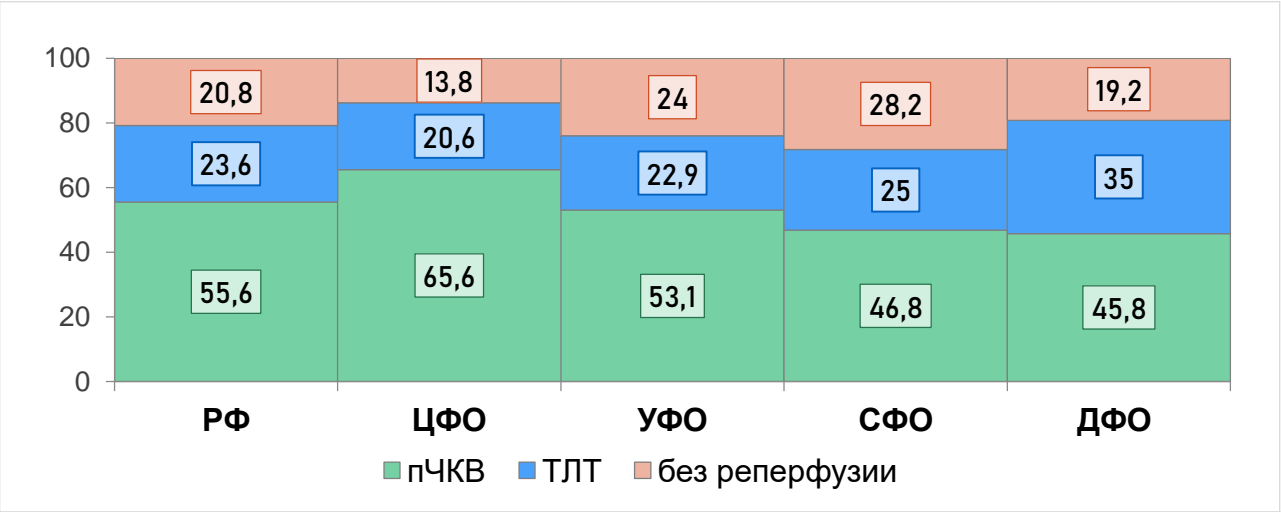
Значения от 57.1 до 38.5

Иркутская область	57.1	Тверская область	51.1	Орловская область	42.9
Владимирская область	56.2	Республика Саха	49.0	Омская область	39.2
Ямало-Ненецкий АО	52.2	Челябинская область	48.2	Чукотский АО	38.5
Костромская область	51.2	Курганская область	44.0		

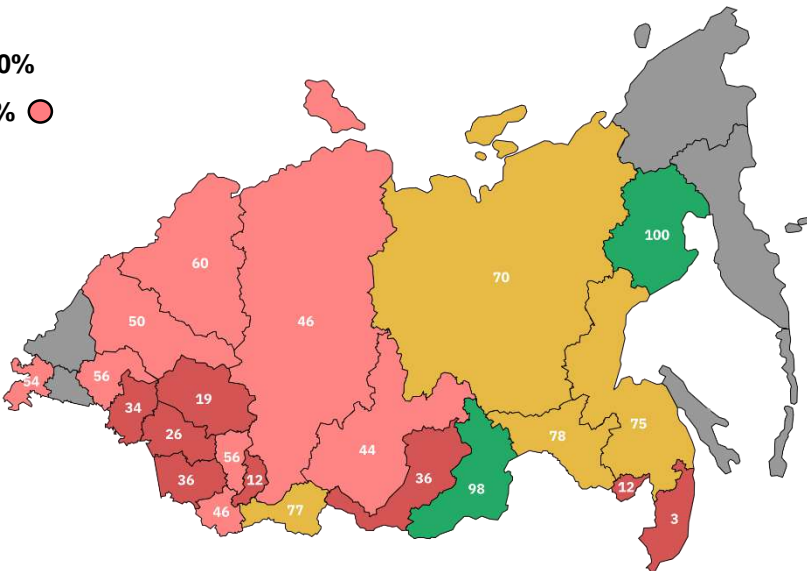
Доля пациентов с ОКСпST, которым после ТЛТ в течение 24 час. выполнено ЧКВ от числа пациентов, которым проведена ТЛТ, %

Проблемы и задачи		Решение		Значения от 100 до 87.2								
Доля пациентов с ОКСпST, которым после ТЛТ в течение 24 час. выполнено ЧКВ от числа пациентов, которым проведена ТЛТ (ФИС) - 61%		<ul style="list-style-type: none">Прямая доставка пациентов с ОКСпST в РСЦ при расчетной величине интервала «ЭКГ– баллон» <2 ч.Ежедневное консультирование сотрудниками РСЦ всех больных с ОКС, госпитализированных в ПСОПеревод всех больных с ОКСпST и с ОКСбпST высокого риска из ПСО в РСЦ не позже 24 часовЛечение кардиогенного шока в РСЦ		Тверская область		100.0	Амурская область		100.0	Московская область		87.2
Доля пациентов с ОКСбпST высокого риска, которым проведено ЧКВ - 56%				Значения от 84.3 до 69.4								
<div>Целевое значение — 90%</div> <div>Среднее по РФ — 61% </div> <div></div> <div>Средние значения</div> <div>ЦФО — 70,9% </div> <div>УФО — 60,8% </div> <div>СФО — 46,1% </div> <div>ДФО — 59,3% </div> <div>* без Магаданской и Калужской областей, ЧАО и Р. Хакасия</div>		Тюменская область		84.3	Белгородская область		78.6	Хабаровский край		75.8		
		Республика Тыва		84.2	Смоленская область		78.6	Тамбовская область		75.2		
		Ярославская область		83.3	Тульская область		76.6	Костромская область		69.8		
		Забайкальский край		83.3	Сахалинская область		76.3	Ямало-Ненецкий АО		69.4		
		Воронежская область		78.9								
<div>Значения от 68.8 до 56.6</div>		Рязанская область		68.8	Ханты-Мансийский АО		66.0	Ивановская область		63.8		
		Новосибирская область		67.7	Челябинская область		65.6	Красноярский край		62.1		
		Липецкая область		66.7	Свердловская область		63.9	Приморский край		56.6		
		г. Москва		66.7								
<div>Значения от 54.7 до 7.8</div>		Республика Бурятия		54.7	Алтайский край		43.1	Камчатский край		20.0		
		Орловская область		49.5	Томская область		40.4	Курганская область		18.3		
		Иркутская область		48.6	Омская область		25.8	Курская область		18.2		
		Кемеровская область		46.7	Республика Саха		24.4	Еврейская АО		13.0		
		Владимирская область		45.7	Брянская область		22.1	Республика Алтай		7.8		
		По данным АСММС за январь-сентябрь 2023 г.										
Отсроченные результаты		<div>1. Снижение госпитальной летальности</div> <div>2. Снижение частоты развития ХСН</div> <div>3. Снижение годичной и отдаленной смертности</div>										

Реперфузионное лечение при ИМпСТ (28 регионов),%
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.



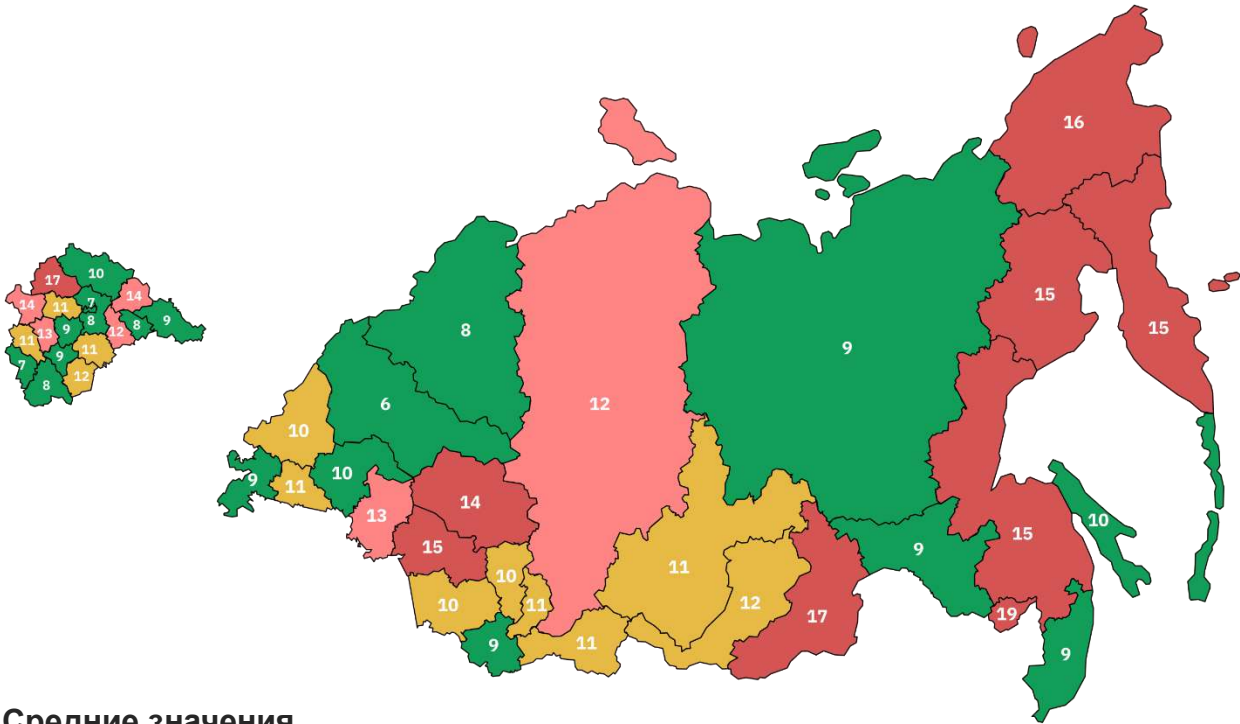
Доля пациентов с ОКСбпСТ высокого риска, которым проведено ЧКВ, %

Проблемы и задачи		Решение		Значения от 80 до 100									
Доля пациентов с ОКСпСТ, которым после ТЛТ в течение 24 час. выполнено ЧКВ от числа пациентов, которым проведена ТЛТ (ФИС) - 61%		<ul style="list-style-type: none">Прямая доставка пациентов с ОКСпСТ в РСЦ при расчетной величине интервала «ЭКГ – баллон» <2 ч.Ежедневное консультирование сотрудниками РСЦ всех больных с ОКС, госпитализированных в ПСОПеревод всех больных с ОКСпСТ и с ОКСбпСТ высокого риска из ПСО в РСЦ не позже 24 часовЛечение кардиогенного шока в РСЦ		Магаданская область		100	Забайкальский край		97.6	Московская область		85.2	
Доля пациентов с ОКСбпСТ высокого риска, которым проведено ЧКВ - 56%				Значения от 68.3 до 77.5									
<div><div>Целевое значение — 70%</div><div>Среднее по РФ — 56,3% ●</div><div><div>Средние значения</div><div>ЦФО — 49% ●</div><div>УФО — 54,3% ●</div><div>СФО — 39,5% ●</div><div>ДФО — 60,7% ●</div></div><div><p>*без учета Калужской, Курганской, Свердловской обл., Камчатского края и ЧАО</p></div></div> <td colspan="2">Амурская область</td> <td>77.5</td> <td colspan="2">Сахалинская область</td> <td>75.2</td> <td colspan="2" rowspan="2">Республика Саха</td> <td>70.4</td>		Амурская область		77.5	Сахалинская область		75.2	Республика Саха		70.4			
		Тульская область		76.8	Хабаровский край		74.9			г. Москва	68.3		
				Республика Тыва		76.5	Курская область		71.4				
				Значения от 42.1 до 60.2									
		Ямало-Ненецкий АО		60.2	Челябинская область		53.6	Республика Алтай		45.9			
		Владимирская область		57.7	Ярославская область		49.8	Красноярский край		45.7			
		Кемеровская область		55.7	Ханты-Мансийский АО		49.6	Орловская область		44.3			
		Воронежская область		54.6	Тамбовская область		49.1	Иркутская область		43.9			
		Тюменская область		53.7	Тверская область		46.2	Смоленская область		42.1			
		Значения от 3 до 38.4											
		Ивановская область		38.4	Омская область		34.0	Томская область		19.4			
		Брянская область		36.8	Липецкая область		32.3	Республика Хакасия		12.2			
		Рязанская область		36.8	Новосиб. область		26.4	Еврейская АО		12.0			
		Республика Бурятия		36.1	Белгородская область		25.4	Приморский край		3.0			
		Алтайский край		35.9	Костромская область		19.7						
		По данным АСММС за январь-сентябрь 2023 г.											
Отсроченные результаты		<div><div>1. Снижение госпитальной летальности</div><div>2. Снижение частоты развития ХСН</div><div>3. Снижение годичной и отдаленной смертности</div></div>											

Летальность пациентов с ИМ в стационарах, %

Целевое значение — 7%

Среднее по РФ — 10% ●



Средние значения

ЦФО — 9,1% ●

УФО — 9,5% ●

СФО — 11,7% ●

ДФО — 11,6% ●

Значения от 6.3 до 9.9

Ханты-Мансийский АО	6.3	Московская область	8.2	Амурская область	9.4
Белгородская область	6.6	Тульская область	8.5	Костромская область	9.4
г. Москва	6.9	Липецкая область	8.5	Челябинская область	9.4
Ивановская область	7.7	Республика Саха	8.5	Тюменская область	9.5
Ямало-Ненецкий АО	7.8	Приморский край	8.8	Сахалинская область	9.7
Воронежская область	8.0	Республика Алтай	9.1	Тверская область	9.9

Значения от 10.4 до 11.8

Свердловская область	10.4	Курганская область	10.8	Иркутская область	11.3
Кемеровская область	10.4	Рязанская область	10.9	Красноярский край	11.5
Алтайский край	10.4	Курская область	11.1	Республика Бурятия	11.5
Калужская область	10.7	Республика Хакасия	11.2	Тамбовская область	11.8
Республика Тыва	10.7				

Значения от 12.3 до 13.8

Владимирская область	12.3	Орловская область	12.7	Брянская область	13.5
Новосибирская область	12.6	Омская область	13.3	Ярославская область	13.8

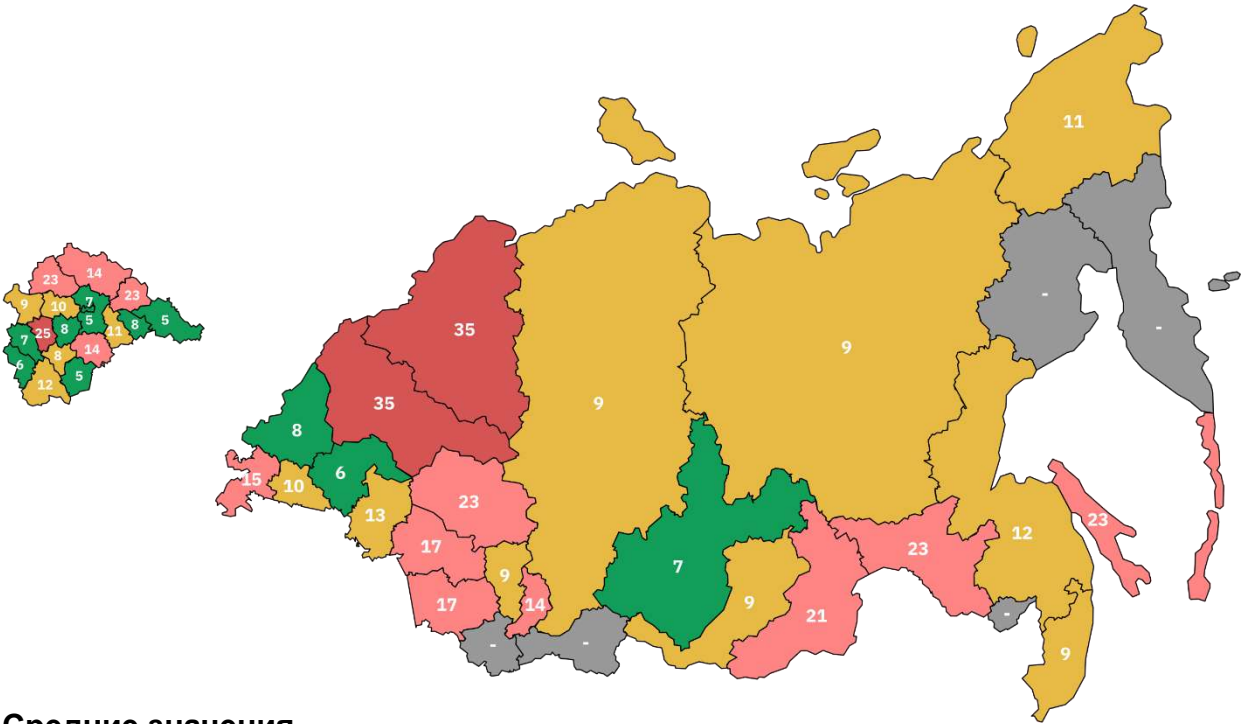
Значения от 14.0 до 19.0

Томская область	14.0	Камчатский край	15.1	Смоленская область	16.8
Хабаровский край	14.5	Чукотский АО	15.9	Еврейская АО	19.0
Магаданская область	15.0	Забайкальский край	16.7		

Летальность пациентов с ИМ в ПСО, %

Целевое значение — 8%

Среднее по РФ — 10% ●



Средние значения

ЦФО — 9,9% ●

УФО — 9% ●

СФО — 11,7% ●

ДФО — 12% ●

*без учета Магаданской обл., Р. Алтай, Р. Тыва, ЕАО и Камчатского края

Значения от 0 до 7.9

Московская область	4.7	Тюменская область	5.9	Ивановская область	7.7
Тамбовская область	4.9	Иркутская область	6.7	Тульская область	7.7
Костромская область	5.2	Курская область	6.9	Свердловская область	7.9
Белгородская область	5.7	г. Москва	7.3		

Значения от 8.2 до 13.3

Липецкая область	8.2	Республика Саха	9.3	Чукотский АО	10.8
Приморский край	8.6	Кемеровская область	9.4	Воронежская область	11.6
Брянская область	8.7	Курганская область	9.5	Хабаровский край	11.7
Республика Бурятия	8.8	Калужская область	9.9	Омская область	13.3
Красноярский край	9.2	Владимирская область	10.7		

Значения от 14.0 до 23.3

Рязанская область	14.0	Новосибирская область	16.7	Смоленская область	22.8
Республика Хакасия	14.1	Алтайский край	17.1	Томская область	23.0
Тверская область	14.2	Забайкальский край	21.1	Сахалинская область	23.1
Челябинская область	15.2	Амурская область	22.5	Ярославская область	23.3

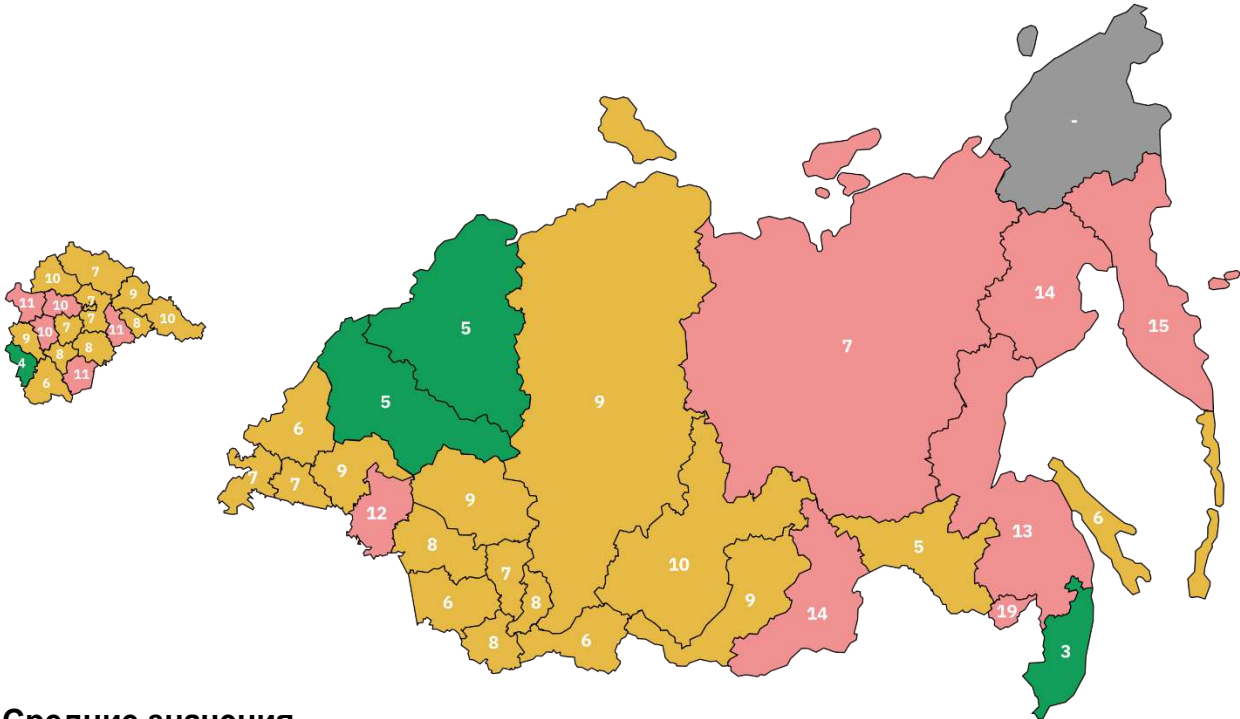
Значения от 25.3 до 34.9

По данным АСММС за январь-сентябрь 2023 г.

Орловская область	25.3	Ямало-Ненецкий АО	34.8	Ханты-Мансийский АО	34.9
-------------------	------	-------------------	------	---------------------	------

Летальность пациентов с ИМ в РСЦ, %

Целевое значение — 6%
Среднее по РФ — 8.1% ●



Средние значения
ЦФО — 7.6% ●
УФО — 6.8% ●
СФО — 8.3% ●
ДФО — 9.1% ●

Значения от 3.0 до 4.8

Приморский край	3.0	Ямало-Ненецкий АО	4.8	Ханты-Мансийский АО	4.8
Белгородская область	4.2				

Значения от 5.2 до 9.9

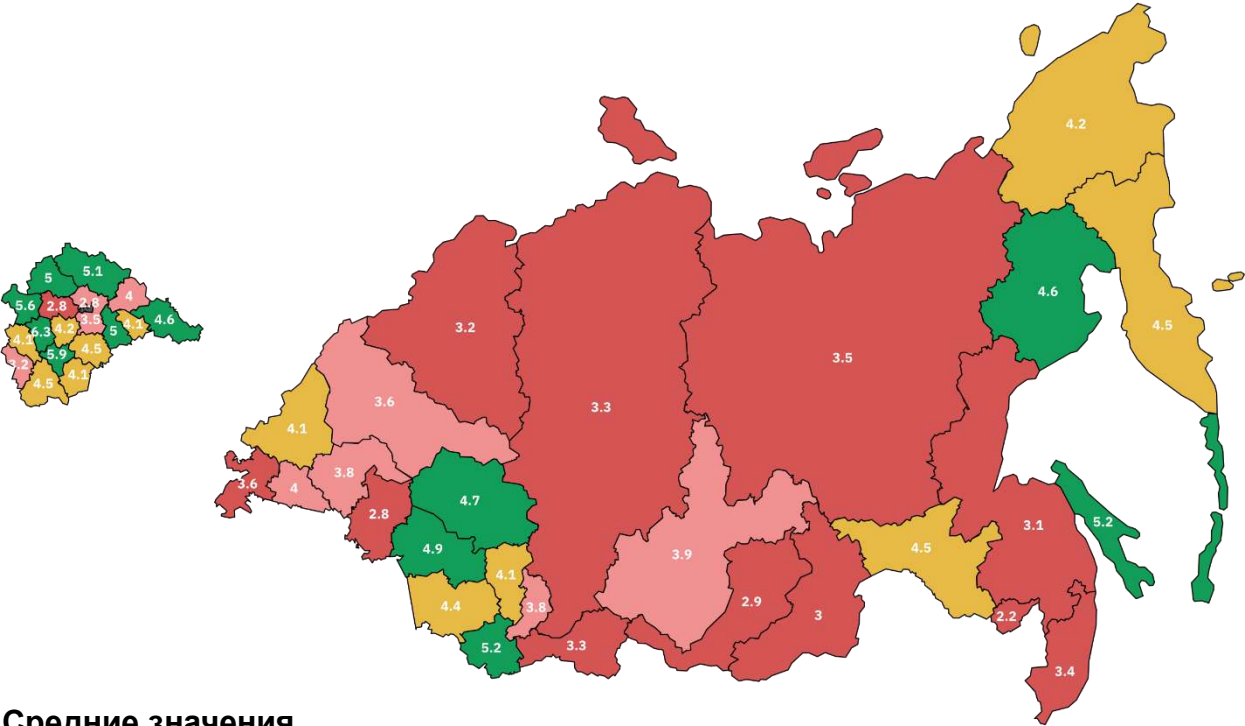
Амурская область	5.2	Кемеровская область	7.1	Томская область	8.6
Свердловская область	5.7	Челябинская область	7.3	Курская область	8.9
Алтайский край	5.7	Московская область	7.4	Тюменская область	9.0
Республика Тыва	5.8	Тульская область	7.4	Республика Бурятия	9.0
Сахалинская область	6.0	Ивановская область	7.7	Красноярский край	9.4
Воронежская область	6.4	Республика Хакасия	7.8	Ярославская область	9.4
г. Москва	6.6	Новосибирская область	7.8	Костромская область	9.5
Республика Саха	6.8	Рязанская область	8.1	Смоленская область	9.8
Курганская область	6.9	Республика Алтай	8.2	Иркутская область	9.9
Тверская область	6.9	Липецкая область	8.2		

Значения от 10.2 до 19.0

Калужская область	10.2	Тамбовская область	10.7	Забайкальский край	14.0
Орловская область	10.3	Омская область	11.8	Камчатский край	15.1
Брянская область	10.5	Хабаровский край	13.1	Еврейская АО	19.0
Владимирская область	10.5	Магаданская область	13.5		

Обеспеченность взрослого населения кардиологическими койками на 10 тыс. населения

Среднее по РФ — 4.0



Средние значения

ЦФО — 4.4

УФО — 3.7

СФО — 4.0

ДФО — 3.7

Значения от 6.3 до 4.6

Орловская обл.	6.3	Сахалинская обл.	5.2	Новосибирская обл.	4.9
Липецкая обл.	5.9	Тверская обл.	5.1	Томская обл.	4.7
Брянская обл.	5.6	Владимирская обл.	5	Костромская обл.	4.6
Респ. Алтай	5.2	Смоленская обл.	5	Магаданская обл.	4.6

Значения от 4.5 до 4.1

Воронежская обл.	4.5	Алтайский кр.	4.4	Курская обл.	4.1
Рязанская обл.	4.5	Тульская обл.	4.2	Тамбовская обл.	4.1
Камчатский кр.	4.5	ЧАО	4.2	Свердловская обл.	4.1
Амурская обл.	4.5	Ивановская обл.	4.1	Кемеровская обл.	4.1

Значения от 4 до 3.2

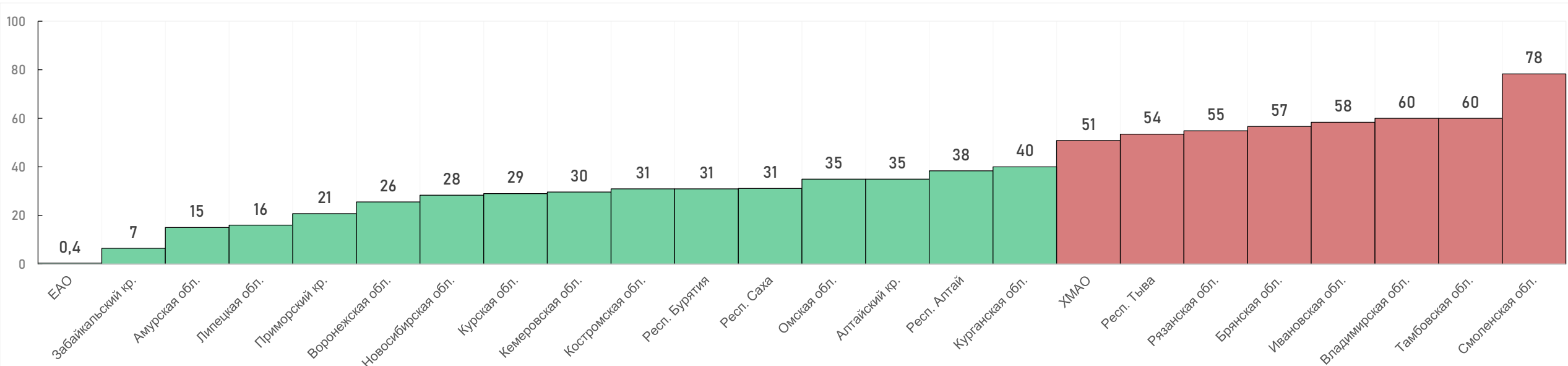
Ярославская обл.	4	Респ. Хакасия	3.8	Респ. Саха	3.5
Курганская обл.	4	ХМАО	3.6	Приморский кр.	3.4
Иркутская обл.	3.9	Челябинская обл.	3.6	Респ. Тыва	3.3
Тюменская обл.	3.8	Московская обл.	3.5	Белгородская обл.	3.2

Значения от 3.2 до 2.2

ЯНАО	3.2	Забайкальский кр.	3	Москва	2.8
Красноярский кр.	3.2	Респ. Бурятия	2.9	Омская обл.	2.8
Хабаровский кр.	3.1	Калужская обл.	2.8	ЕАО	2.2

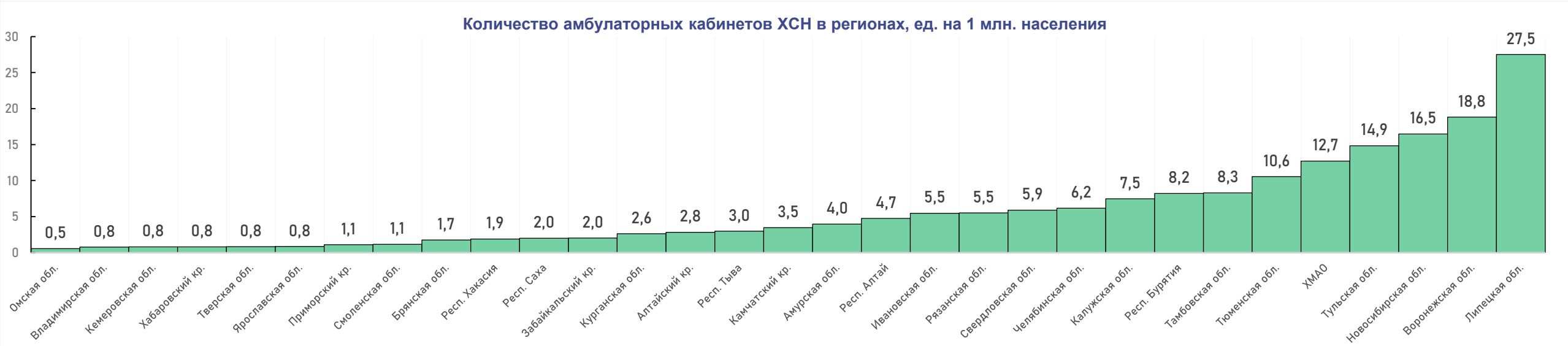
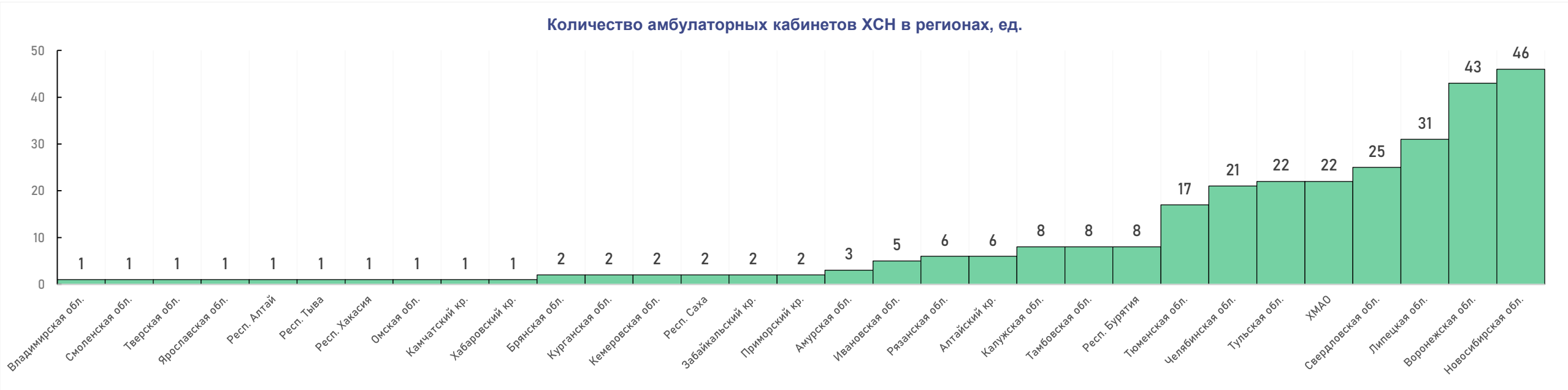
Доля пролеченных больных с БСК на терапевтических койках (24 региона), %

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.



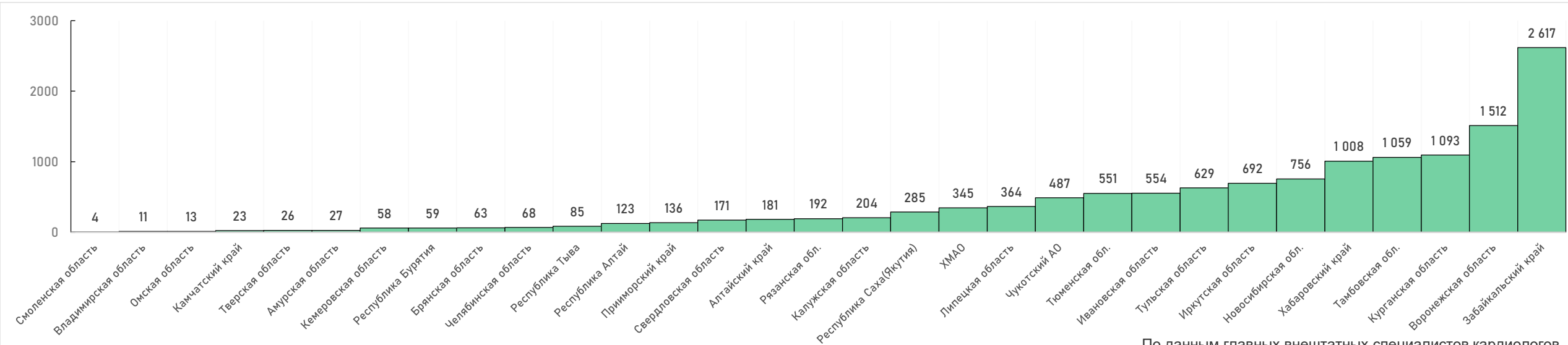
По данным главных внештатных специалистов кардиологов

Количество амбулаторных кабинетов ХСН в 31 регионе



Количество пациентов, находящихся под наблюдением в кабинетах ХСН, на 100 тыс. населения (31 регион)

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ



По данным главных внештатных специалистов кардиологов

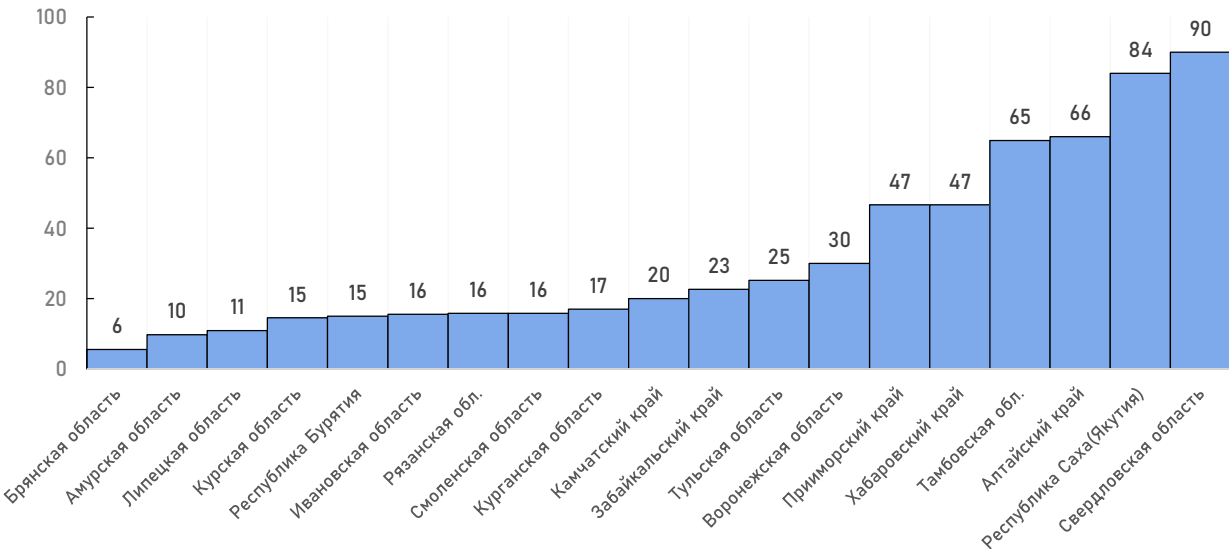
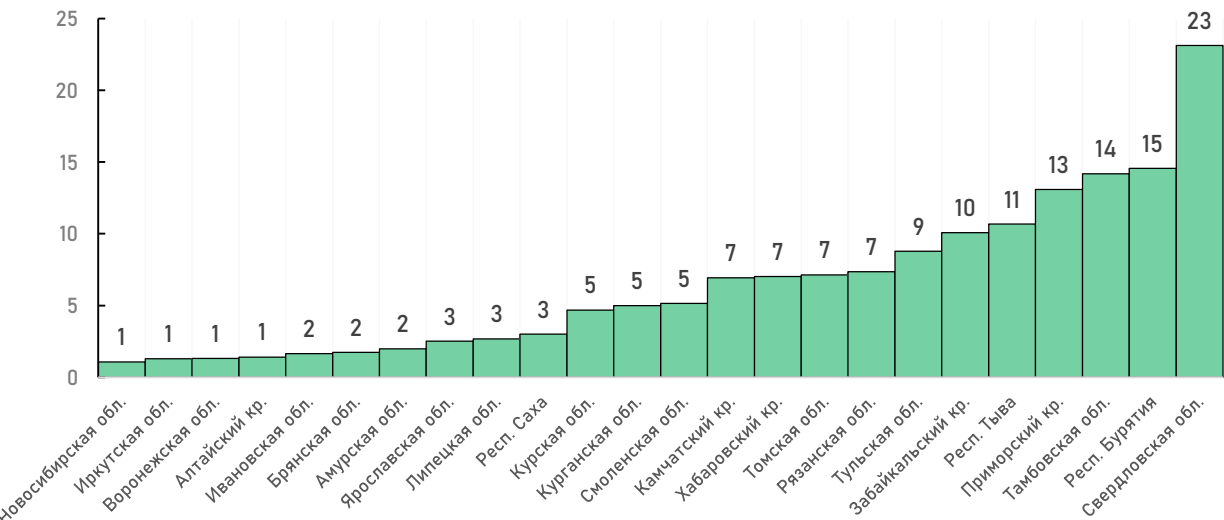
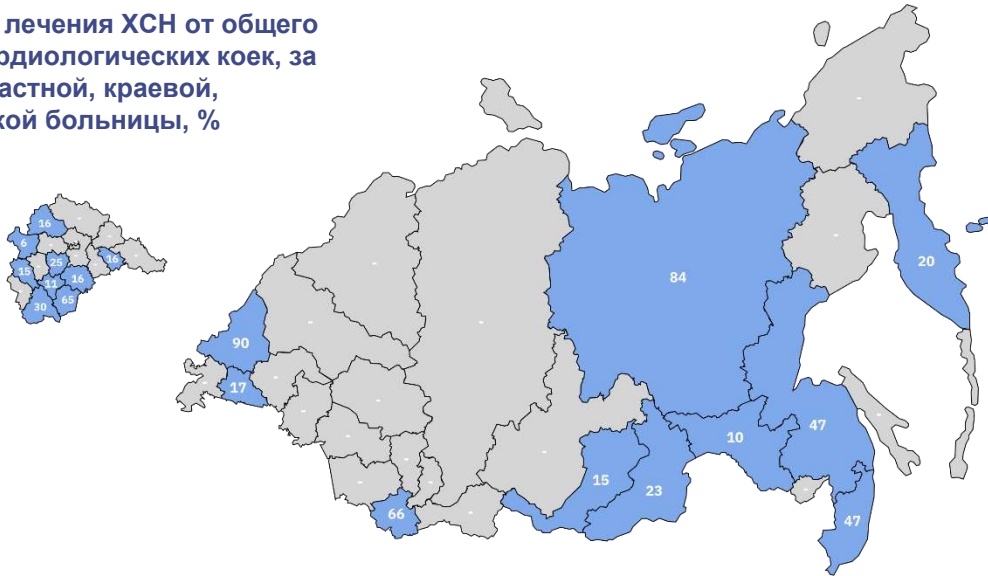
Городские/межрайонные центры ХСН (24 региона)

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.

Количество коек в городских и районных больницах для лечения ХСН, за искл. коек областной, краевой, республиканской больницы, ед. на 100 тыс. населения



Доля коек для лечения ХСН от общего количества кардиологических коек, за искл. коек областной, краевой, республиканской больницы, %



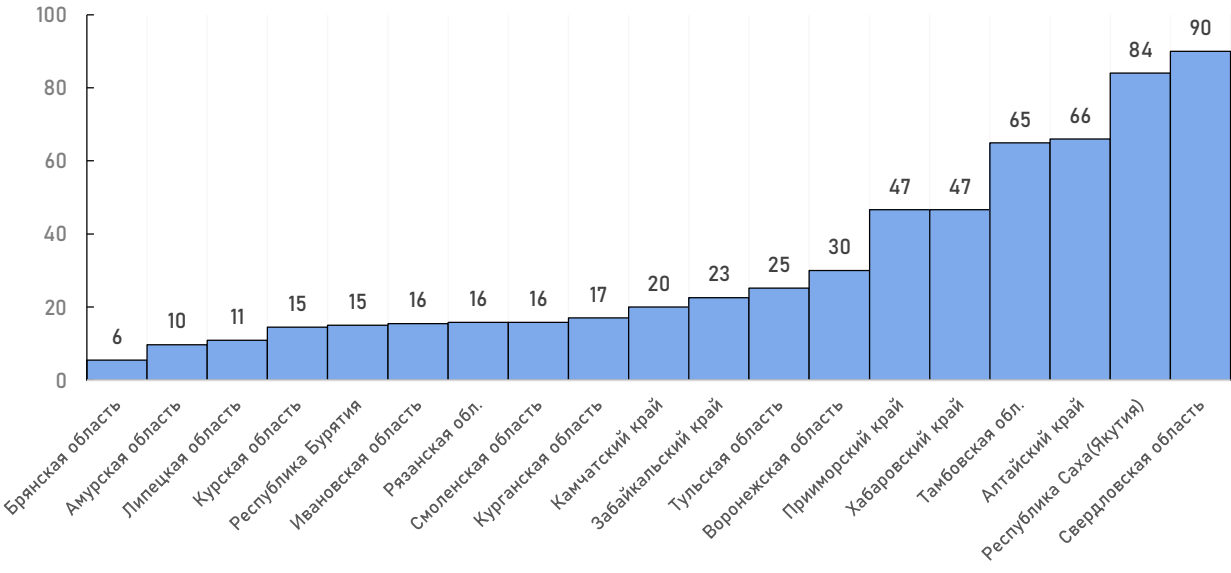
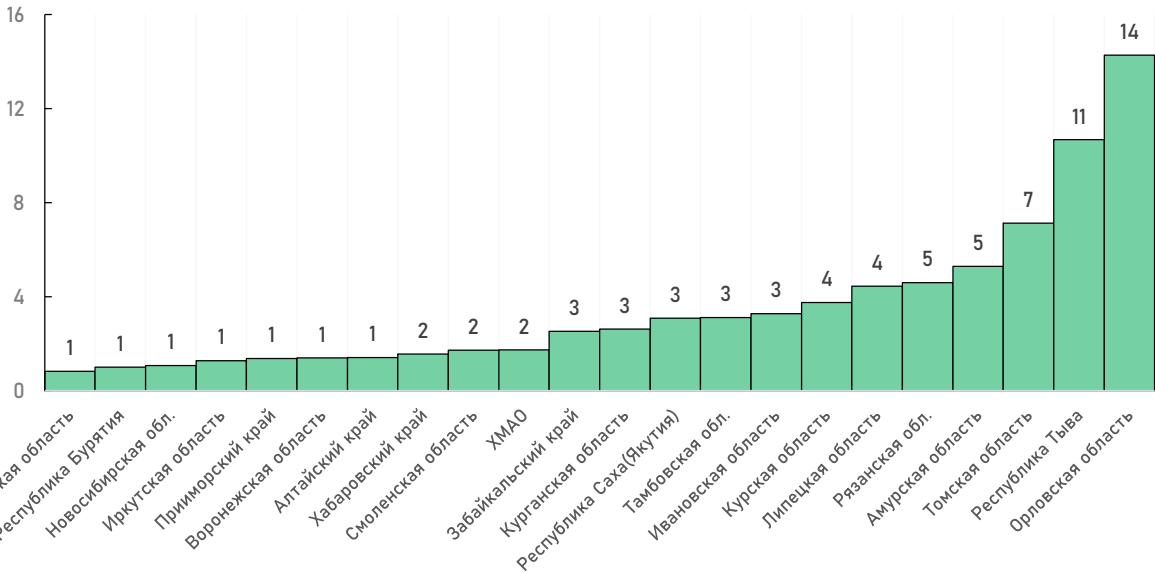
Центр ХСН на базе республиканской, краевой, областной больниц для ВМП (22 региона)

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.

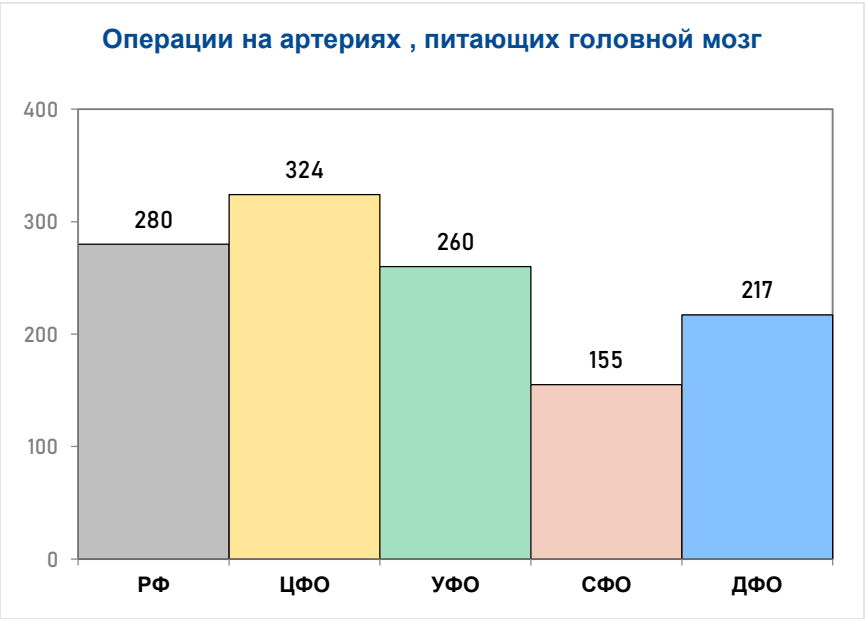
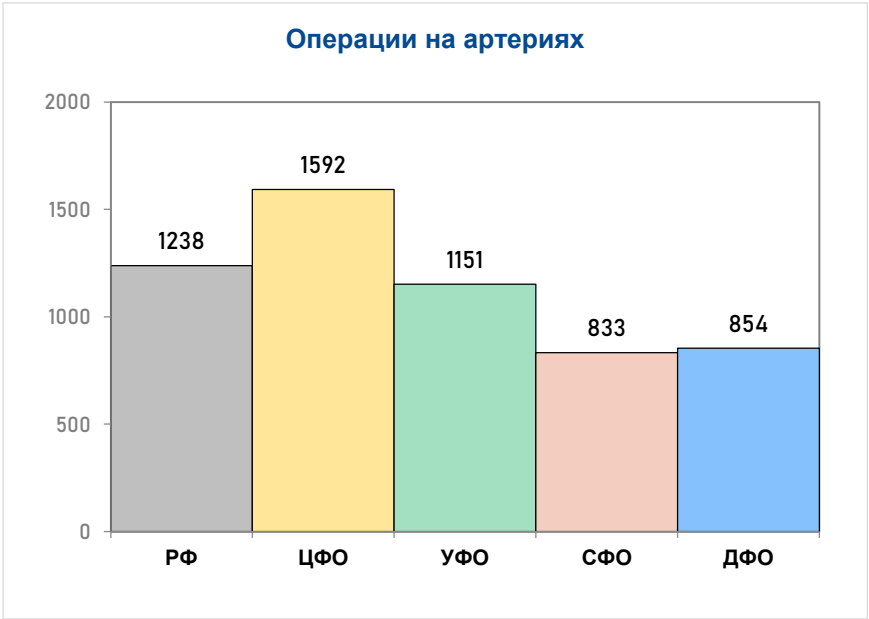
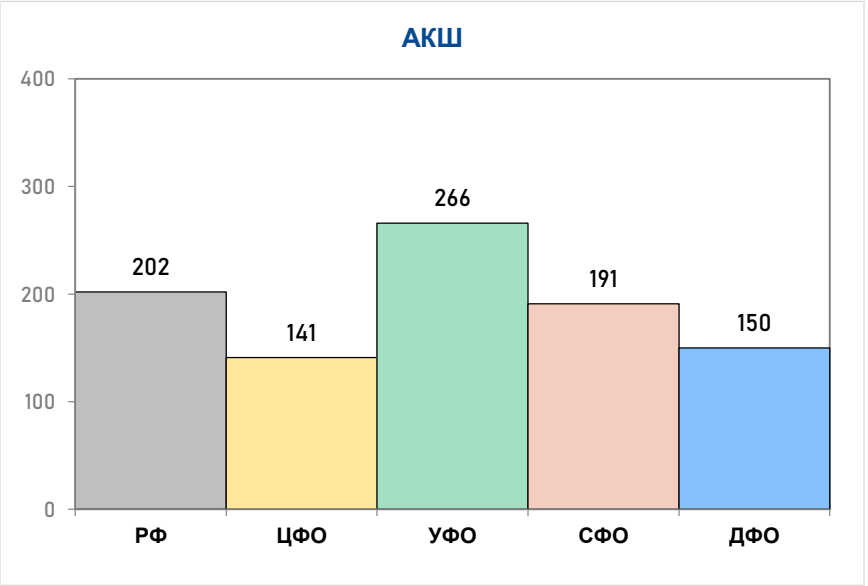
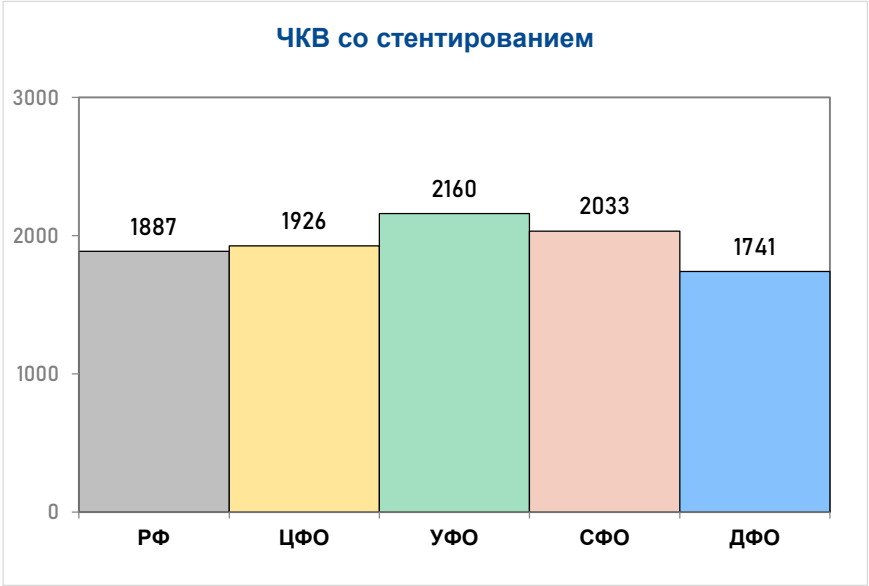
Количество коек в центре ХСН третьего уровня, ед. на 100 тыс. населения



Количество больных с ХСН, пролеченных в центре ХСН третьего уровня на 100 тыс. населения

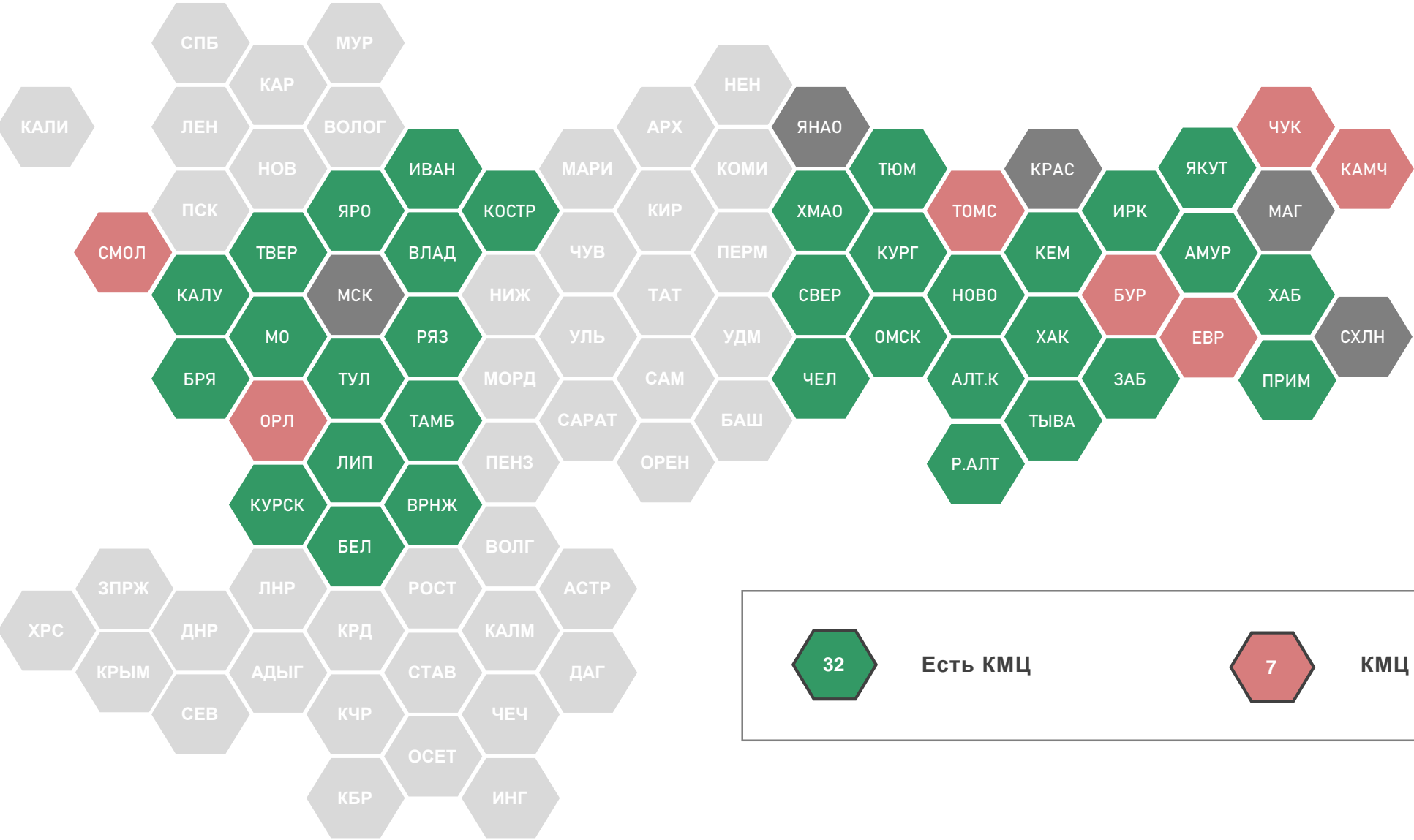


Объем ВМП выполненные в регионе и за пределами региона (на 1 млн. населения) в 2022 году
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ



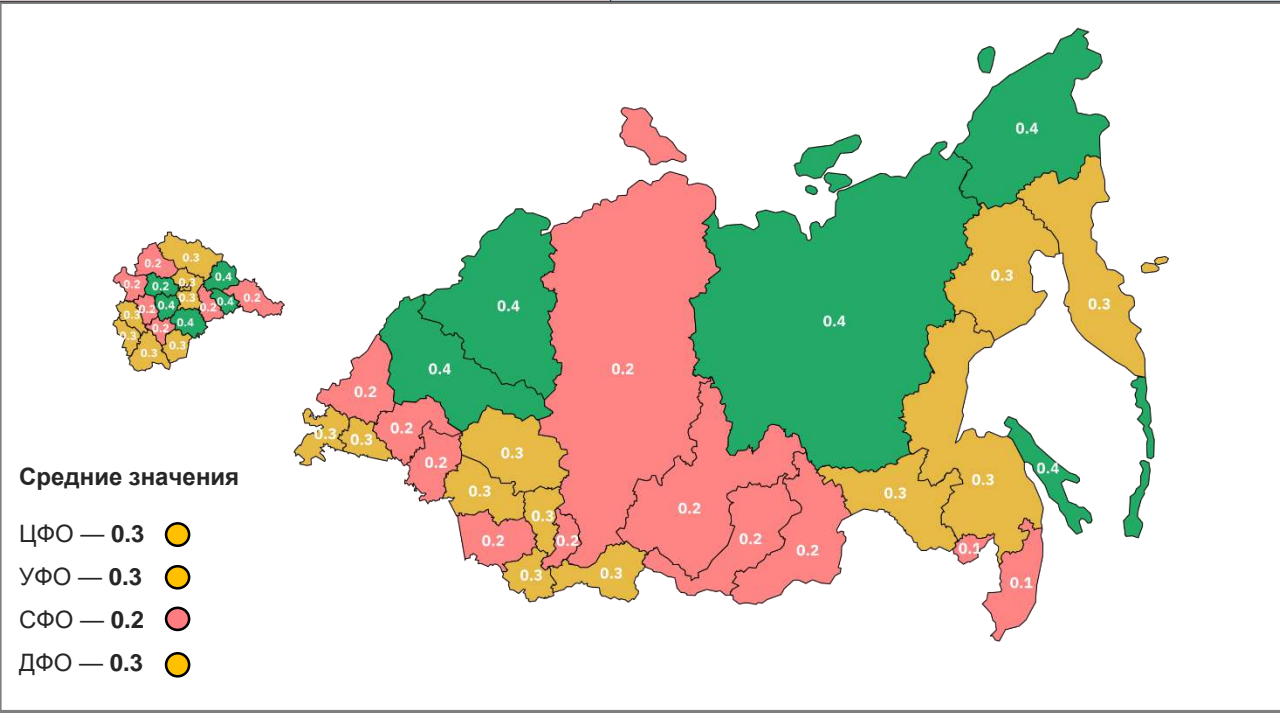
Наличие на базе областной больницы или кардиодиспансера координационно-методического центра или его аналога

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.



Количество кардиологов первичного звена (на 10 тыс. населения)

Проблемы и задачи	Решение
Дефицит кардиологов в амбулаторном звене, в первую очередь в поликлиниках ЦРБ	<ul style="list-style-type: none">При отсутствии в поликлинике кардиолога обеспечение ДН пациентов с ССЗ высокого риска в режиме ТМК силами КМЦ и создания кабинетов высокого риска для наблюдения таких пациентов врачом-терапевтом, прошедшим ТУ по кардиологии (не менее 144 ч.)
Недостаточный уровень знаний КР врачами поликлиник ЦРБ и гор. больниц, в т.ч. в плане достижения целевых значений уровня АД и ХС ЛПНП	<ul style="list-style-type: none">Создание на базе республиканских, краевых, областных больниц или кардиологических диспансеров КМЦ по контролю и сопровождению оказания медицинской помощи больным с ССЗ в поликлиниках гор.больниц и ЦРБ, в т.ч. в режиме ТМКОбязательное ПК кардиологами и терапевтами гор. больниц и ЦРБ в рамках ТУ по кардиологии в объеме 36-144 ч. не реже 1 раза в 3 годаРегулярный контроль качества оказания медицинской помощи в соответствии с КР с использованием возможностей ВИМИС и МИС, а также внедрения СППВР
Недостаточное участие фельдшеров ФАП в ДН пациентов по поводу ССЗ	<ul style="list-style-type: none">Включение в образовательные программы медицинских колледжей положений о знаниях и практических навыках фельдшеров по ДН пациентов с ССЗ под руководством врача-терапевта и под контролем со стороны КМЦВ медицинских колледжах обеспечение подготовки фельдшеров ФАП обеспечению ДН пациентов с ССЗ под руководством врача-терапевта и под контролем со стороны КМЦ

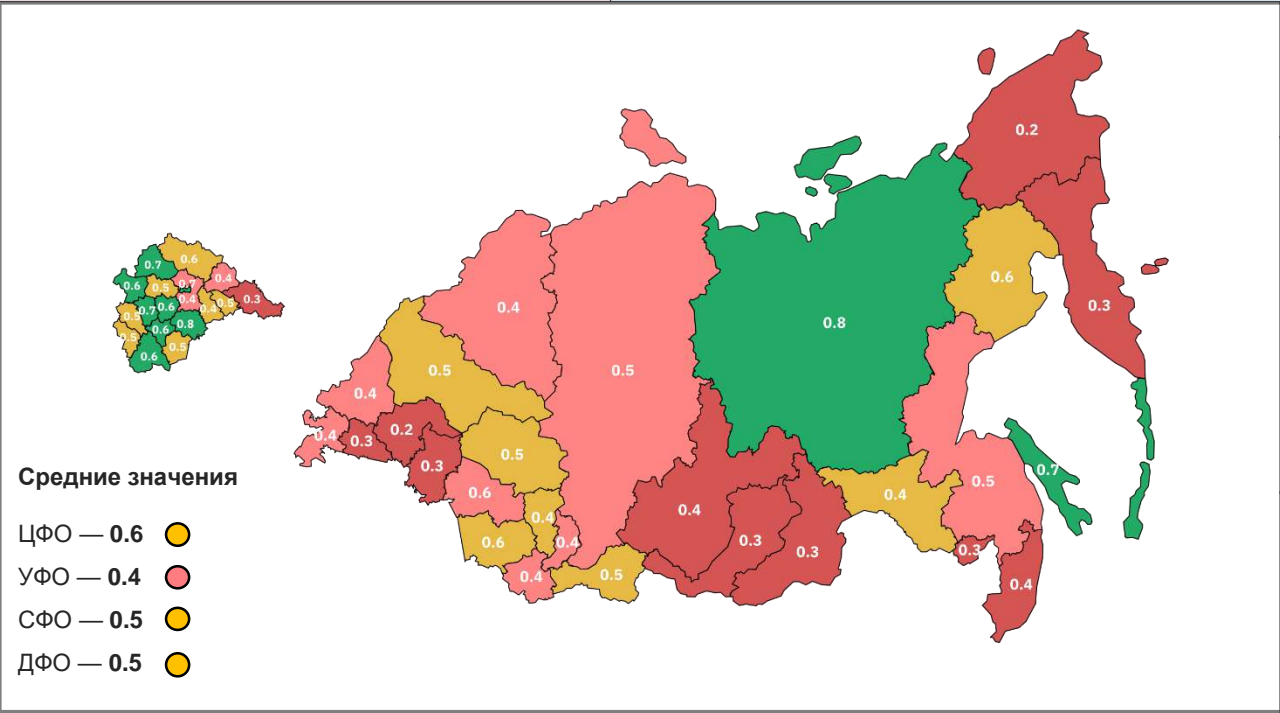


Результаты
1. Снижение частоты вызовов СМП и НП, числа госпитализаций по поводу ССЗ и снижение внегоспитальной смертности пациентов с ССЗ в зоне ответственности поликлиники ЦРБ и городских поликлиник
2. Снижение внегоспитальной смертности пациентов с ССЗ в зоне ответственности ФАП

Значения 0.4					
Ивановская область	0.4	Ярославская область	0.4	Республика Саха (Якутия)	0.4
Рязанская область	0.4	Ханты-Мансийский АО	0.4	Сахалинская область	0.4
Тульская область	0.4	Ямало-Ненецкий АО	0.4	Чукотский АО	0.4
Значения 0.3					
Белгородская область	0.3	город Москва	0.3	Новосибирская область	0.3
Воронежская область	0.3	Курганская область	0.3	Томская область	0.3
Курская область	0.3	Челябинская область	0.3	Камчатский край	0.3
Московская область	0.3	Республика Алтай	0.3	Хабаровский край	0.3
Тамбовская область	0.3	Республика Тыва	0.3	Амурская область	0.3
Тверская область	0.3	Кемеровская область	0.3	Магаданская область	0.3
Значения от 0.1 до 0.2					
Брянская область	0.2	Смоленская область	0.2	Иркутская область	0.2
Владимирская область	0.2	Свердловская область	0.2	Омская область	0.2
Калужская область	0.2	Тюменская область	0.2	Республика Бурятия	0.2
Костромская область	0.2	Республика Хакасия	0.2	Забайкальский край	0.2
Липецкая область	0.2	Алтайский край	0.2	Приморский край	0.1
Орловская область	0.2	Красноярский край	0.2	Еврейская АО	0.1
Расчет по данным ФФСН №30					

Количество кардиологов, работающих в стационарах (на 10 тыс. населения)

Проблемы и задачи	Решение
Доля пациентов с ССЗ за пределами административных центров регионов, получающих медицинскую помощь в терапевтических отделениях достигает 50%	<ul style="list-style-type: none"> Создание межрайонных кардиологических отделений на базе крупных ЦРБ Создание в терапевтических отделениях ставок кардиологов или терапевтов, прошедших ТУ по кардиологии в объеме не менее 144 часов Расширение практики создания специализированных отделений на базе ЦРБ и гор. больниц для лечения ХСН 3-4 ФК из расчета 30 коек на 200 тыс. населения
Необходимость дальнейшего повышения уровня знаний и правильности применения КР врачами ЦРБ и гор. больниц	<ul style="list-style-type: none"> Создание на базе республиканских, краевых, областных больниц или кардиологических диспансеров координационно-методических центров (КМЦ) по контролю и сопровождению оказания медицинской помощи больным с ССЗ в гор.больницах и ЦРБ, в т.ч. в режиме регулярного ТМК Обязательное ПК кардиологами и терапевтами гор. больниц и ЦРБ в рамках ТУ по кардиологии в объеме 36-144 ч. не реже 1 раза в 3 года Регулярный контроль качества оказания медицинской помощи в соответствии с КР с использованием возможностей ВИМИС и МИС, а также внедрения СППВР



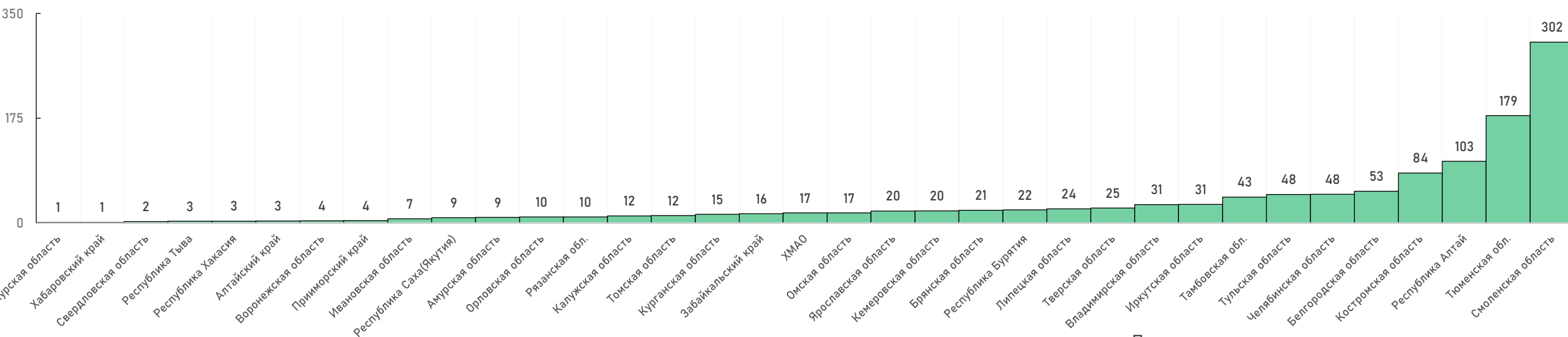
	Значения от 0.7 до 0.8					
	Рязанская область	0.8	Орловская область	0.7	город Москва	0.7
	Республика Саха (Якутия)	0.8	Смоленская область	0.7	Сахалинская область	0.7
	Значения от 0.5 до 0.6					
	Брянская область	0.6	Амурская область	0.6	Тамбовская область	0.5
	Воронежская область	0.6	Магаданская область	0.6	Ханты-Мансийский АО	0.5
	Липецкая область	0.6	Белгородская область	0.5	Республика Тыва	0.5
	Тверская область	0.6	Ивановская область	0.5	Красноярский край	0.5
	Тульская область	0.6	Калужская область	0.5	Томская область	0.5
	Алтайский край	0.6	Курская область	0.5	Хабаровский край	0.5
	Новосибирская область	0.6				
		Значения от 0.3 до 0.4				
Владимирская область		0.4	Республика Алтай	0.4	Курганская область	0.3
Московская область		0.4	Республика Хакасия	0.4	Омская область	0.3
Ярославская область		0.4	Иркутская область	0.4	Республика Бурятия	0.3
Свердловская область		0.4	Кемеровская область	0.4	Забайкальский край	0.3
Ямало-Ненецкий АО		0.4	Приморский край	0.4	Камчатский край	0.3
Челябинская область		0.4	Костромская область	0.3		
		Значения от 0.1 до 0.2				Расчет по данным ФФЧН №30
	Тюменская область	0.2	Чукотский АО	0.2	Еврейская АО	0.1

Результаты

1. Снижение частоты повторных госпитализаций, госпитальной и внегоспитальной смертности больных с ХИБС, аритмиями и ХСН
2. Снижение смертности от ССЗ в муниципальных образованиях регионов

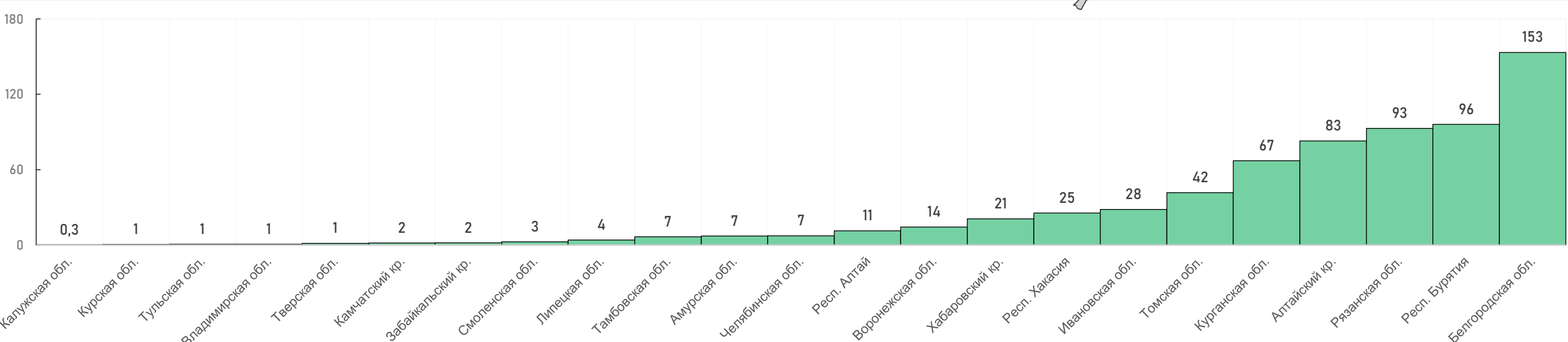
Количество стресс-ЭхоКГ исследований на 100 тыс. населения (35 регионов)

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ
за период январь-октябрь 2023 г.



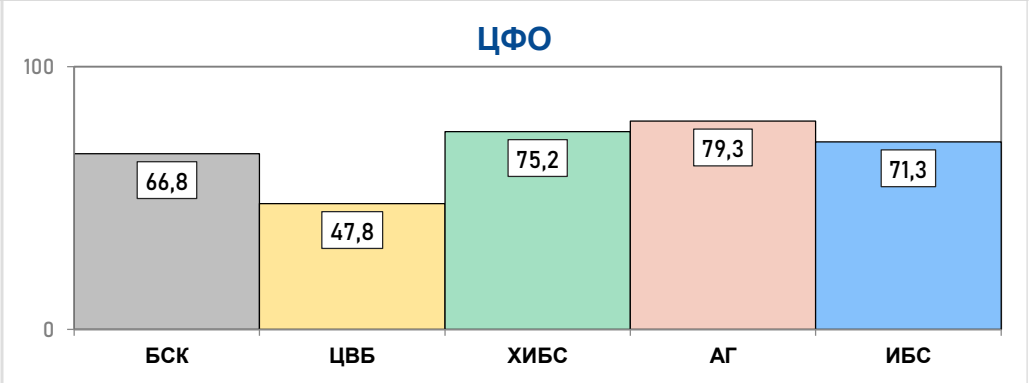
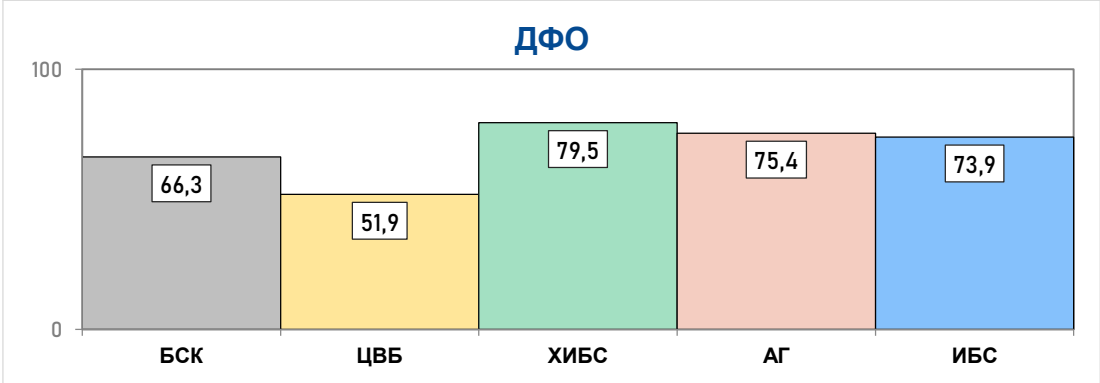
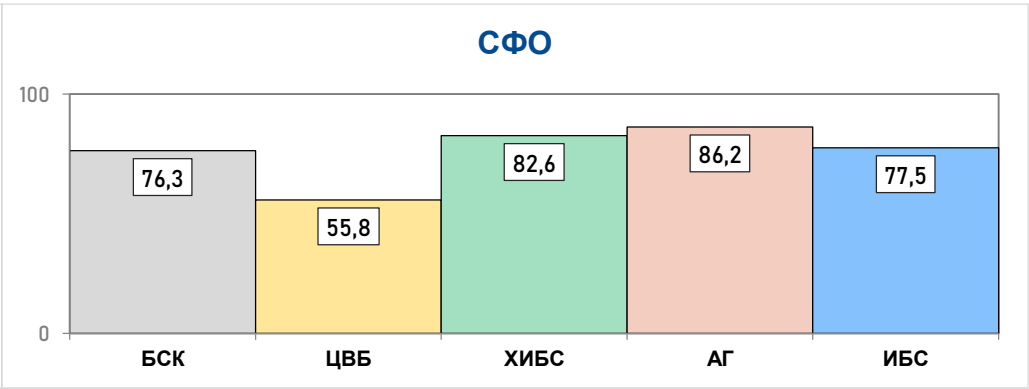
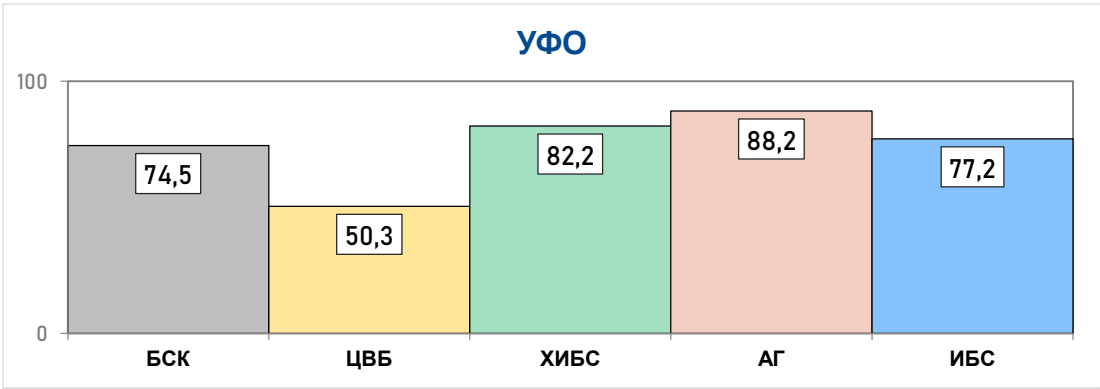
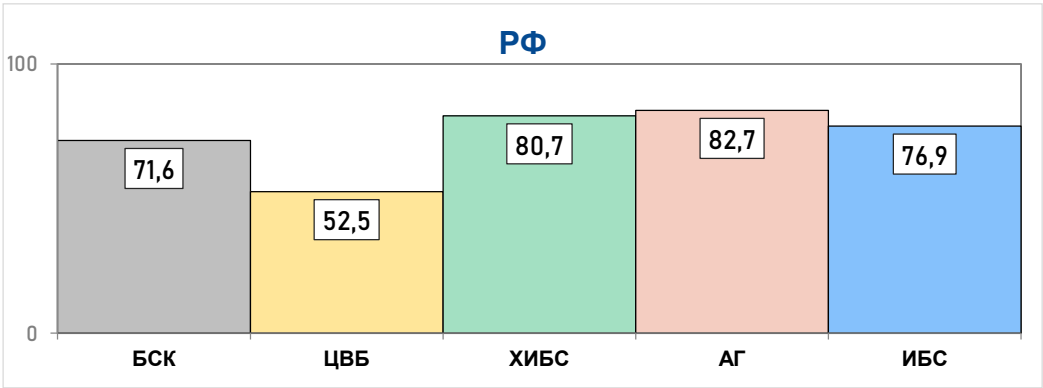
По данным главных внештатных специалистов кардиологов

Количество выполненных МСКТ коронарных артерий на 100 тыс. населения за период январь-октябрь 2023 г. (23 региона)
в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ

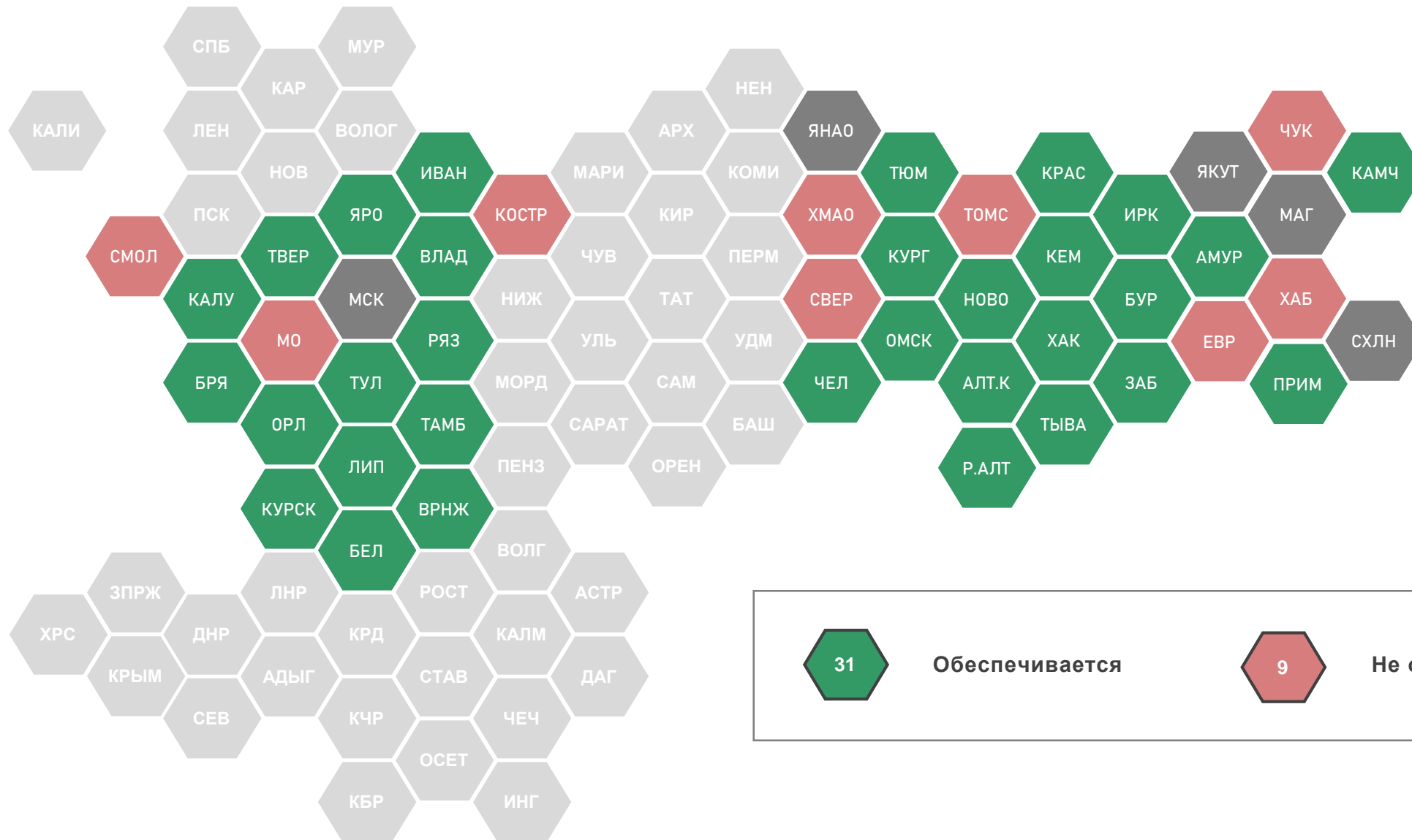


Охват диспансерным наблюдением с БСК в разрезе ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ, %

Структура охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ

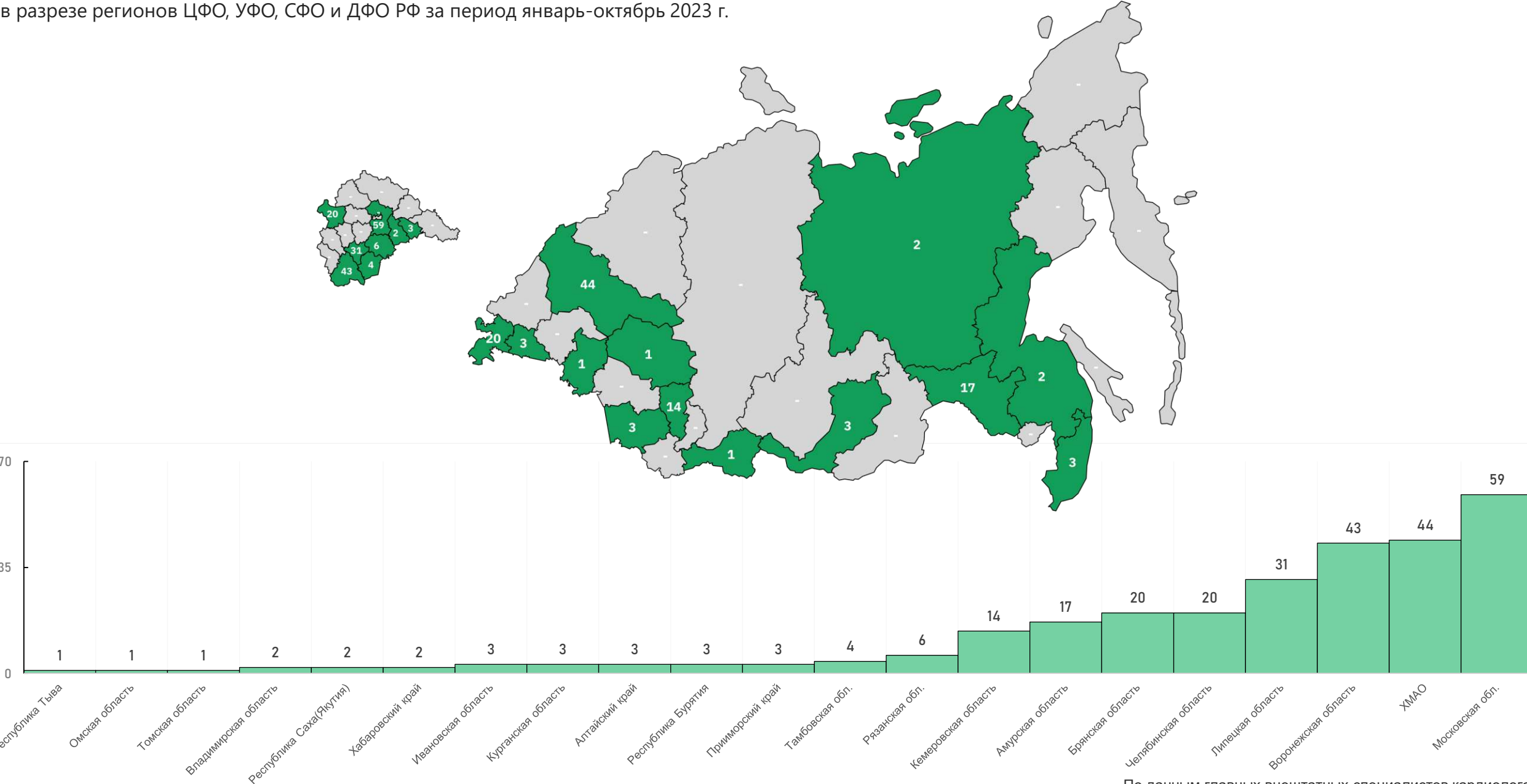


Обеспечение силами поликлиник на базе областных больниц и кардиодиспансеров проактивного консультирования, в т. ч. телемедицинского, сопровождения ДН



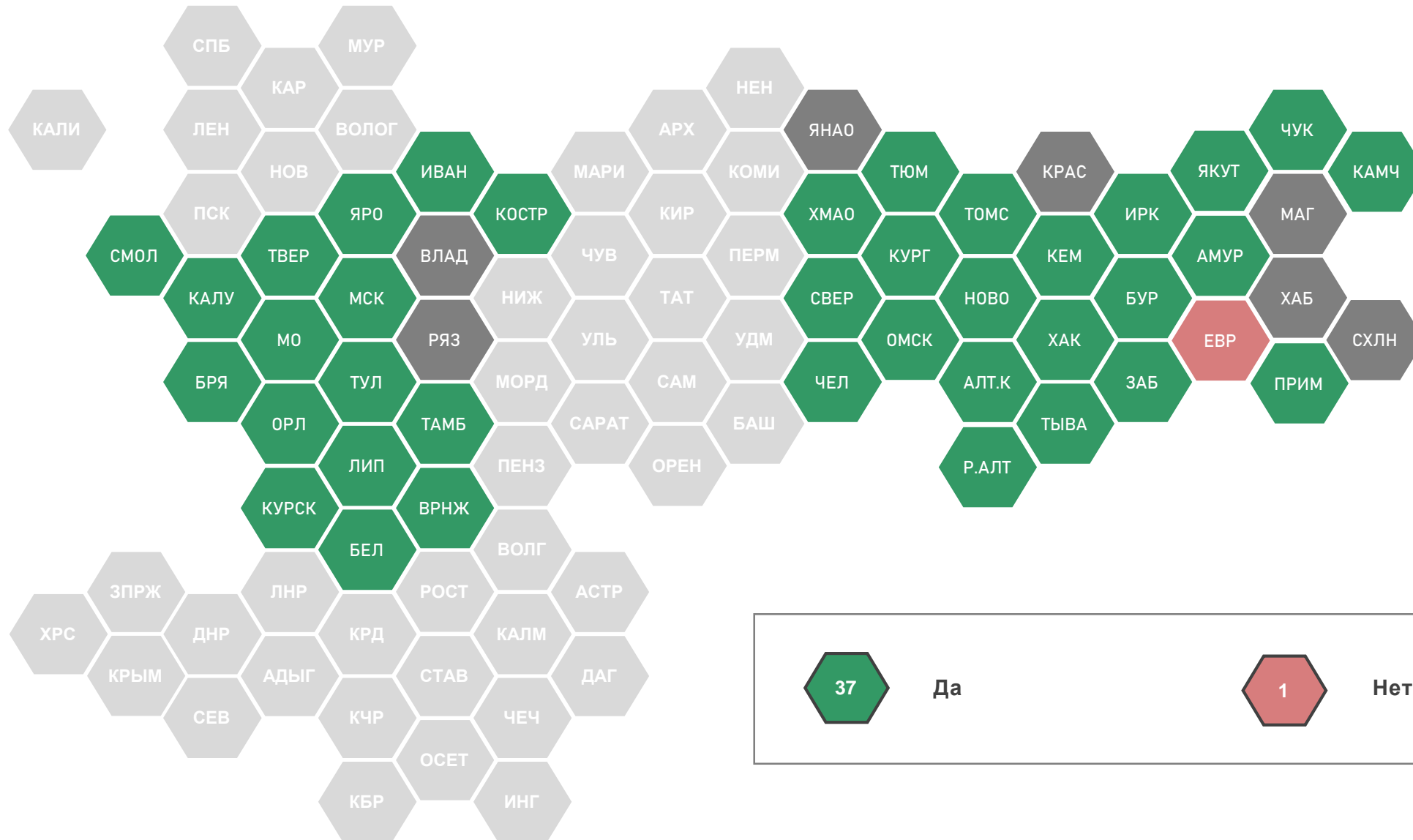
Кабинеты высокого риска для регулярного ДН в условиях выраженного кадрового дефицита врачей-терапевтов участковых (21 регион)

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.

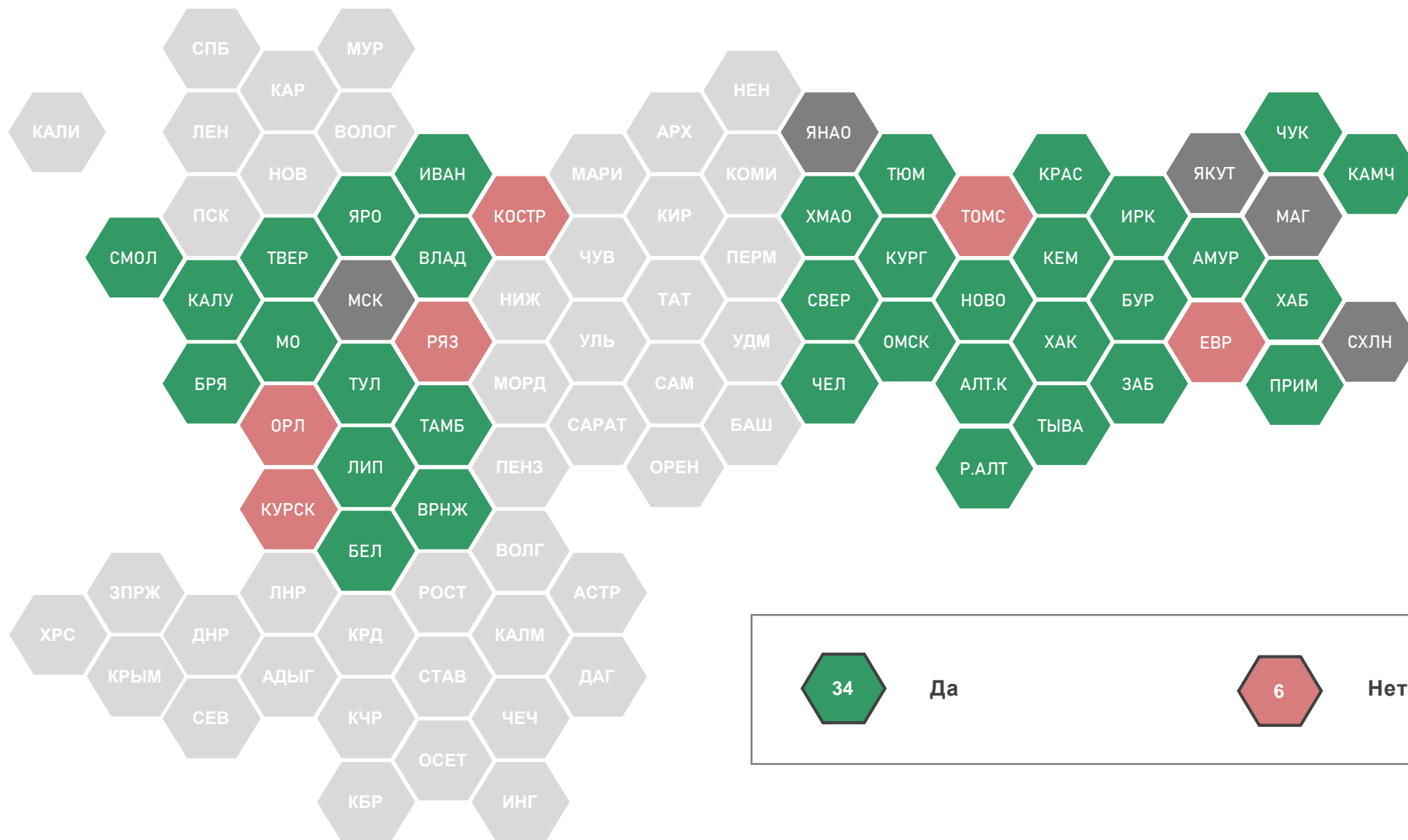


По данным главных внештатных специалистов кардиологов

в разрезе регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за период январь-октябрь 2023 г.

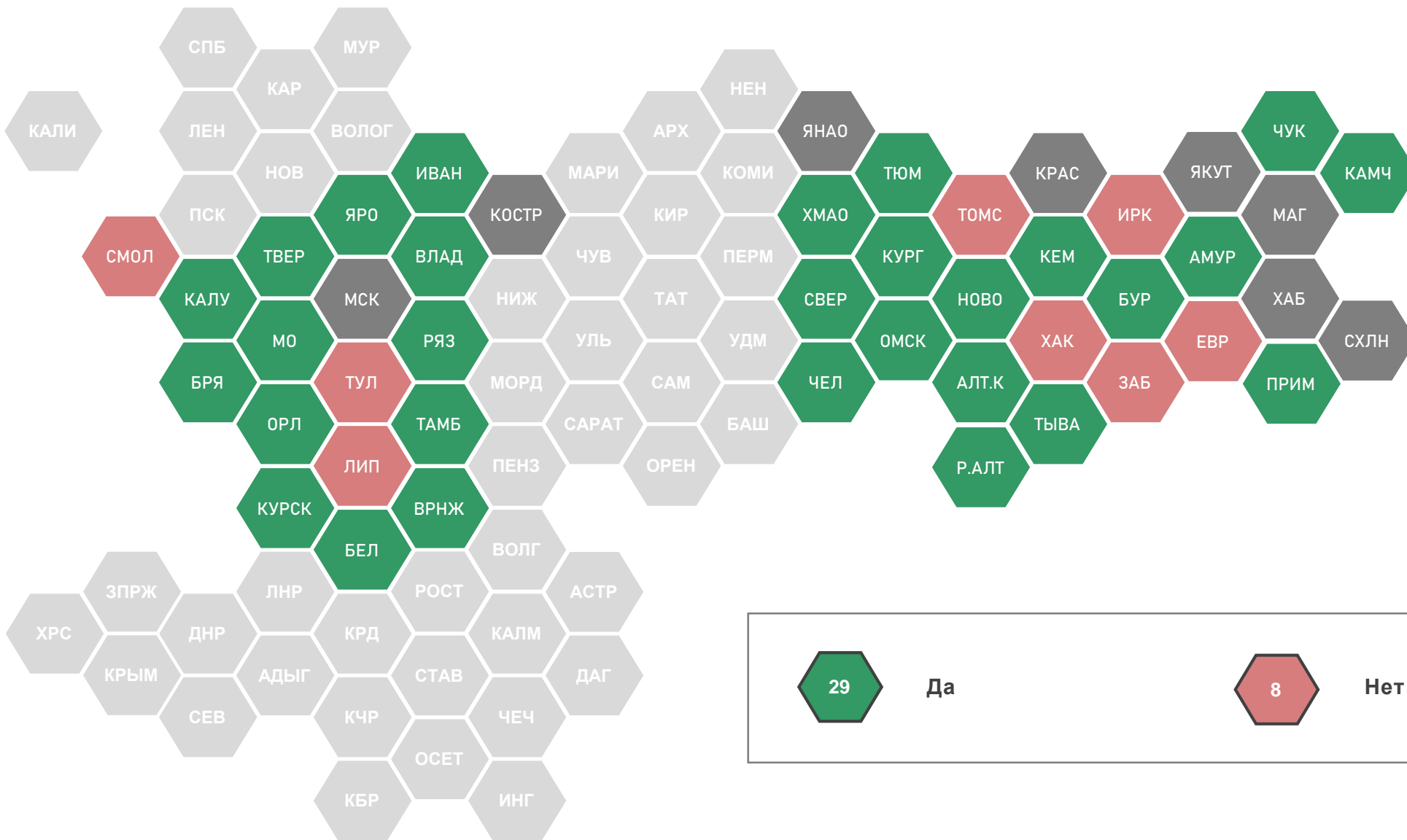


Сестринский патронаж пациентов с ССЗ очень высокого риска, в т.ч. имеющих ХСН



По данным главных внештатных специалистов кардиологов

Регулярное тестирование врачей кардиологов и терапевтов на знание КР для лечения больных с ССЗ силами ВУЗов и региональных отделений РКО

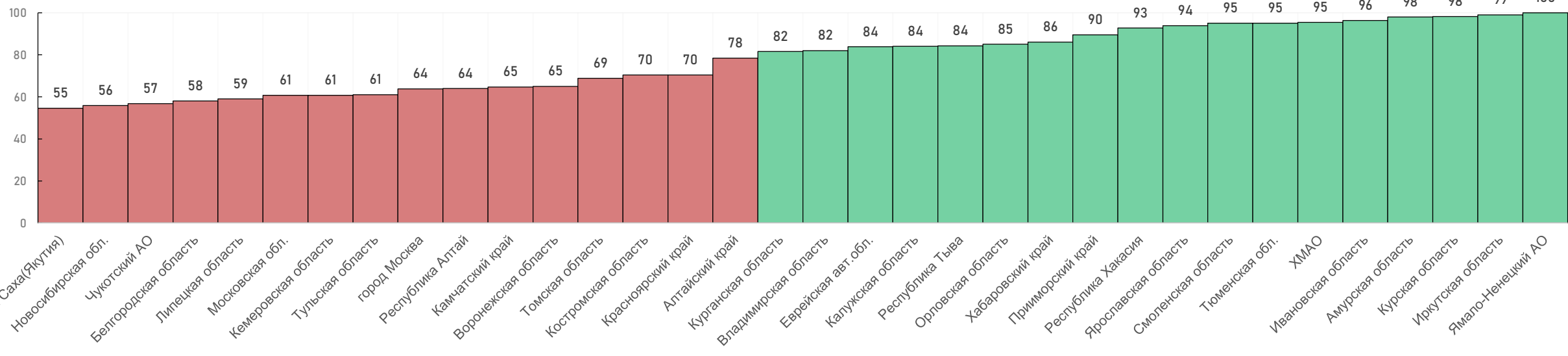


Среднесуточная доза статинов в пересчете на аторвастатин должна составлять 40-80 мг

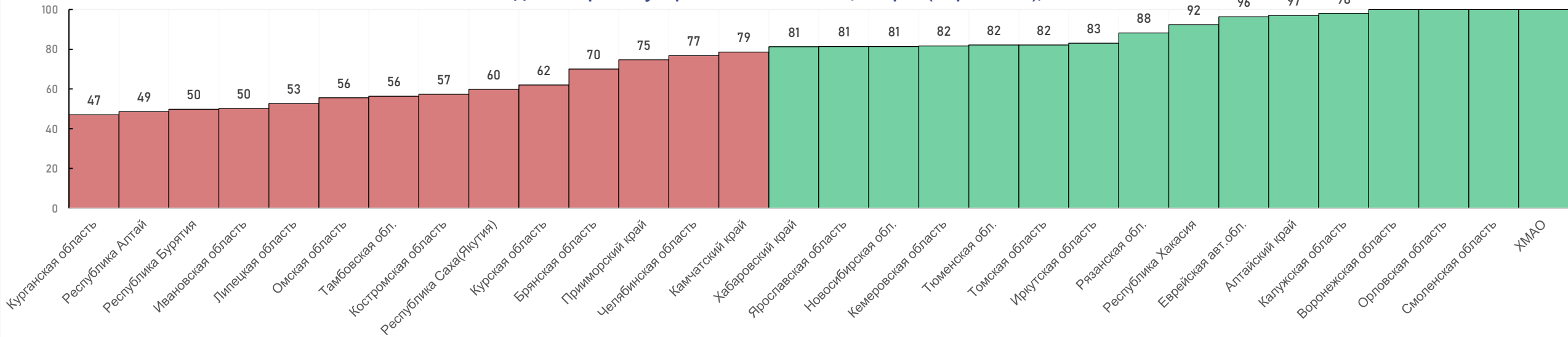
	Значения от 46.5 до 62 мг/сут.					
	Тюменская область	61,9	Кемеровская область	56,4	Алтайский край	48,1
	Тверская область	60,7	Омская область	54,4	Калужская область	46,5
	Челябинская область	57				
	Значения от 31 до 42.5 мг/сут.					
	Ярославская область	42,5	Хабаровский край	39,1	Томская область	32,3
	Амурская область	41,4	Ивановская область	37,5	Свердловская область	31,1
			Орловская область	36,3	Курганская область	30,9
	Значения от 20 до 25.5 мг/сут.					
	Иркутская область	25,5	Белгородская область	24,8	Красноярский край	23,4
	Костромская область	24,9	Приморский край	24,4	Республика Алтай	21,8
	Республика Бурятия	24,9	Новосибирская область	24,3	Ямало-Ненецкий АО	21,5
	Смоленская область	24,9	Ханты-Мансийский АО	23,4	Рязанская область	20,9
					Республика Хакасия	20
	Значения от 1.7 до 19.7 мг/сут.					
	Забайкальский край	19,7	Магаданская область	12,4	Курская область	8,8
	Брянская область	17,6	Республика Саха	9,8	Республика Тыва	3,9
	Еврейская АО	17,4	Владимирская область	9,7	Липецкая область	3,6
	Воронежская область	15,8	Чукотский АО	9,7	Сахалинская область	3,1
					Камчатский край	1,7

Доля вскрытий умерших от ССЗ вне стационаров, %

Доля вскрытий умерших от ССЗ в стационарах (34 региона), %



Доля вскрытий умерших от ССЗ вне стационаров (30 регионов), %



Организационно-методическое сопровождение оказания медицинской помощи больным с ССЗ со стороны ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России



Непрерывный мониторинг ситуации (Мониторинг Минздрава РФ, чек-листы)



Аналитика и бенчмаркинг на уровне региона, всех районов и медицинских организаций



Методические документы по оказанию помощи больным с ССЗ



1 млн. 650 тыс. посещений сайта



2721 телемедицинских консультаций и виртуальных обходов



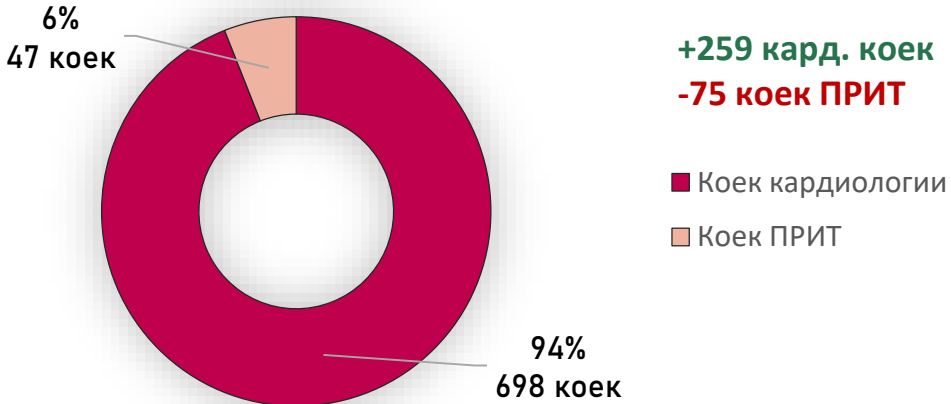
50 выездных мероприятий
25 сессий ВКС



Вебинары, лекции по оказанию помощи больным с ССЗ

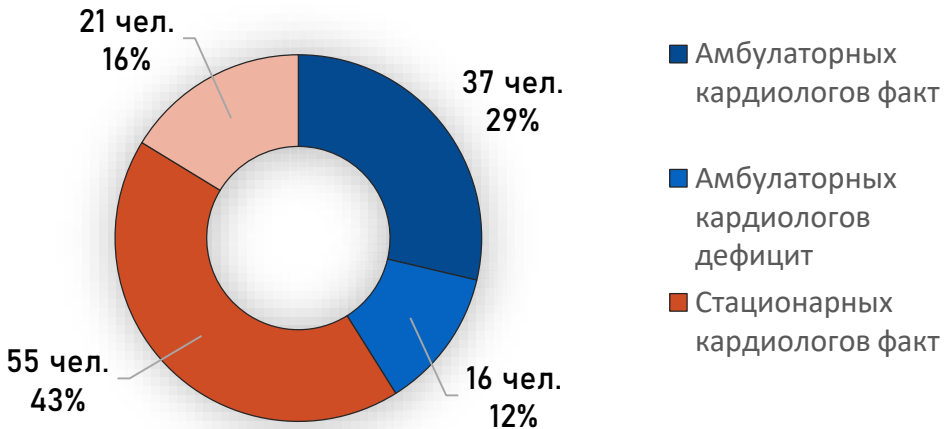
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ СЕТИ СОСУДИСТЫХ ЦЕНТРОВ НА ТЕРРИТОРИИ ЛНР (1 ЭТАП, 2023 -2024 Г.Г.)

ЛНР: кардиологических коек для взрослых – 745, из них ПРИТ - 47, норматив коек 486, из них ПРИТ - 122

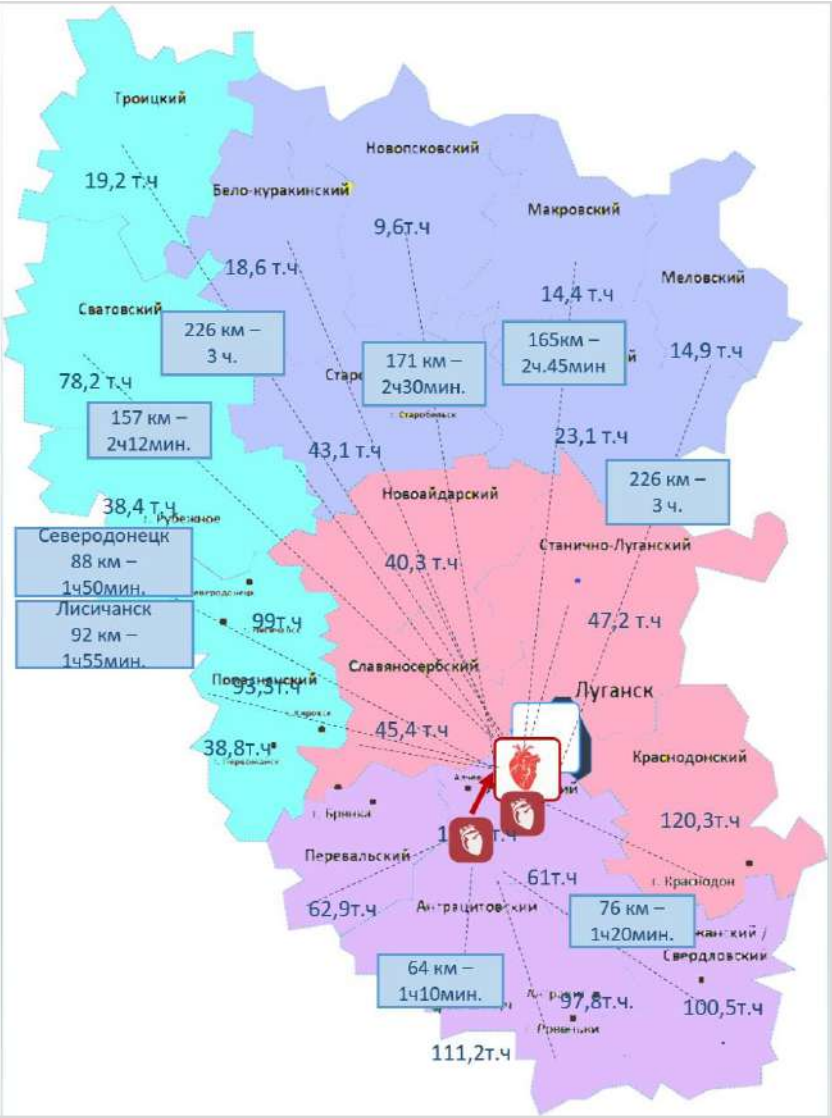


+259 кард. коек
-75 коек ПРИТ

ЛНР: врачей кардиологов всего – 92, расчетный норматив – 129*



Численность населения ЛНР – 1 532 657 человек (Росстат 2023г)



РСЦ-ОКСnST:
ЛРКБ – г. Луганск + все районы



Центр

ПСО 1:
ГМБ №7 г. Луганск – г. Луганск + все районы кроме Лутугинского, Перевальского, Антрацитовского, Должанского/Свердловского



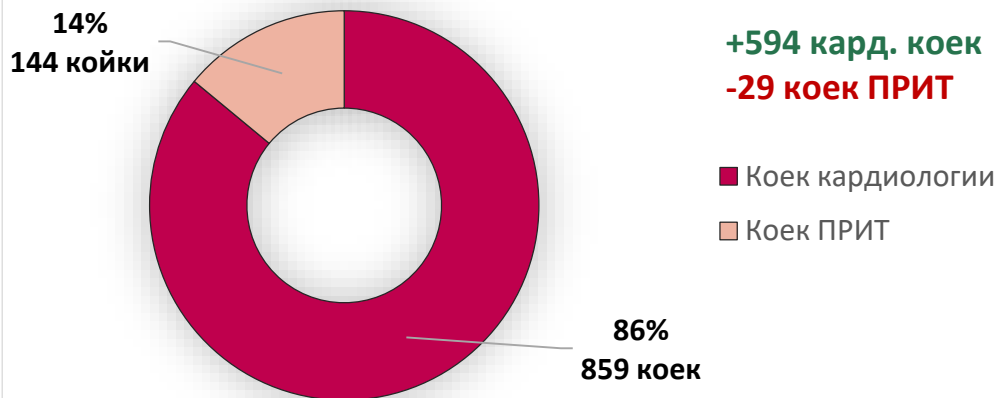
Юг

ПСО 2:
ЦГМБ г. Алчевск - Лутугинский, Перевальский, Антрацитовский, Должанский/Свердловский районы

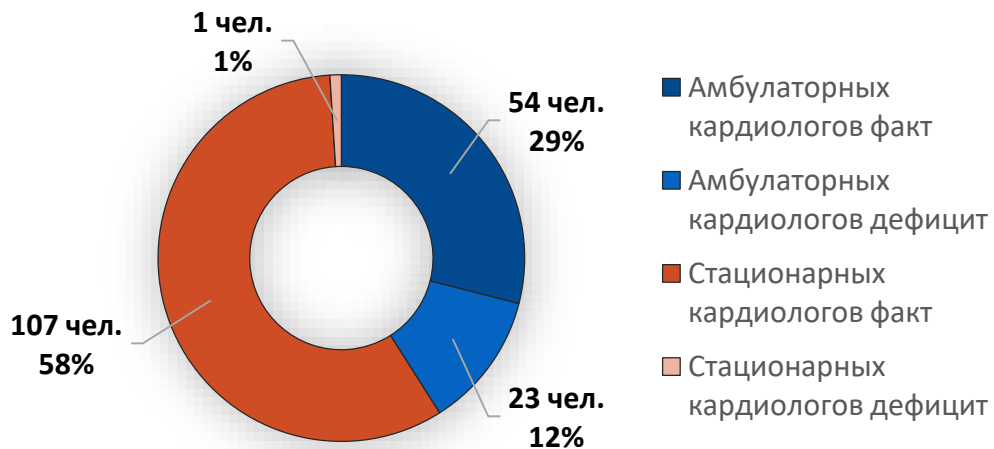
*С учетом коэффициента совместительства – 1,3

ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ СЕТИ СОСУДИСТЫХ ЦЕНТРОВ НА ТЕРРИТОРИИ ДНР (1 ЭТАП, 2023 -2024 Г.Г.)

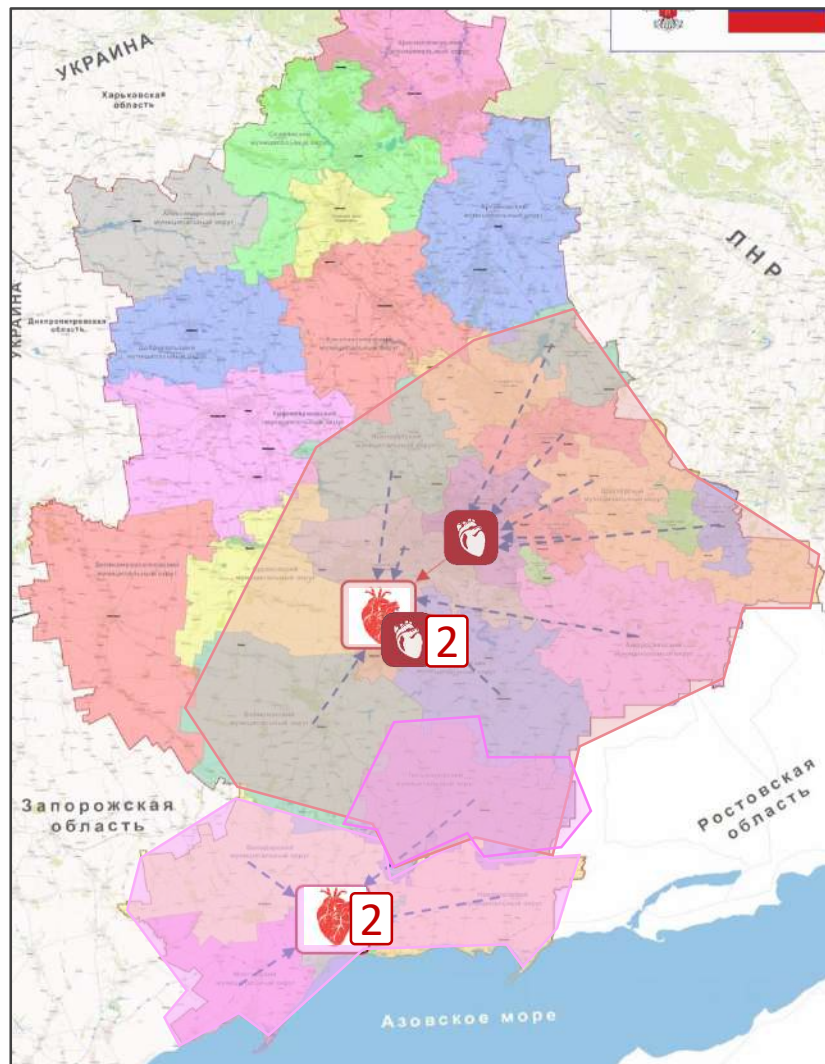
ДНР: кардиологических коек для взрослых – 1003, из них ПРИТ-144,
расчетный норматив коек 694, из них ПРИТ - 173



ДНР: врачей кардиологов всего – 161,
расчетный норматив – 185*



Численность населения ДНР – 2 192 300 человек (Росстат 2023г)



Центр

РСЦ-ОКСnST:

ДОКТМО г. Донецк – Г.Донецк, г.Волноваха, г.Кировское, г.Макеевка, г.Шахтерск, г.Торез, г.Снежное, г.Харцызск, г.Иловайск, г.Докучаевск, г.Старобешеве, Старобешевский р-н, г.Ясиноватая, г.Амвросиевка, Амвросиевский р-н, г.Горловка, г.Енакиево, г.Светлодарск

ПСО 1: ЦГКБ №1

ПСО 2: ДонГМУ

ПСО 3: Клиническая рудничная больница г.Макеевка



Юг

РСЦ-ОКС

БИЛ, БСМП г. Мариуполь – г.Мариуполь, пгт. Мангуш, г.Волноваха, пгт Тельманово, Тельмановский р-н, пгт. Володарское

*С учетом коэффициента совместительства – 1,3

Задачи на 2024 год

Главная задача - снижение смертности от ССЗ

Достижение показателей ФП «Борьба с ССЗ»

Выполнение региональных программ по борьбе с ССЗ

В том числе:



создание в соответствии с приказом Минздрава России от 21.01.2022 №19н на базе республиканских, краевых, областных больниц или кардиологических диспансеров координационно-методических центров по контролю и сопровождению оказания медицинской помощи больным с БСК городских больницах, ЦРБ и в их поликлиниках, в т.ч. в режиме регулярного телемедицинского консультирования



создание в каждом регионе единого консультативно-диспетчерского центра по расшифровке ЭКГ, методической поддержке бригад СМП и маршрутизации больных с ОКС и другими неотложными состояниями



наличие единой региональной МИС, полноценно интегрированной с ВИМИС, позволяющей формировать региональные нозологические регистры пациентов и осуществлять регулярную аналитику качества оказания им медицинской помощи на предмет соответствия клиническим рекомендациям, в том числе в муниципальном разрезе

Задачи на 2024 год



создание системы круглосуточного специализированного телемедицинского сопровождения оказания кардиологической помощи во всех медицинских организациях всех уровней



внедрение КР, в том числе в практику терапевтических отделений и врачей-терапевтов участковых, а также работу врачей анестезиологов-реаниматологов ОАРИТ городских больниц и ЦРБ в части оказания неотложной помощи при неотложных кардиологических заболеваниях (в сотрудничестве с ФАР)



контроль качества применения КР, в том числе в практике терапевтических отделений и врачей-терапевтов участковых с использованием возможностей ВИМИС и СППВР



повышение доли специализированной кардиологической помощи в амбулаторном наблюдении и лечении больных с ССЗ очень высокого и экстремального риска, в том числе через развитие практики создания кабинетов высокого риска



регулярный мониторинг и оценка объемов оказания различных видов ВМП больным с ССЗ в каждом регионе, в том числе, оказываемой за пределами региона



расширение практики стресс-эхокардиографии



расширение практики ВСУЗИ, МРК, ФРК при выполнении ЧКВ

дальнейшее развитие системы оказания медицинской помощи больным с ХСН (от лучших практик к обеспечению 70-80% профильности оказания медицинской помощи больным с ХСН – создание системы и схем маршрутизации; внедрение учета больных с ХСН посредством обязательного кодирования кодом I50 всех случаев ХСН как осложнения основного заболевания и последующего анализа в масштабе каждой медицинской организации)



совершенствование системы ЛЛО посредством создания единой системы учета назначения препаратов в необходимых дозировках и их выдачи, а также повышения приверженности пациентов к приему препаратов в рамках школ с привлечением пациентских организаций