



## ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «02» июня 2023 г. № 392-пп

г. Магадан

#### **О внесении изменения в постановление Правительства Магаданской области от 27 июня 2019 г. № 457-пп**

Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Магаданской области от 27 июня 2019 г. № 457-пп «Об утверждении Программы по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы» изменение, изложив Программу по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы, утвержденную указанным постановлением, в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор  
Магаданской области

С.К. Носов

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**к постановлению Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «02» июня 2023 г. № 392-пп**

**«ПРОГРАММА**  
**по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в**  
**Магаданской области на 2019-2024 годы**

**ПАСПОРТ**  
**Программы по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми**  
**заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы**

<b>Наименование Программы</b>	Программа по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы (далее – Программа)
<b>Уполномоченный орган исполнительной власти, ответственный за разработку и утверждение Программы</b>	министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области
<b>Основание для разработки Программы</b>	паспорт федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденный президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 г. № 16)
<b>Срок реализации Программы</b>	2019–2024 годы
<b>Цель Программы</b>	снижение смертности от болезней системы кровообращения к концу 2024 года до 494,9 случаев на 100 тыс. человек населения
<b>Задачи Программы</b>	1. Повышение качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний. 2. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни. 3. Популяционная профилактика развития сердечно-

сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска.

4. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

5. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения, реализацией программ мониторингования (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.

6. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения.

7. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

8. Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения (протоколами ведения) больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

9. Переоснащение регионального сосудистого центра медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

10. Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

11. Организация системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколов ведения) пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

12. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

13. Кадровое обеспечение системы оказания помощи

<p style="text-align: center;"><b>Основные мероприятия Программы</b></p>	<p>больным сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний.</p> <p>Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни.</p> <p>Проведение мероприятий по популяционной профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска.</p> <p>Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью.</p> <p>Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.</p> <p>Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения.</p> <p>Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.</p> <p>Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения (протоколами ведения) больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p> <p>Переоснащение регионального сосудистого центра медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.</p> <p>Организация сбора достоверных статистических</p>
--	---

	<p>данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов. Автоматизация деятельности учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p> <p>Организация системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколов ведения) пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p> <p>Расширение обеспечения возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Магаданской области в участковых больницах и амбулаториях с областными учреждениями здравоохранения региона и федеральными клиниками.</p> <p>Кадровое обеспечение системы оказания помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>
<p><b>Объем и источники финансирования Программы</b></p>	<p>Общий объем финансирования Программы - 163,751 млн рублей, из них: средства федерального бюджета - 162,596 млн рублей.</p> <p>Источник финансирования:</p> <p>до 1 января 2022 г. - основное мероприятие «Отдельные мероприятия в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением администрации Магаданской области от 31 октября 2013 г. № 1049-па «О государственной программе Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»;</p> <p>с 1 января 2022 г. - основное мероприятие «Реализация мероприятий регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной</p>

	<p>программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»</p>
<p><b>Показатели реализации Программы</b></p>	<p>Снижение смертности от ишемической болезни сердца к концу 2024 года до 201,8 на 100 тыс. чел. населения.</p> <p>Снижение смертности от цереброваскулярных болезней к концу 2024 года до 146,0 на 100 тыс. чел. населения.</p> <p>Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда к концу 2024 года до 7,9%.</p> <p>Снижение больничной летальности от строго нарушения мозгового кровообращения к концу 2024 года до 13,9%.</p> <p>Увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, к концу 2024 года до 90%.</p> <p>Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к концу 2024 года до 212.</p> <p>Увеличение доли лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания, состоявших под диспансерным наблюдением, к концу 2024 года до 80%.</p> <p>Увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, к концу 2024 года до 80%.</p> <p>Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, при лечении пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>

# **1. Текущее состояние оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями**

## **1.1. Краткая характеристика Магаданской области в целом**

Магаданская область входит в состав Дальневосточного федерального округа (далее – ДФО).

В соответствии с административно-территориальным делением в Магаданской области 9 муниципальных округов, в том числе 8 с численностью населения менее 50 тысяч человек, 2 города (г. Магадан и г. Сусуман), 24 поселка городского типа и 53 сельских населенных пункта.

В 26 населенных пунктах отсутствует официально проживающее население; в 14 населенных пунктах проживает 100 и менее человек. Сельских районов нет.

Расстояние от областного центра до районных центров составляет от 50 до 650 км, протяженность автомобильных дорог с твердым покрытием - 2323 километра. Железнодорожное сообщение отсутствует. С Северо-Эвенским муниципальным округом Магаданской области (далее – Северо-Эвенский МО Магаданской области) сообщение выполняется авиационным транспортом.

Общая численность населения Магаданской области на 01 января 2023 года, по данным Росстата, составляет 134 568 человек.

Общая численность населения Магаданской области на 01 января 2022 года, по данным Росстата, составляла 137 767 человек.

Административным центром Магаданской области является муниципальное образование «Город Магадан» (далее – город Магадан) с численностью населения на 01 января 2022 года, по данным Росстата, 98,2 тысячи человек, в том числе детей (0-17 лет) 20,3 тысячи человек.

## 1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

В Магаданской области на 01 января 2022 г. проживает в городской местности 132,456 тыс. человек (96,1 %), в сельской – 5,311 тыс. человек (3,9 %) (таблица 1).

Таблица 1. Численность населения Магаданской области 2017-2022 гг.

Численность населения на начало года	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	145,6	144,1	141,2	140,1	139,0	137,7
в том числе:						
городское	139,3	138,2	135,7	134,6	133,6	132,4
сельское	6,3	5,9	5,5	5,5	5,4	5,3
% к общей численности населения						
городское	95,7	95,9	96,1	96,1	96,1	96,1
сельское	4,3	4,1	3,9	3,9	3,9	3,9

По отдельным муниципальным образованиям Магаданской области наибольшая численность населения отмечается в городе Магадан, где сконцентрировано 71,0 % населения региона, на втором месте по численности находится муниципальное образование «Ольский муниципальный округ Магаданской области» (далее – Ольский МО Магаданской области) - 6,8 %, на третьем - муниципальное образование «Сусуманский муниципальный округ Магаданской области» (далее – Сусуманский МО Магаданской области) - 4,8 % (таблица 2).

Таблица 2. Численность населения муниципальных образований Магаданской области на начало 2022 года

	Все население		в том числе:	
	(чел.)	уд. вес (%)	городское	сельское
1	2	3	4	5
Магаданская область, всего	137 767	100,0	132 456	5 311
город Магадан	98 239	71,3	98 239	-
Ольский МО Магаданской	9 367	6,8	5 985	3 382



	Все население		в том числе:	
	(чел.)	уд. вес (%)	городское	сельское
1	2	3	4	5
области				
Омсукчанский МО Магаданской области	4 665	3,4	4 665	-
Северо-Эвенский МО Магаданской области	1 790	1,3	1 302	488
Среднеканский МО Магаданской области	2 073	1,5	1 952	121
Сусуманский МО Магаданской области	6 476	4,7	6 353	123
Тенькинский МО Магаданской области	3 208	2,3	2 659	549
Хасынский МО Магаданской области	6 132	4,5	5 497	635
Ягоднинский МО Магаданской области	5 817	4,2	5 804	13

В динамике 2018-2022 годов отмечается устойчивая тенденция к снижению численности населения региона - на 4,4 %. Наибольший темп снижения регистрируется среди сельского населения - на 10,3 %, численность городского населения снизилась на 4,1 %.

### **Возрастная структура населения**

В возрастной структуре населения в 2022 году первое место занимает население трудоспособного возраста (61,1 %), второе место - население старше трудоспособного возраста (20,5 %), третье место - население моложе трудоспособного возраста (18,4 %).

В распределении населения по полу доля мужчин составляет 48,4 %, женщин - 51,6 %. Численность населения по различным половозрастным группам на начало 2022 года представлена в таблице 3.

Таблица 3. Численность населения Магаданской области по полу и возрасту на начало 2022 года

Возраст (лет)	Все население			Удельный вес (%)		
	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины
0-4	6 782	3 440	3 342	4,9	50,7	49,3
5-9	8 701	4 519	4 182	6,3	51,9	48,1
10-14	8 290	4 277	4 013	6,0	51,6	48,4
15-19	7 628	3 916	3 712	5,5	51,3	48,7
20-24	6 365	3 231	3 134	4,6	50,8	49,2
25-29	7 148	3 697	3 451	5,2	51,7	48,3
30-34	10 333	5 381	4 952	7,5	52,1	47,9
35-39	12 487	6 528	5 959	9,1	52,3	47,7
40-44	12 386	6 234	6 152	9,0	50,3	49,7
45-49	11 617	5 882	5 735	8,4	50,6	49,4
50-54	9 756	4 859	4 897	7,1	49,8	50,2
55-59	9 283	4 498	4 785	6,7	48,5	51,5
60-64	9 558	4 098	5 460	6,9	42,9	57,1
65-69	7 864	3 099	4 765	5,7	39,4	60,6
70-74	5 460	1 920	3 540	4,0	35,2	64,8
75-79	1 911	595	1 316	1,4	31,1	68,9
80-84	1 565	338	1 227	1,1	21,6	78,4
85-89	423	83	340	0,3	19,6	80,4
90-94	153	24	129	0,1	15,7	84,3
95-99	43	3	40	0,03	7,0	93,0
100 и старше	14	3	11	0,01	21,4	78,6
Итого	137 767	66 625	71 142	100,0	48,4	51,6

Естественное движение населения Магаданской области на протяжении пяти лет характеризовалось увеличением смертности и снижением рождаемости.

В 2022 году прогрессирует естественная убыль населения по сравнению с 2018 годом: показатель естественной убыли населения (на 1000 чел.) вырос в 2,8 раза и составил минус 3,9 (2018 г. - минус 1,4), что на 4,9 % ниже показателя по Российской Федерации (2022 г. - минус 4,1) и на 25,8 % выше, чем по ДФО (2022 г. - минус 3,1).

Общий коэффициент рождаемости по Магаданской области по сравнению с 2018 годом снизился на 15,0 % и составил 8,5 на 1000 населения (2018 г. - 10,0), что ниже, чем по Российской Федерации

на 5,6 % и ниже, чем по ДФО на 18,8 % (в 2022 г. РФ – 9,0 и ДФО – 10,6). Родилось в 2022 году 1 170 детей, что на 261 меньше, чем за 2018 год (1 431 ребенок).

Общая смертность за пять лет выросла на 8,7 % и составила 1 235,4 на 100 тыс. населения (2018 г. – 1 136,2). В 2022 году умерло 1 702 человека, что на 81 больше, чем в 2018 году (1 621 чел.).

Коэффициент общей смертности (на 1000 населения) по сравнению с 2018 годом вырос на 8,8 % и составил 12,4 (2018 г. - 11,4). Показатель ниже Российской Федерации (далее- РФ) и Дальневосточному федеральному округу (далее – ДФО) на 5,3 % (РФ -13,1; ДФО – 13,1).

Из общего числа умерших за 2022 год 58,4 % составляют мужчины (994 чел.), в том числе трудоспособного возраста – 51,1 % (508 чел.). Доля умерших женщин составляет 41,6 % (708 чел.), из них трудоспособного возраста – 17,8 % (126 чел.).

Городское население из общего числа умерших составляет – 96,8 % (1 647 чел.), в том числе 58,1 % (957 чел.) мужчин и 41,9 % (690 чел.) женщин. Из числа сельских жителей умерло 55 человек, что составляет 3,2 % от общего числа умерших, из них мужчин - 37 человек (67,3 %) и женщин - 18 человека (32,7 %).

Таблица 4. Динамика смертности по муниципальным округам за 2022 г. по сравнению с 2021 г.

Муниципальный округ	Умерло за период					
	2021		2022		Динамика	
	ел.	Коэффициент на 1000 населения	ел.	Коэффициент на 1000 населения	чел.	коэффициент (%)
город Магадан	1 435	14,5	1 197	12,2	-238	-15,9
Ольский МО Магаданской области	139	14,8	101	10,8	-38	-27,0
Омсукчанский МО Магаданской области	44	9,2	34	7,3	-10	-20,7
Северо-Эвенский МО	32	17,3	25	14,0	-7	-19,1

Муниципальный округ	Умерло за период					
	2021		2022		Динамика	
	ел.	Коэффициент на 1000 населения	ел.	Коэффициент на 1000 населения	чел.	коэффициент (%)
Магаданской области						
Среднеканский МО Магаданской области	37	17,5	30	14,5	-7	-17,1
Сусуманский МО Магаданской области	91	13,7	96	14,8	+5	+8,0
Тенькинский МО Магаданской области	63	18,9	47	14,7	-16	-22,2
Хасынский МО Магаданской области	81	13,1	76	12,4	-5	-5,3
Ягоднинский МО Магаданской области	138	22,6	96	16,5	-42	-27,0
Всего по Магаданской области	2 060	14,8	1 702	12,4	-358	-16,2

Самый низкий уровень смертности зарегистрирован в Омсукчанском МО Магаданской области – 7,3 на 1000 населения (на 41,1 % ниже областного); самый высокий уровень смертности зарегистрирован в Ягоднинском МО Магаданской области – 16,5 на 1000 населения (на 33,1 % выше областного).

Снижение общей смертности зарегистрировано практически по всем МО Магаданской области: в Ольском и Ягоднинском МО Магаданской области - на 27,0 %; Тенькинском МО Магаданской области - на 22,2 %; Омсукчанском МО Магаданской области - на 20,7 %; Северо-Эвенском МО Магаданской области - на 19,1 %; Среднеканском МО Магаданской области - на 17,1 %; городе Магадан - на 15,9 %; Хасынском МО Магаданской области - на 5,3 %.

Рост общей смертности зарегистрирован только по Сусуманскому МО Магаданской области - на 8,0 %.

Структура смертности в Магаданской области не изменяется многие годы, соответствует структуре смертности по Российской Федерации и аналогична структуре, характерной для высокоразвитых стран.

Первое место в структуре смертности занимают болезни органов системы кровообращения – 542,7 на 100 тысяч населения, что составляет 43,1 % от общего числа умерших; на втором месте смертность от онкологических заболеваний – 193,0 на 100 тысяч населения или 15,3 % от общего числа умерших, на третьем месте смертность от внешних причин – 139,8 на 100 тысяч населения или 11,1% от общего числа умерших.

От болезней системы кровообращения за 2022 г. умерло 734 человека, что на 74 меньше, чем за аналогичный период 2021 г. – 808 чел. Показатель снизился на 8,3 % и составил 532,8 на 100 тыс. населения (АППГ – 581,2).

Таблица 5. Смертность от болезней системы кровообращения по муниципальным образованиям Магаданской области в 2022 г. по сравнению с 2021 г.

Муниципальные образования Магаданской области	Умерло от БСК за период					
	2021		2022		Динамика	
	чел.	Коэффициент на 1000 населения	чел.	Коэффициент на 1000 населения	чел.	коэффициент (%)
город Магадан	513	519,9	494	502,9	-19	-3,3
Ольский МО Магаданской области	77	818,9	44	469,7	-33	-42,6
Омсукчанский МО Магаданской области	14	294,2	14	300,1	0	+2,0
Северо-Эвенский МО Магаданской области	11	595,2	14	782,1	+3	+31,4
Среднеканский МО Магаданской области	18	853,1	14	675,3	-4	-20,8

Муниципальные образования Магаданской области	Умерло от БСК за период					
	2021		2022		Динамика	
	чел.	Коэффициент на 1000 населения	сл.	Коэффициент на 1000 населения	чел.	коэффициент (%)
Сусуманский МО Магаданской области	46	694,2	54	833,8	+8	+20,1
Тенькинский МО Магаданской области	32	958,4	18	561,1	-14	-41,5
Хасынский МО Магаданской области	40	648,1	44	717,5	+4	+10,7
Ягоднинский МО Магаданской области	57	932,6	38	653,3	-19	-29,9
Всего по Магаданской области	808	581,2	734	532,8	-74	-8,3

По муниципальным округам самый низкий уровень смертности от болезней системы кровообращения зарегистрирован в Омсукчанском МО Магаданской области – 300,1 на 100 тыс. населения (на 43,7 % ниже областного); самый высокий уровень смертности от болезней системы кровообращения зарегистрирован в Сусуманском МО Магаданской области – 833,8 на 100 тыс. населения (на 56,5 % выше областного).

Снижение смертности от болезней системы кровообращения зарегистрировано в Тенькинском МО Магаданской области на 41,5 %; в Ольском МО Магаданской области на 42,6 %; в Ягоднинском МО Магаданской области на 29,9 %; в Среднеканском МО Магаданской области на 20,8 %; в городском округе городе Магадане на 3,1 %.

Рост смертности от болезней системы кровообращения зарегистрирован в Северо-Эвенском МО Магаданской области на 31,4 %; в Сусуманском МО Магаданской области на 20,1 %; в Хасынском МО Магаданской области на 10,7 %; в Омсукчанском МО Магаданской области на 2,0 %. Рост показателя в Омсукчанском МО Магаданской

области при равном числе умерших обусловлен снижением численности населения.

Таблица 6. Структура смертности от болезней системы кровообращения за период 2018 – 2022 годы  
(показатели рассчитаны на среднегодовое население)

Причины смерти	2018		2019		2020		2021		2022	
	чел.	на 100 тыс. населения	Абс.	На 100 тыс. нас.	Абс.	На 100 тыс. нас.	Абс.	На 100 тыс. нас.	Абс.	На 100 тыс. нас.
Умерло от всех причин	1628	1141,2	1621	1152,2	1757	1258,7	2060	1488,4	1702	1235,4
Болезни системы кровообращения	752	527,1	683	485,5	763	546,6	808	583,8	734	532,8
Ишемическая болезнь сердца	311	218,0	313	222,5	344	246,4	352	254,3	340	246,8
Инфаркт миокарда	113	79,2	149	105,9	126	90,3	103	74,4	101	74,7
Цереброваскулярная болезнь	201	140,9	226	160,6	215	154,0	270	195,1	215	156,1
Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе	138	96,7	148	105,2	123	88,1	159	114,9	104	75,5
<i>Геморрагический инсульт</i>	48	33,6	51	36,2	45	32,2	64	46,2	46	33,4
<i>Ишемический инсульт</i>	82	57,5	95	67,5	75	53,7	93	67,2	58	42,1

В 2022 году в структуре смертности от болезней системы кровообращения (далее - БСК) первое место занимает ишемическая болезнь сердца (далее - ИБС) – 46,2 %; второе место - цереброваскулярная болезнь (далее - ЦВБ) – 29,3 %, на третьем месте находится алкогольная кардиомиопатия – 8,7 %.

В структуре смертности от ИБС на первом месте находится хроническая ишемическая болезнь сердца – 47,8 %; второе место занимает

инфаркт миокарда – 29,8 %; третье место – другие формы острой ишемической болезни сердца – 22,4 %.

Из общего числа умерших от ИБС в 2022 году 58,1 % составляют мужчины (197 чел.), из них: трудоспособного возраста 28,6 % (97 чел.), старше трудоспособного возраста 71,4 % (242 чел.). Доля умерших женщин от ИБС составляет 41,9 % (142 чел.), из них: трудоспособного возраста 4,2 % (6 чел.), старше трудоспособного возраста 95,8 % (136 чел.).

Из общего числа умерших от инфаркта миокарда в 2022 году 74,3 % составляют мужчины (75 чел.), в т.ч. трудоспособного возраста 53,3 % (40 чел.), старше трудоспособного возраста 46,7 % (35 чел.). Доля умерших женщин от инфаркта миокарда составляет 25,7 % (26 чел.), из них трудоспособного возраста 3,8 % (1 чел.), старше трудоспособного возраста 96,2 % (25 чел.).

В структуре смертности от ЦВБ острые нарушения мозгового кровообращения составляют 65,5 %, в том числе смертность от ишемического инсульта 64,2 %, от геморрагического инсульта 33,1 % и от неопределенного инсульта 1,4 %.

Из общего числа умерших от ЦВБ в 2022 году 51,2 % мужчин (110 чел.), в т.ч. трудоспособного возраста 33,6 % (37 чел.), старше трудоспособного возраста 66,4 % (73 чел.). Доля умерших женщин от ЦВБ составляет 48,8 % (105 чел.), из них трудоспособного возраста 8,6 % (9 чел.), старше трудоспособного возраста 91,4 % (96 чел.).

Из общего числа умерших от острого нарушения мозгового кровообращения в 2022 году 50,0 % мужчин (52 чел.), в т.ч. трудоспособного возраста 48,1 % (25 чел.), старше трудоспособного возраста 51,9 % (27 чел.). Доля умерших женщин от острого нарушения мозгового кровообращения также в 2022 г. составляет 50,0 % (52 чел.), из них трудоспособного возраста 17,3 % (9 чел.), старше трудоспособного возраста 82,7 % (43 чел.).

Анализ динамики смертности от болезней системы кровообращения



за последние 5 лет показывает снижение в 2022 году на 2,4 %, при том, что, начиная с 2020 г. наблюдался рост смертности по сравнению с 2018 г.: в 2020 г. на 1,5 % и в 2021 г. на 7,4 %. Самый высокий показатель смертности от БСК зарегистрирован в 2021 г. – 583,8 на 100 тыс. населения (умерло 808 чел.), самый низкий уровень смертности – в 2019 г. – 485,5 на 100 тыс. населения (умерло 683 чел.).

На рост смертности от болезней системы кровообращения значительное влияние оказала эпидемия новой коронавирусной инфекции. В регионе с 2011 года смертность от болезней системы кровообращения постоянно снижалась и только в 2020 году выросла. Значительный рост смертности начался в 4 квартале 2020 года на фоне высокой заболеваемости в Магаданской области новой коронавирусной инфекцией, которая не только часто осложняется сердечно-сосудистой патологией, но и вызывает прогрессирование имеющихся болезней системы кровообращения.

В разрезе основных заболеваний смертность от ИБС растет в течение всего отчетного периода и в 2022 г. по сравнению с 2018 г. зарегистрирован рост на 9,3 %. Самый высокий показатель смертности от ИБС зарегистрирован в 2021 г. – 254,3 на 100 тыс. населения (умерло 352 чел.), самый низкий уровень смертности – в 2018 г. – 218,0 на 100 тыс. населения (умерло 311 чел.). Следует отметить снижение смертности от ИБС в 2022 г. по сравнению с 2021 г. на 3,4 %.

Динамика смертности от инфаркта миокарда с 2018 г. по 2022 г. показывает, что, не смотря на рост показателя в 2019 г. на 33,7 %, начиная с 2020 г. наблюдается стабильное снижение смертности: в 2020 г. на 14,7 % по сравнению с 2019 г., в 2021 г. на 17,6 % по сравнению с 2020 г. В 2022 г. смертность от ИМ остается практически на уровне 2021 г. (при меньшем числе умерших зарегистрирован рост показателя на 0,4% обусловленный снижением численности населения). В целом в течение 5 лет смертность от инфаркта миокарда снизилась на 5,7%.

Самый высокий показатель смертности от ИМ зарегистрирован в 2019 г. – 105,9 на 100 тыс. населения (умерло 149 чел.), самый низкий уровень смертности – в 2021 г. – 74,4 на 100 тыс. населения (умерло 103 чел.).

Смертность от ЦВБ в 2022 г. по сравнению с 2018 г. выросла на 10,8%, при этом по сравнению с 2021 г. снизилась на 20%. Самый высокий показатель смертности от ЦВБ зарегистрирован в 2021 г. – 195,1 на 100 тыс. населения (умерло 270 чел.), самый низкий показатель смертности за 5 лет – в 2018 г. – 140,9 на 100 тыс. населения (умер 201 чел.).

Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (далее -ОНМК) в 2022 г. по сравнению с 2018 г. снизилась на 21,9%, при этом по сравнению с 2021 г. снизилась на 34,3%. Самый высокий показатель смертности от ОНМК зарегистрирован в 2021 г. – 114,9 на 100 тыс. населения (умерло 159 чел.), самый низкий показатель смертности за 5 лет – в 2022 г. – 75,5 на 100 тыс. населения (умерло 104 чел.).

Таблица 7. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в 2022 году в разрезе муниципальных образований Магаданской области

Муниципальное образование Магаданской области	Ишемическая болезнь сердца							
	Всего		Инфаркт миокарда		Другая острая ИБС		ХИБС	
	чел.	на 100 тыс. нас.	чел.	на 100 тыс.	чел.	на 100 тыс.	чел.	на 100 тыс.
город Магадан	199	202,6	68	69,2	53	54,0	78	79,4
Ольский МО Магаданской области	27	288,2	4	42,7	4	42,7	19	202,8
Омсукчанский МО Магаданской области	11	235,8	8	171,5	0	0	3	64,3
Северо-Эвенский МО Магаданской области	7	391,1	1	55,9	2	111,7	4	223,5
Среднеканский МО Магаданской области	3	144,7	1	48,2	1	48,2	1	48,2

Муниципальное образование Магаданской области	Ишемическая болезнь сердца							
	Всего		Инфаркт миокарда		Другая острая ИБС		ХИБС	
	чел.	на 100 тыс. нас.	чел.	на 100 тыс.	чел.	на 100 тыс.	чел.	на 100 тыс.
Сусуманский МО Магаданской области	27	416,9	8	123,5	10	154,4	9	139,0
Тенькинский МО Магаданской области	12	374,1	0	0	3	93,5	9	280,5
Хасынский МО Магаданской области	28	456,6	2	32,6	1	16,3	25	407,7
Ягоднинский МО Магаданской области	25	429,8	9	154,7	2	34,4	14	240,7
Всего по области	339	250,7	101	74,7	76	56,2	162	119,8

Самый низкий уровень смертности от ишемической болезни сердца зарегистрирован в Среднеканском МО Магаданской области – 144,7 на 100 тыс. населения (на 42,3% ниже областного), самый высокий уровень смертности от ишемической болезни сердца зарегистрирован в Хасынском МО Магаданской области – 456,6 на 100 тыс. населения (в 1,8 раза выше областного). Вместе с тем, в Хасынском МО Магаданской области зарегистрирован самый низкий показатель смертности от инфаркта миокарда – 32,6 на 100 тыс. населения (в 2,3 раза ниже областного), самый высокий уровень смертности от инфаркта миокарда зарегистрирован в Омсукчанском МО Магаданской области – 154,7 на 100 тыс. населения (в 2,1 раза выше областного).

Таблица 8. Смертность от цереброваскулярных болезней в 2022 году в разрезе муниципальных образований

	ЦВБ	Острое нарушение мозгового кровообращения		
		Всего ОНМК	Геморрагический	Ишемический

Муниципальное образование Магаданской области					инсульт		инсульт	
	чел.	на 100 тыс. нас.	чел.	на 100 тыс.	чел.	на 100 тыс.	чел.	на 100 тыс.
Город Магадан	166	169,0	80	81,4	29	29,5	51	51,9
Ольский МО Магаданской области	8	85,4	0	0	0	0	0	0
Омсукчанский МО Магаданской области	3	64,3	0	0	0	0	0	0
Северо-Эвенский МО Магаданской области	1	55,9	1	55,9	0	0	1	55,9
Среднеканский МО Магаданской области	2	96,5	5	241,2	3	144,7	2	96,5
Сусуманский МО Магаданской области	14	216,2	12	185,3	8	123,5	4	61,8
Тенькинский МО Магаданской области	3	93,5	1	31,2	1	31,2	0	0
Хасынский МО Магаданской области	11	179,4	2	32,6	2	32,6	0	0
Ягоднинский МО Магаданской области	7	120,3	3	51,6	3	51,6	0	0
Всего по области	215	159,0	104	76,9	46	34,0	58	42,9

От цереброваскулярных болезней самый низкий уровень смертности зарегистрирован в Северо-Эвенском МО Магаданской области – 55,9 на 100 тыс. населения (в 2,8 раза ниже областного), самый высокий уровень смертности от цереброваскулярных болезней зарегистрирован в Сусуманском МО Магаданской области – 216,2 на 100 тыс. населения (на 36% выше областного).

Самый низкий показатель смертности от острого нарушения

мозгового кровообращения зарегистрирован в Тенькинском МО Магаданской области – 31,2 на 100 тыс. населения (на 59,4% ниже областного); самый высокий показатель смертности от острого нарушения мозгового кровообращения зарегистрирован в Среднеканском МО Магаданской области – 241,2 на 100 тыс. населения (в 3,1 раза выше областного).

### **1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения**

Общая заболеваемость болезнями системы кровообращения (далее - БСК) за последние пять лет снизилась по сравнению с 2018 годом на 18,0% и составила в 2022 году 10883,0 на 100 тыс. населения (в 2018 г. – 13276,7), в абсолютных числах общая заболеваемость БСК составила 14718 чел., что на 4223 меньше, чем в 2018 г. (18941 чел.). По сравнению с 2021 г. зарегистрировано снижение показателя общей заболеваемости БСК на 0,5% (2021 г. – 10937,1 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах снизилась на 419 человек (2021 г. – 15137 чел.).

Первичная заболеваемость БСК выросла по сравнению с 2018 годом на 8,8% и составила в 2022 году 1645,2 на 100 тыс. населения (в 2018 г. – 1512,0), в абсолютных числах первичная заболеваемость БСК составила 2225 чел., что на 68 больше, чем в 2018 г. (2157 чел.). По сравнению с 2021 г. зарегистрировано снижение показателя первичной заболеваемости БСК на 7,1% (2021 г. – 1770,2 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах снизилась на 225 человек (2021 г. – 2450 чел.).

Распространенность болезней системы кровообращения среди взрослого населения ежегодно увеличивается в основном за счет роста хронических состояний на фоне продолжающегося старения населения и улучшения выявляемости патологии, но остается ниже среднероссийского показателя.

В 2022 году показатель общей заболеваемости БСК по Магаданской области 2,3 раза ниже показателя по РФ (РФ 2021 г. – 24 792,3) и ниже

показателя по ДФО в 1,9 раза (ДФО 2021 г. – 20 403,3).

Показатель общей заболеваемости болезнями, характеризующихся повышенным кровяным давлением (ГБ), в 2022 году (5417,9 на 100 тыс. населения) снизился по сравнению с 2018 г. (6438,2 на 100 тыс. населения) на 15,8%, в абсолютных числах общая заболеваемость ГБ составила 7327 чел., что на 1858 меньше, чем в 2018 г. (9185 чел.). По сравнению с 2021 г. зарегистрировано снижение показателя общей заболеваемости ГБ на 1% (2021 г. – 5472,5 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах снизилась на 247 человек (2021 г. – 7574 чел.). Уровень распространенности в области остается ниже показателя по РФ в 2,2 раза (РФ 2021 г. – 11733,1) и ниже показателя по ДФО в 1,7 раза (ДФО 2021 г. – 9420,1).

Показатель общей заболеваемости ишемическими болезнями сердца (далее - ИБС) в 2022 году (2432,0 на 100 тыс. населения) снизился на 3,1% по сравнению с 2018 г. (2510,1 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах общая заболеваемость ИБС составила 3289 чел., что на 1264 меньше, чем в 2018 г. (3581 чел.). По сравнению с 2021 г. зарегистрирован рост показателя общей заболеваемости ИБС на 3,2% (2021 г. – 2356,9 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах больше на 27 человек (2021 г. – 3262 чел.). Уровень распространенности в Магаданской области ниже показателя по РФ в 2,1 раза (РФ 2021 г. – 5101,1) и ниже показателя по ДФО в 1,7 раза (ДФО 2021 г. – 4101,6).

Показатель заболеваемости инфарктом миокарда (ИМ), в 2022 году (189,3 на 100 тыс. населения) вырос на 8,9% по сравнению с 2018 г. (173,8 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах заболеваемость ИМ составила 256 чел., что на 8 больше, чем в 2018 г. (248 чел.). По сравнению с 2021 г. зарегистрирован рост показателя заболеваемости ИМ на 11,5% (2021 г. – 169,8 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах больше на 21 человека (2021 г. – 235 чел.). Уровень распространенности в Магаданской области выше показателя по РФ на 25,5% (РФ 2021 г. – 146,5) и выше показателя по ДФО на 38,2% (ДФО 2021 г. – 137,0).

Показатель общей заболеваемости цереброваскулярными болезнями (ЦВБ) в 2022 году (919,1 на 100 тыс. населения) снизился в 1,9 раза по сравнению с 2018 г. (1757,3 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах общая заболеваемость ЦВБ составила 1243 чел., что на 1264 меньше, чем в 2018 г. (2507 чел.). По сравнению с 2021 г. зарегистрировано снижение показателя общей заболеваемости ЦВБ на 19,1% (2021 г. – 1136,6 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах снизилась на 330 человек (2021 г. – 1573 чел.). Уровень распространенности в Магаданской области ниже показателя по РФ в 4,8 раза (РФ 2021 г. – 4383,2) и ниже показателя по ДФО в 3,9 раза (ДФО 2021 г. – 3584,4).

Показатель заболеваемости острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК), в 2022 году (292,9 на 100 тыс. населения) снизился на 12% по сравнению с 2018 г. (332,9 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах заболеваемость ОНМК составила 396 чел., что на 79 меньше, чем в 2018 г. (475 чел.). По сравнению с 2021 г. зарегистрировано снижение показателя заболеваемости ОНМК на 16,9% (2021 г. – 352,6 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах меньше на 92 человека (2021 г. – 488 чел.). Уровень распространенности в области выше показателя по РФ на 4,2% (РФ 2021 г. – 271,0) и выше показателя по ДФО на 12,2% (ДФО 2021 г. – 261,0).

Показатель заболеваемости геморрагическим инсультом (далее -ГИ), в 2022 году (57,0 на 100 тыс. населения) вырос на 1,6% по сравнению с 2018 г. (56,1 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах заболеваемость ГИ составила 77 чел., что на 3 меньше, чем в 2018 г. (80 чел.). Рост показателя при меньшем числе умерших обусловлен снижением численности населения. По сравнению с 2021 г. зарегистрировано снижение показателя заболеваемости ГИ на 25,6% (2021 г. – 76,6 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах меньше на 29 человек (2021 г. – 106 чел.). Уровень распространенности в области выше показателя по РФ на 30,4% (РФ 2021 г. – 43,7) и выше показателя по ДФО на 40,0% (ДФО 2021

г. – 40,7).

Показатель заболеваемости ишемическим инсультом (далее -ИИ), в 2022 году (235,9 на 100 тыс. населения) снизился на 6,5% по сравнению с 2018 г. (252,3 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах заболеваемость ИИ составила 319 чел., что на 41 меньше, чем в 2018 г. (360 чел.). По сравнению с 2021 г. зарегистрировано снижение показателя заболеваемости ИИ на 12,1% (2021 г. – 268,1 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах меньше на 52 человека (2021 г. – 371 чел.). Уровень распространенности в области выше показателя по РФ на 12% (РФ 2021 г. – 210,6) и выше показателя по ДФО на 20,5% (ДФО 2021 г. – 195,7).

### **Структура заболеваемости БСК в разрезе основных заболеваний**

В 2022 году в структуре заболеваемости БСК первое место занимают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 49,8%, второе место – ишемическая болезнь сердца (далее - ИБС) – 22,3%; на третьем месте находятся цереброваскулярные болезни (ЦВБ) - 8,4%

В структуре заболеваемости ИБС большую часть занимают хронические ишемические болезни сердца – 67%, инфаркт миокарда составляет 7,8%.

В структуре заболеваемости ЦВБ острые нарушения мозгового кровообращения составляют 31,9%, доля геморрагических инсультов составляет 19,5% от всех ОНМК, а ишемических инсультов соответственно 80,5%.

Таблица1. Заболеваемость БСК в разрезе муниципальных образований Магаданской области

п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость общая				
		2018	2019	2020	2021	2022
город Магадан						



п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость общая				
		2018	2019	2020	2021	2022
	Болезни системы кровообращения всего	16740,7	16186,1	9642,5	10887,3	11938,7
1	ишемическая болезнь сердца	3 137,5	2 755,6	2006,3	2090,9	2744,5
1.1	нестабильная стенокардия	104,4	63,8	39,4	50,7	78,2
1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	245,8	255,4	196,0	177,4	262,9
2	хроническая ишемическая болезнь сердца	236,6	1 963,1	1 408,2	1583,1	2004,5
3	цереброваскулярные болезни	3 705,4	2 268,1	1 187,0	1177,7	1199,1
3.1	ишемический инсульт	369,3	378,0	288,9	299,0	379,6
3.2	геморрагический инсульт	85,3	68,9	62,6	86,1	78,2
<b>Ольский МО Магаданской области</b>						
	Болезни системы кровообращения всего	16154,0	13593,4	15194,9	14218,9	14852,8
1	ишемическая болезнь сердца	3 654,0	3 932,8	4 193,9	4445,4	5585,2
1.1	нестабильная стенокардия	52,6	51,9	0,0	0,0	0,0
1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	144,6	207,5	168,6	212,7	123,2
2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 932,2	2 054,6	2 455,2	2488,6	2984,3
3	цереброваскулярные болезни	1 091,0	581,1	1 085,4	1116,7	971,9
3.1	ишемический инсульт	302,3	20,8	31,6	191,4	82,1
3.2	геморрагический инсульт	0,0	31,1	42,1	53,2	54,8

п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость общая				
		2018	2019	2020	2021	2022
Омсукчанский МО Магаданской области						
	Болезни системы кровообращения всего	17208,2	13657,6	13475,7	13787,3	17718,4
1	ишемическая болезнь сердца	2 807,4	2 462,9	2 295,9	2164,8	2966,6
1.1	нестабильная стенокардия	233,9	203,5	199,6	0,0	27,0
1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	208,0	122,1	119,8	105,1	242,7
2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 845,6	1 567,3	1 477,3	1450,2	1968,7
3	цереброваскулярные болезни	363,9	81,4	99,8	210,2	134,8
.3.1	ишемический инсульт	52,0	0,0	99,8	0,0	0,0
.3.2	геморрагический инсульт	52,0	40,7	0,0	84,1	0,0
Северо-Эвенский МО Магаданской области						
	Болезни системы кровообращения всего	18569,4	12795,5	9665,4	12067,1	16336,2
1	ишемическая болезнь сердца	2 095,4	1 284,7	1 168,3	1893,9	2299,8
1.1	нестабильная стенокардия	0,0	0,0	0,0	54,1	0,0
1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	144,5	51,4	53,1	108,2	158,6
2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 156,1	513,9	424,9	865,8	951,6
3	цереброваскулярные болезни	2 023,1	1 901,3	1 433,9	1352,8	1586,0
3.1	ишемический инсульт	144,5	0,0	0,0	216,5	79,3
	геморрагический	0,0	51,4	0,0	108,2	0,0

п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость общая				
		2018	2019	2020	2021	2022
3.2	инсульт					
Среднеканский МО Магаданской области						
	Болезни системы кровообращения всего	19631,9	12424,9	11281,8	11374,4	11203,3
1	ишемическая болезнь сердца	3 736,8	2 540,4	2 496,4	2464,5	3200,9
1.1	нестабильная стенокардия	390,4	138,6	96,0	0,0	59,3
1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	55,8	92,4	144,0	0,0	59,3
2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 561,6	1 385,7	1 392,2	1516,6	1837,6
3	цереброваскулярные болезни	3 123,3	230,9	192,0	94,8	118,6
3.1	ишемический инсульт	0,0	138,6	48,0	0,0	0,0
3.2	геморрагический инсульт	0,0	0,0	0,0	94,8	118,6
Сусуманский МО Магаданской области						
	Болезни системы кровообращения всего	11942,6	11184,3	12134,3	11077,6	12615,2
1	ишемическая болезнь сердца	2 819,1	2 270,5	2 313,4	1162,1	2820,1
1.1	нестабильная стенокардия	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	170,9	224,2	134,3	45,3	225,6
2	хроническая ишемическая болезнь сердца	2 084,4	1 583,7	1 686,6	815,0	1804,9
3	цереброваскулярные болезни	990,9	883,0	970,1	769,7	1203,2
3.1	ишемический инсульт	290,4	308,3	164,2	150,9	169,2

п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость общая				
		2018	2019	2020	2021	2022
3.2	геморрагический инсульт	68,3	14,0	0,0	15,1	131,6
<b>Тенькинский МО Магаданской области</b>						
	Болезни системы кровообращения всего	18438,8	14065,9	10058,8	10901,5	12912,2
1	ишемическая болезнь сердца	3 467,5	2 445,1	2 676,5	3653,8	3496,2
1.1	нестабильная стенокардия	201,9	54,9	0,0	29,9	79,5
1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	168,2	27,5	176,5	0,0	238,4
2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 716,0	1 456,0	1 735,3	2096,4	2145,4
3	цереброваскулярные болезни	3 331,1	1 620,9	1 323,5	1108,1	313,8
3.1	ишемический инсульт	134,6	54,9	235,3	0,0	0,0
3.2	геморрагический инсульт	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Хасынский МО Магаданской области</b>						
	Болезни системы кровообращения всего	11971,7	9504,6	9063,3	7517,8	8806,5
1	ишемическая болезнь сердца	3 255,8	2 840,1	2 690,2	1798,4	3128,9
1.1	нестабильная стенокардия	262,9	113,0	48,0	81,0	20,7
1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	80,9	145,2	144,1	162,0	145,0
2	хроническая ишемическая болезнь сердца	2 204,2	1 742,8	1 793,4	1166,6	2237,9
3	цереброваскулярные болезни	687,6	516,4	528,4	162,0	393,7

п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость общая				
		2018	2019	2020	2021	2022
3.1	ишемический инсульт	0,0	0,0	16,0	97,2	0,0
3.2	геморрагический инсульт	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Ягоднинский МО Магаданской области</b>						
	Болезни системы кровообращения всего	20527,3	15433,3	13906,3	15526,8	20740,7
1	ишемическая болезнь сердца	3 745,5	2 859,6	2 750,0	1276,2	3464,1
1.1	нестабильная стенокардия	90,9	71,8	31,3	0,0	0,0
1.2	острый и повторный инфаркт миокарда	294,5	115,0	187,5	163,6	108,9
2	хроническая ишемическая болезнь сердца	1 272,7	1 063,4	921,9	294,5	1089,3
3	цереброваскулярные болезни	2 454,5	1 882,5	1 812,5	1128,9	2265,8
3.1	ишемический инсульт	418,2	330,5	421,9	458,1	152,5
3.2	геморрагический инсульт	109,1	43,1	0,0	98,2	65,4

#### **1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в регионе**

Доля выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме составила в 2020 году – 94,9%; 2021 году – 95,1%; 2022 году - 95,2%.

Среднее время «симптом-звонок» при остром коронарном синдроме в 2020-2022 годах составила 55 минут.

Длительность госпитализации по поводу острого коронарного синдрома (средний койко-день) составил в 2020 году – 10,9; 2021 году – 11,2; 2022 году – 11,8.

Доля лиц, взятых под диспансерное наблюдение по поводу БСК, составила в 2020 году – 68,8%; 2021 году – 70,1%; 2022 году – 74,6%.

Высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» оказывается населению в федеральных клиниках центральных районов страны и в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Магаданская областная больница» (далее - ГБУЗ «Магаданская областная больница»). В центральные районы страны направлено в 2022 году 96 взрослых и 14 детей (2021 год - 124 взрослых и 17 детей, 2020 год - 90 взрослых и 25 детей). В ГБУЗ «Магаданская областная больница» в отделении рентгенхирургических методов лечения проведено операций на сердечно-сосудистой системе: 2020 год - 268, 2021 год – 330, 2022 г. - 392.

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов:

Врач-терапевт участковый, Врач общей практики (семейными врачами) Врач-педиатр участковый	не более 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию
Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме	не более 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию
Консультация врача-специалиста (за исключением подозрения на онкологическое заболевание)	не более 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию
Консультация врача-специалиста в случае подозрения на онкологические заболевания	не должны превышать 3 рабочих дня
Первичная медико-санитарная помощь: Диагностические и лабораторные исследования (рентгенографические	не более 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при

исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования)	подозрении на онкологическое заболевание)
Первичная медико-санитарная помощь: Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и ангиография	не более 14 рабочих дней со дня назначения
Диагностические и лабораторные исследования в случае подозрения на онкологические заболевания	не более 7 рабочих дней со дня назначения исследований
Врач-онколог	не более 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной)	не более 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию
Специализированная медицинская помощь, в том числе для пациентов с онкологическими заболеваниями	7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния)
Дневной стационар	не более 1 месяца
Дневной стационар по профилю «Медицинская реабилитация»	не более 3 месяцев со дня назначения
Высокотехнологичная медицинская помощь в стационарных условиях	в плановой форме устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не более 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

В соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Магаданской области, утверждаемой ежегодно постановлением Правительства Магаданской области (далее - Территориальная программа) время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей Магаданской области от места базирования автомобиля скорой помощи и составляет:

время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи в зоне обслуживания, находящейся в городских населенных пунктах на расстоянии до 20 км - 20 минут, от 20 до 40 км - 30 минут, на расстоянии от 40 до 60 км - 50 минут, более 60 км - 60 и более минут с момента ее вызова;

время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи в сельских населенных пунктах на расстоянии до 20 км - 20 минут, на расстоянии от 20 до 40 км - 40 минут, на расстоянии от 40 до 60 км - 50 минут, более 60 км - 70 и более минут с момента ее вызова.

При невозможности предоставить гражданину медицинскую помощь в установленные сроки медицинская организация получает письменное согласие гражданина на оказание медицинской помощи с превышением установленных сроков ожидания или направляет гражданина для получения необходимой медицинской помощи в другую медицинскую организацию, включенную в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы.

На базе ГБУЗ «Магаданская областная больница» функционирует структурное подразделение «Региональный сосудистый центр» (далее - региональный сосудистый центр), в котором открыты 5 отделений: кардиологии, неврологии, нейрохирургии, рентгенохирургических методов исследований, реабилитации.



Мощность регионального сосудистого центра составляет 28 коек, в том числе: 10 кардиологических, 17 неврологических, 1 нейрохирургическая койка. Обеспеченность койками данного профиля составляет 2,1 на 10 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составляет 356,0 день, средняя длительность пребывания больного на койке – 16,8 дней, оборот койки - 21,2, летальность – 9,4.

В региональном сосудистом центре отделения и палаты интенсивной терапии оснащены койками: кардиология - 9 коек, неврология - 9 коек.

Всего рентгенхирургических вмешательств в 2022 году проведено: 563 диагностических и 329 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур. По поводу ИБС проведено 268 операций (на коронарных сосудах), из них 253 ангиопластики, в том числе 245 со стентированием и 15 тромбэкстракций. При ОКС осуществлено 174 операции, из них 143 при ОИМ и 31 при нестабильной стенокардии.

#### **Показатели работы отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения**

Наименование	2021	2022
1. Проведено КАГ всего	661	829
1.1. из них проведено КАГ при ОКС	385	434
1.2. проведено плановых КАГ	276	395
2. Проведено ангиопластик со стентированием всего	173	253
2.1. Ангиопластик при ОКС	137	174
Стентирований при ОКС	132	167
2.1.1. из них ангиопластик при ОКСпST	98	143
2.1.2. стентирований при ОКСпST	95	138
2.1.3. ангиопластик при ОКСбпST	39	31
2.1.4. стентирований при ОКСбпST	37	29
2.2. ангиопластик со стентированием при ИБС в плановом порядке	36	79
2.3. Ангиопластик при ОКСпST после тромболизиса	0	4
Стентирований при ОКСпST после тромболизиса	0	0
3. Проведено других диагностических вмешательств (КАГ, КВГ и пр.)	576	709
4. Проведено других внесердечных лечебных вмешательств (клипирование, эмболизация и пр.)	49	63
5. Доля вмешательств/исследований на коронарных артериях радиальным доступом (%)	88%	88%
Стентирование ствола ЛКА при ОКС	0	0
- Вмешательства при ОНМК	0	0
Среднее время «дверь-окончание КАГ» у больных	30/90	30/90

ОКСпСТ (миним. / макс. значения):		
Среднее время «дверь-окончание КАГ» у больных ОКСбпСТ (миним. / макс. значения):	30/90	30/90
Количество интраоперационных осложнений при ЧКВ, всего	12	14
Из них фатальных	12	14
Показатели периоперационной летальности в отчетном году при:	абс/%	абс/%
- ОИМпСТ,	12/0,86	20/5,4
- ОИМбпСТ	0/0	0/0
- плановых вмешательствах	0/0	0/0

Финансирование регионального сосудистого центра осуществляется в рамках государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденная постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» (до 01 января 2022 года - в рамках государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением администрации Магаданской области от 31 октября 2013 г. № 1049-па «О государственной программе Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области») и Территориальной программы.

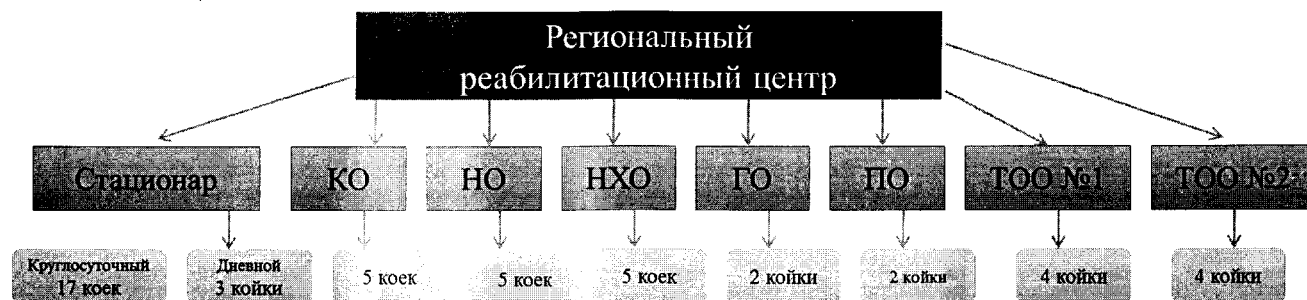
Региональный сосудистый центр укомплектован необходимым оборудованием для лечения, мониторинга и реабилитации пациентов с сосудистыми заболеваниями.

В центре применяется 41 метод хирургического лечения сердечно-сосудистой патологии: эндопротезирование брюшного отдела аорты, периферических сосудов, различные виды стентирования сосудов, в том числе сонных артерий, реолитическая тромбэктомия при острых тромбозах коронарных артерий, внутрисосудистая визуализация сонных артерий и другие.

За время работы специалистами регионального сосудистого центра успешно освоены практически все известные рентгеноэндоваскулярные вмешательства на сердечно-сосудистой системе.

Все оборудование работает эффективно в круглосуточном режиме.

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется на койках областного реабилитационного центра ГБУЗ «Магаданская областная больница».



В 2018 году 2-й этап реабилитации прошли 486 пациентов. Из них после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения - 212 человек (43,6%), после острого инфаркта миокарда - 11 человек (2,26%).

В 2019 году 2-й этап реабилитации прошли 493 человека, из них после острого нарушения мозгового кровообращения - 209 человек (42,3%), после острого инфаркта миокарда - 6 человек (29,5%).

В 2020 году из-за пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) реабилитация осуществлялась только в первом квартале: реабилитацию получили 123 человека, из них после острого нарушения мозгового кровообращения - 40 человек (32,5%), после острого инфаркта миокарда - 2 человека (1,6%).

В 2021 году 2-й этап реабилитации прошли 295 человек, из них после острого нарушения мозгового кровообращения - 127 человек (43,1%), после острого инфаркта миокарда - 9 человек (3,1%).

В 2022 году 2-й этап реабилитации прошли 394 человек, из них после острого нарушения мозгового кровообращения - 215 человек (54,6%), после острого коронарного синдрома (далее –ОКС) - 127 человек (45,4%).

В настоящее время медицинских организаций или подразделений третьего этапа реабилитации в Магаданской области нет. Разработана и проходит согласование в Министерстве здравоохранения Российской

Федерации программа по развитию медицинской реабилитации в Магаданской области.

Таблица 1. Объем хирургической помощи в медицинских организациях Магаданской области

Операции	Число операций, летальность, 2018 г.	Число операций, летальность, 2019 г.	Число операций, летальность, 2020 г.	Число операций, летальность, 2021 г.	По субъекту 2018 г. на 1 млн. нас.	По субъекту 2019 г. на 1 млн. нас.
1	2	3	4	5	6	7
Операции на сердце	246/7,7%	325/4,9%	268/3,0%	281/3,6%	329/6,4	2388,1
<i>Из них: на открытом сердце</i>	0	0	0	0	0	0
<i>Из них: с искусственным кровообращением</i>	0	0	0	0	0	0
<i>Коррекция врожденных пороков сердца</i>	0	0	0	0	0	0
<i>Коррекция приобретенных поражений клапанов сердца</i>	0	0	0	0	0	0
При нарушениях ритма	42/7,1%	38/5,3%	45/0	50/2,0%	58/1,7%	421,0
из них: имплантация кардиостимулятора	42/7,1%	38/5,3%	45/0	50/2,0%	41/2,4%	297,6
По поводу ишемической болезни сердца	204/7,8%	287/4,9%	223/3,6%	231/4,3%	268/7,5%	1945,3
<i>из них: аортокоронарное шунтирование</i>	0	0	0	0	0	0
Ангиопластика коронарных артерий	197/2,5%	246/1,1%	223/4,01%	231/3,9%	253/7,9	1836,4
из них: со стентированием	188/5,3%	240/2,9%	220/3,6%	226/4,0%	245/8,2	1778,4
Операций на сосудах	81/1,2%	37/0	62/0	47/0	63/0	457,3
из них: операции на артериях	80/1,2%	32/0	62/0	47/0	49/0	355,7
из них на питающих головной мозг	32/3,1%	17/0	16/0	5/0	11/0	79,8
из них: каротидные эндартерэктомии	0	0	0	0	0	0
Рентгенэндоваскулярные дилатации	31/0	16/0	16/0	5/0	11/0	79,8
из них: со стентированием	31/0	16/0	16/0	5/0	11/0	79,8
из них: сонных артерий	0	0	0	0	0	0
На почечных артериях	7/0	3/0	2/0	2/0	6/0	43,6
На аорте	0	0	0	0	0	0
Операции на венах	1/0	5/0	3/0	2/0	14/0	101,6

## **Распространенность факторов риска**

Основными факторами риска развития заболеваний и преждевременной смертности населения Магаданской области, как и населения России, в 2018 - 2022 гг. являются: нерациональное питание, курение табака, низкая физическая активность, избыточная масса тела, повышенное кровяное давление, гипергликемия не уточненная.

Основные причины нерационального питания обусловлены изолированностью региона от части территории Российской Федерации, особенностями климатических условий (длительная зима, короткий летний период, низкие температуры воздуха, что приводит к изменению пищевых привычек: недостаточное количество фруктов и овощей, большое употребление высококалорийных и насыщенных транс-жирами продуктов), низкий социальный уровень жизни граждан.

Сложившиеся негативные тенденции состояния здоровья населения области свидетельствуют о необходимости проведения целенаправленной профилактической работы по воспитанию у граждан личной ответственности за собственное здоровье, формированию потребностей в соблюдении принципов здорового образа жизни.

### **1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (2019-2022 гг.)**

Общая обеспеченность круглосуточными койками населения Магаданской области достаточно высокая, что объясняется необходимостью обеспечения населения квалифицированной помощью в условиях очень низкой плотности населения, значительной разбросанности населенных пунктов с плохой транспортной доступностью, суровых климатических условиях.

В 2022 году обеспеченность койками круглосуточного стационара снизилась до 96,8 на 10 тысяч населения (по РФ в 2021 г. 69,7 на 10 тыс. населения). В 2019 году обеспеченность койками на 10 тысяч населения составляла 103,2, в 2020 году выросла до 103,6 койки, в 2021 году составила 97,8.

Кардиологические койки для взрослых в Магаданской области развернуты только в ГБУЗ «Магаданская областная больница» в городе Магадане. В медицинских организациях других округов в связи с низкой численностью населения кардиологических коек нет. Всего развернуто 50 кардиологических коек, обеспеченность на 10 тысяч населения составляет 3,7 койки (по РФ за 2021 г. обеспеченность составила 2,69).

Неврологические койки для лечения ОНМК в Магаданской области развернуты только в ГБУЗ «Магаданская областная больница» в составе регионального сосудистого центра в городе Магадане (далее - РСЦ).

В медицинских организациях других округов в связи с низкой численностью населения неврологических коек для лечения ОНМК нет. Всего развернуто на 31 декабря 2022 года 17 неврологических коек для лечения ОНМК, обеспеченность на 10 тысяч населения составила 1,3 койки (по РФ за 2021 г. обеспеченность составила 3,45).

Терапевтических коек в 2022 году было развернуто всего 50, обеспеченность на 10 тысяч населения составляет 3,7 (по РФ за 2021 г. обеспеченность составила 5,97). Распределение по муниципальным образованиям описано в таблице № 1.

Таблица 1. Обеспеченность терапевтическими койками населения Магаданской области

Муниципальное образование Магаданской области	2020		2021		2022	
	число коек	на 10 тыс. населения	число коек	на 10 тыс. населения	число коек	на 10 тыс. населения
город Магадан	6	0,6	4	0,4	0	0
Ольский МО Магаданской области	15	15,8	10	10,6	8	9,4
Омсукчанский МО	0	0	4	8,4	4	9,0

Магаданской области						
Северо-Эвенский МО Магаданской области	0	0	0	0	3	19,7
Среднеканский МО Магаданской области	0	0	6	28,4	5	21,0
Сусуманский МО Магаданской области	9	13,4	6	9,1	6	9,7
Тенькинский МО Магаданской области	0	0	5	14,9	5	16,4
Хасынский МО Магаданской области	6	9,6	4	6,5	4	5,8
Ягоднинский МО Магаданской области	16	25,0	15	24,5	15	24,4
Всего по Магаданской области	52	3,7	54	3,9	50	3,7
Российская Федерация 2021 год				5,97		

Резкое снижение числа терапевтических коек в 2020-2022 годах связано с оптимизацией коечного фонда в зависимости от численности населения и перепрофилированием коек в инфекционные для оказания помощи больным с новой коронавирусной инфекцией.

В городе Магадан все пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями получают помощь на кардиологических койках. В других муниципальных образованиях, в связи с отсутствием кардиологических коек, 100% пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями получают помощь на терапевтических койках. При этом пациенты с острым коронарным синдромом по маршрутизации направляются в региональный сосудистый центр силами санитарной авиации, или наземным транспортом из близлежащих населенных пунктов.

Для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения развернуто 17 коек неврологического профиля. Обеспеченность койками данного профиля составляет 1,3 на 10 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составляет 350,6 дней; средняя длительность пребывания больного на койке - 21 день; оборот койки - 16,7; летальность - 5,5.





Итого 2019–2024 гг <sup>4</sup>	1	1	1	1	1	1	1	-	-
---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1 – Постановление Совмина СССР от 03.01.1983 № 12 «О внесении изменений и дополнений в Перечень районов Крайнего Севера и местностей, приравненных к районам Крайнего Севера, утвержденный Постановлением Совета Министров СССР от 10 ноября 1967 г. № 1029».

2 – Указ Президента Российской Федерации от 02.05.2014 № 296 «О сухопутных территориях Арктической зоны Российской Федерации»

3 – Распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.10.2015 № 2193-р.

4 – Количество медицинских организаций в соответствии с соглашением о реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Примечание: графы 9–11 предусматриваются регионами, в составе которых имеются территории, отнесенные к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним, арктической зоны, а также к приграничным территориям Дальнего Востока

**Таблица 3. Данные об утверждении статуса специализированных подразделений**

Наименование медицинской организации	ОКС				ОНМК			
	Статус РСЦ/ПСО/КО с ПРИТ	Коек для ОКС в КО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОКС	Статус РСЦ/ПСО/НО с ПРИТ	Коек для ОНМК в НО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОНМК
ГБУЗ «Магаданская областная больница»	РСЦ	10	-	9	РСЦ	17	-	9

### **Оказание скорой медицинской помощи**

Скорую медицинскую помощь в Магаданской области оказывает Магаданское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» (далее - МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи») в городе Магадане, в составе которой СМП в г. Магадане и 2 подстанции в Хасынском и Ольском МО Магаданской области, и 6 отделений скорой помощи в других районных больницах, а также 6 постов скорой медицинской помощи в отдаленных поселках и селах. В 2018 году в области была 1 станция скорой помощи в городе Магадан и 8 отделений скорой помощи в структуре районных больниц. В 2022 году 2 отделения реорганизованы в подстанции скорой помощи.

Среднегодовое число бригад скорой медицинской помощи МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи», выходящих в смену, всего: 18, из них на 10 подстанциях по 2 (количество бригад на каждой подстанции), 6 на 6 постах по 1 (количество бригад на каждом посту).

Доля врачебных бригад из общего числа бригад: 16,7%

Укомплектованность бригад:

- фельдшер и медицинская сестра: 12 бригад
- врач и медицинская сестра: 1 бригад
- врач и фельдшер: 4 бригад
- фельдшер и фельдшер: 0 бригад
- иные составы: 7 бригад

Количество специализированных бригад:

реанимационных: 0

психиатрическая: 1

педиатрическая: 1.

Число автомобилей скорой медицинской помощи класса «В» составляет в 2022 году 61 единицу.

Таблица 4. Сведения об обеспеченности медицинских организаций автомобилями скорой медицинской помощи (АСМП)

Филиал ГБУЗ «Магаданская областная больница» (районная больница, далее - РБ)	Фактическое наличие АСМП класса В на 01.01.2022 (шт.)									
	Всего	Капотная компоновка (УАЗ Профи)		Полукапотная компоновка (ГАЗ)				Вагонная компоновка (УАЗ)		из них требующих замены
		Полный привод стандартное исполнение	Полный привод северное исполнение	Задний привод стандартное исполнение	Задний привод северное исполнение	Полный привод стандартное исполнение	Полный привод северное исполнение	Полный привод стандартное исполнение	Полный привод северное исполнение	
Тенькинская РБ	10			3		4	2	1		2
Сусуманская РБ	8						1		7	1
Ягоднинская РБ	6			2		2	1	1		1
Омсукчанская РБ	4					2	2			
Среднеканская РБ	5						4	1		3
Северо- Эвенская РБ	1								1	1
МОГБУЗ «Станция скорой	27		2			1	5		19	6

Филиал ГБУЗ «Магаданская областная больница» (районная больница, далее - РБ)	Фактическое наличие АСМП класса В на 01.01.2022 (шт.)									
	Всего	Капотная компоновка (УАЗ Профи)		Полукапотная компоновка (ГАЗ)				Вагонная компоновка (УАЗ)		из них требующих замены
		Полный привод стандартное исполнение	Полный привод северное исполнение	Задний привод стандартное исполнение	Задний привод северное исполнение	Полный привод стандартное исполнение	Полный привод северное исполнение	Полный привод стандартное исполнение	Полный привод северное исполнение	
медицинской помощи (г. Магадан (Ольский и Хасынский МО Магаданской области)										
<b>ИТОГО</b>	<b>61</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>27</b>	<b>14</b>

Таблица 5. Доля населённых пунктов по времени доезда выездных бригад скорой медицинской помощи в сельской местности в 2014 – 2022 годах

Год	до 20 минут	20-40 минут	40-60 минут	более 60 минут
2014	84,4	7,7	4,8	3,1
2015	86,6	6,8	4,6	2,0
2016	90,7	4,6	3,2	1,5
2017	95,5	2,1	1,4	1,0
2018	92,6	3,6	2,4	1,4
2019	97,3	1,7	0,3	0,7
2020	96,4	1,9	0,8	0,9
2021	94,6	3,1	0,9	1,4
2022	94,5	3,2	0,8	1,5

Таблица 6. Показатель доезда выездных бригад скорой медицинской помощи в сельской местности

п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь	Обслуживание		
		Численность обслуживаемого населения (человек)	населенные пункты, в которых проживает обслуживаемое население (наименование)	среднее время в пути до учреждения
1	ГБУЗ «Магаданская областная детская больница»	9 364	г. Магадан	15 мин
		10 902	г. Магадан	15 мин
2	МОГБУЗ «Городская поликлиника»	80 291	г. Магадан	15 мин
3	МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	98 239	г. Магадан	15 мин
4	филиал «Ольская районная больница» ГБУЗ «Магаданская областная больница»	5 985	п. Ола	10 мин
		936	п. Армань и п. Радужный	10 мин
		570	с. Тауйск, п. Яна, п. Янский	10 мин
		438	с. Гадля	10 мин
		521	с. Клепка	10 мин
		233	с. Балаганное	10 мин
		315	п. Талон	10 мин
		274	п. Тахтоямск	10 мин
5	филиал «Омсукчанская районная больница» ГБУЗ «Магаданская областная больница»	3 565	п. Омсукчан	10 мин
		1 100	п. Дукат	10 мин
6	филиал «Северо-Эвенская районная больница» ГБУЗ «Магаданская областная больница»	1 302	п. Эвенск	10 мин
		174	п. Гижига	10 мин
		105	п. Верхний Парень	10 мин
		116	с. Гарманда	10 мин
		52	с. Тополовка	10 мин

п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь	Обслуживание		
		Численность обслуживаемого населения (человек)	населенные пункты, в которых проживает обслуживаемое население (наименование)	среднее время в пути до учреждения
7	филиал «Среднеканская районная больница» ГБУЗ «Магаданская областная больница»	1 952	п. Сеймчан	10 мин
		121	п. Верхний Сеймчан	10 мин
8	Филиал «Сусуманская районная больница» ГБУЗ «Магаданская областная больница»	4 297	г. Сусуман, п. Большевик, п. Широкий, п. Мальдяк	30-50 мин
		1 420	п. Мяунджа, п. Кедровый	10 мин
		756	п. Холодный	10 мин
9	филиал «Тенькинская районная больница» ГБУЗ «Магаданская областная больница»	2 659	п. Усть-Омчуг	10 мин
		29	п. Гастелло	18 мин
		69	п. Мадаун	10 мин
		35	п. Транспортный	10 мин
10	филиал «Хасынская районная больница» ГБУЗ «Магаданская областная больница»	3 607	п. Палатка	40 мин
		1 651	п. Стекольный	на месте
		275	п. Атка	120 мин.
		257	п. Талая	на месте
		342	п. Хасын	на месте
11	филиал «Ягоднинская районная больница» ГБУЗ «Магаданская областная больница»	2 780	п. Ягодное, п. Сенокосный	5 мин
		1 752	п. Синегорье	10 мин
		733	п. Оротукан	10 мин
		446	п. Дебин	10 мин
		106	п. Бурхала	10 мин

Оснащенность станции скорой медицинской помощи в городе Магадан и отделений скорой медицинской помощи в составе районных больниц области соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».

Медицинская помощь в отделениях и постах скорой медицинской помощи в районах оказывается средним медицинским персоналом (фельдшерами, акушерами, медицинскими сестрами). Врачебных бригад нет.

В отдаленных и труднодоступных населенных пунктах скорая помощь оказывается бригадами (в том числе авиамедицинскими) отделения экстренной консультативной медицинской помощи и санитарной эвакуации МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи». Норматив вызовов на одного жителя области по скорой медицинской помощи составляет 0,3. Планируется поэтапно данный показатель приблизить к нормативу.

В связи с активным развитием трехуровневой системы здравоохранения среди пациентов с экстренными и неотложными заболеваниями и состояниями выделяют три основные группы:

- к первой группе относятся пациенты (70-75%) с заболеваниями и состояниями, требующими терапевтической медицинской помощи в стационарных условиях (обострения хронических заболеваний). При этом они не нуждаются в инвазивных медицинских вмешательствах, оперативном лечении, реанимационной поддержке, «тяжелой» диагностики (КТ, МРТ, ангиография). Эти пациенты составляют основную группу пациентов с экстренными и неотложными состояниями, которые могут быть пролечены в районных больницах (1-й уровень);

- ко второй группе относятся пациенты (25-30%) с экстренными и неотложными заболеваниями и состояниями, нуждающиеся в оперативном

вмешательстве, реанимационной поддержке и интенсивной терапии, компьютерной томографии, исследовании на магнитно-резонансном томографе, ангиографии (экстренные заболевания органов грудной и брюшной полости, кровотечения, ожоги, изолированные переломы, острый коронарный синдром, острое нарушение мозгового кровообращения и др.). Доля пациентов второй группы составляет около 20-25% от общего числа пациентов с экстренными и неотложными заболеваниями (состояниями). Эти пациенты нуждаются в медицинской эвакуации сразу в межмуниципальные центры специализированной медицинской помощи (2-й уровень), минуя районные больницы (1-й уровень);

- третью группу составляют пациенты (около 5%), требующие исчерпывающий объем специализированной медицинской помощи в экстренной форме (сердечно-сосудистая, торакальная хирургия, нейрохирургия, урология, челюстно-лицевая хирургия, офтальмология, оториноларингология).

Согласно приказу от 24 января 2023 г. № 28/03 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Магаданской области с сердечно-сосудистыми заболеваниями», приказу от 24 января 2023 г. № 30/03 «Об организации оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения, проживающим в Магаданской области» и приказу от 28 февраля 2022 г. № 97/03 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом в Магаданской области» эвакуация из удаленных районов области осуществляется авиационным транспортом в Региональный сосудистый центр, который функционирует на базе ГБУЗ «Магаданская областная больница».

### **Основные показатели деятельности службы скорой медицинской помощи Магаданской области**

В 2022 году Общее количество вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской

помощи - 44 438, среди них - доля вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме – 63,1% и доля вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме – 36,9%;

- доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи - 75,5%;

- доля автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи – 23,4%;

- доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, нуждавшихся в проведении тромболитической терапии при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации – 84,4%;

- доля пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в первичные сосудистые отделения и региональные сосудистые центры, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, которым была оказана скорая медицинская помощь вне медицинской организации выездными бригадами скорой медицинской помощи – 86,7%;

- доля пациентов, эвакуированных по медицинским показаниям в первые сутки с момента поступления из медицинских организаций, где отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи, в медицинские организации 2-го и 3-го уровня в рамках трехуровневой системы здравоохранения, из общего числа пациентов, доставленных по экстренным показаниям в медицинские организации, где



отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи - 54,8%;

- доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи для исполнения в отделения неотложной медицинской помощи, из общего числа вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, поступивших на станции (отделения) скорой медицинской помощи - 0;

- доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных медицинскими информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, из общего количества станций (отделений) скорой медицинской помощи - 11,1%.

### **Оснащенность медицинских организаций**

Оснащенность регионального сосудистого центра ГБУЗ «Магаданская областная больница» соответствует требованиям приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Кардиологический кабинет МОГБУЗ «Городская поликлиника» полностью оснащен в соответствии с Приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

### **Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники**

На ангиографической установке в 2022 году проведено 1564 вмешательства; на компьютерном томографе – 35157 исследования. В 2021 году было проведено исследований на ангиографической установке в - 2230. Число исследований, проведенных на компьютерном томографе - 44063.

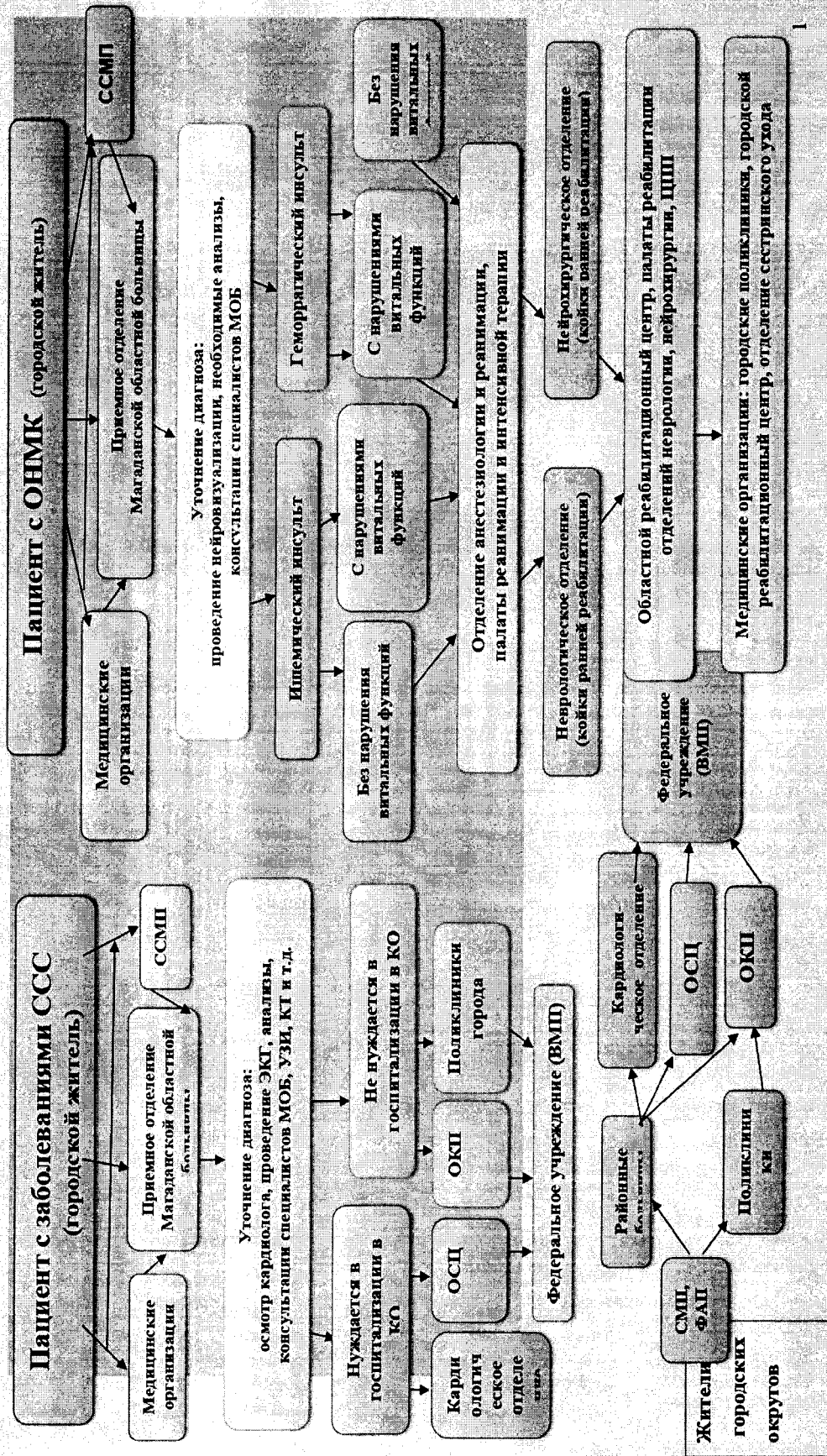
Доля тяжелого оборудования, работающего в двухсменном режиме - 75,2%.

Доля тяжелого оборудования, работающего в трехсменном режиме - 0%.

### **Анализ схем маршрутизации больных с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения**

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» маршрутизация пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Магаданской области представлена следующим образом (Рис. 2).

Рис. 2 Маршрутизация пациентов с ОКС и ОНМК в Магаданской области



В Магаданской области существует практика направления пациентов в федеральные клиники Российской Федерации для оказания высокотехнологичной помощи. Магаданская область активно взаимодействует со всеми медицинскими (многопрофильными) учреждениями Российской Федерации, в которых оказывается высокотехнологичная и специализированная медицинская помощь по профилю сердечно сосудистая хирургия.

Пациенты (по их личному заявлению) направляются в следующие медицинские учреждения:

- федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Хабаровск);
- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» имени академика Е.И. Чазова Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»;

- федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет);

- федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Высокотехнологичная помощь (не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования) по профилю сердечно сосудистая хирургия за пределами Магаданской области в 2022 году была оказана 110 гражданам, в том числе 14 детям в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Маршрутизация пациентов с болезнями системы кровообращения в целях осуществления преемственности на различных ее этапах

на территории Магаданской области обеспечивается в соответствии с принятыми и действующими нормативными актами, и приказом от 28 февраля 2022 г. № 97/03 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом в Магаданской области».

Правила организации медицинского обслуживания и лекарственного обеспечения жителей Магаданской области, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно сосудистых заболеваний (далее - маршрутизация), сроки лекарственного обеспечения, перечень лекарственных препаратов, форма реестра больных, ответственные лица утверждены приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 23 марта 2023 г. № 165/03 «Об организации работы по профилактике осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, включая льготное лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях пациентов высокого риска с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями при оказании амбулаторно-поликлинической помощи на территории Магаданской области».

Организация обеспечения диспансерного наблюдения пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, с использованием различных способов коммуникации регулируется приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 29 мая 2020 г. № 360/03 «Об усилении работы по диспансерному наблюдению за лицами, страдающими сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 04 февраля 2021 г. № 42/03

«О диспансерном наблюдении пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском, в условиях пандемии COVID-19» определяет перечень мероприятий с приоритетными группами населения для расширения диспансерного наблюдения, телефонного мониторинга пациентов, удовлетворяющих критериям групп высокого риска смерти, на уровне каждого терапевтического участка медицинской организации.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 25 февраля 2021 г. № 98/03 «О создании дистанционного консультативного кардиологического центра» осуществляется оказание круглосуточной неотложной консультативной медицинской помощи и координация взаимодействия при проведении медицинской эвакуации пациентов кардиологического профиля, находящихся в медицинских организациях Магаданской области.

Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 24 января 2023 г. № 28/03 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Магаданской области с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 24 января 2023 г. № 30/03 «Об организации оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения, проживающим в Магаданской области» определяет схему маршрутизации взрослого населения.

#### **1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании стационарной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения и/или острым коронарным синдромом, с оценкой необходимости оптимизации функционирования**

Оказание стационарной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения и/или с острым коронарным синдромом

осуществляется в ГБУЗ «Магаданская областная больница» и на терапевтических койках в районных больницах.

Специализированные кардиологические и неврологические койки развернуты только в ГБУЗ «Магаданская областная больница»

Для лечения пациентов с ОНМК в 2022 году развернуто 17 коек неврологического профиля. Обеспеченность койками данного профиля составляет 1,3 на 10 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составляет 350,6 дней; средняя длительность пребывания больного на койке - 21 день; оборот койки – 16,7; летальность – 5,5.

Кардиологические койки - 50 круглосуточных коек. Обеспеченность койками данного профиля составляет 3,7 на 10 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составляет 346,2 дня, средняя длительность пребывания больного на койке – 12,7 дня, оборот койки – 27,2, летальность – 6,1.

В областную больницу госпитализируются пациенты из г. Магадана (экстренная и плановая госпитализация) и по маршрутизации силами санавиации все пациенты с ОКС и ОНМК из районов области.

Госпитализация пациентов кардиологического профиля (преимущественно по экстренным показаниям) в районах области осуществляется на терапевтические койки районных больниц.

В Магаданской области в 2022 году проведено 157 проб велоэргометрии (ВЭМ) и тредмил-тестов для верификации диагноза ИБС, оценки прогноза и своевременного направления пациентов на кардиохирургические вмешательства. Чувствительность метода составляет 40-50%. Стресс-эхокардиография не проводится.

На территории Магаданской области гражданам Российской Федерации оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь на базе ГБУЗ «Магаданская областная больница».



Тромболитическая терапия проводится на госпитальном и догоспитальном этапе. Всего в 2022 году при ОКС с подъемом сегмента ST тромболизис проведен 41 больному, в том числе в стационаре 14 тромболизисов, на догоспитальном этапе 27 тромболизисов. В городе Магадане тромболизис проводится только на догоспитальном этапе, при госпитализации проводятся чрескожные коронарные вмешательства. В отдаленных районных больницах тромболизис проводят при госпитализации до прибытия рейса санавиации, в дальнейшем пациент транспортируется в РСЦ. В 2022 году доля больных с острым коронарным синдромом, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах) – 21,7% (2021 год – 32,9%). Доля больных с острым коронарным синдромом, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства (с подъемом и без подъема сегмента ST) - 2022 год 63,6%, 2021 год 60,9%.

Высокотехнологичная помощь (коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием и эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых) в 2022 году оказывалась в рамках соглашения о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджету Магаданской области в целях софинансирования расходных обязательств Магаданской области, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленному в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый год и плановый период.

В течение 2022 года проведено 392 операции по профилю сердечно-сосудистой хирургии.

### **1.5.2. Ведение в Магаданской области баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.**

На территории Магаданской области регистр больных, получивших медицинскую услугу по стентированию, ангиопластике ведется в региональной медицинской информационной системе «БАРС». Данный регистр позволяет обеспечить своевременное взятие данной группы пациентов на диспансерный учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и снизить развитие повторных инфарктов, инсультов и смертности у данной группы пациентов. Механизм и правила ведения регистра больных, перенесших ОИМ и ОНМК, а также получивших медицинскую услугу по стентированию, ангиопластике коронарных артерий регламентированы приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 23 марта 2023 г. № 165/03 «Об организации работы по профилактике осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, включая льготное лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях пациентов высокого риска с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями при оказании амбулаторно-поликлинической помощи на территории Магаданской области».

В 2022 году в медицинской информационной системе «БАРС» осуществлялась работа по внесению в регистр сердечно-сосудистых заболеваний информации по 391 случаю.

### **1.5.3. Реализация в Магаданской области специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями**

В рамках настоящей программы с января 2020 за счет средств федерального бюджета, производится бесплатное обеспечение лекарственными препаратами как мера социальной поддержки пациентов, перенесших инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, включая транзиторные ишемические атаки, перенесших

ангиопластику коронарных артерий и аортокоронарное шунтирование, а также катетерную абляцию по поводу нарушений ритма, находящихся на диспансерном наблюдении в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в течение 12 месяцев.

За счет средств областного бюджета бесплатное обеспечение лекарственными препаратами с 13 по 24 месяцы с момента возникновения сосудистого события получают лица, перенесшие инфаркт миокарда.

В целях снижения факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний в Магаданской области в рамках нацпроектов «Здравоохранение» и «Демография» на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях сердечно-сосудистых заболеваний реализуются мероприятия по формированию здорового образа жизни (далее - ЗОЖ) и снижению факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. На популяционном уровне они осуществляются посредством активной непрерывной информационно-коммуникационной кампании (выступления на телевидение, радио, изготовление и распространение информационных раздаточных материалов).

На территории Магаданской области осуществляет свою деятельность Магаданская региональная общественная организация здорового образа жизни «Начни с себя».

Вопросы отказа от табакокурения, охраны здоровья граждан от воздействия табачного дыма решаются на межведомственном уровне.

Анализ проводимых мероприятий по снижению распространенности факторов риска показывает, что лидирующие места на протяжении последних трех лет занимают одни и те же факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, и свидетельствует о недостаточной эффективности реализуемых мер.

Процент обеспеченности лекарственными препаратами граждан, имеющих федеральные и региональные льготы составляет 100%.

### **Специализированные региональные программы для больных высокого и очень высокого риска**

В рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», определены основные мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями.

На реализацию данного мероприятия дополнительно выделено 19 043,4 тыс. рублей. Данные средства предусмотрены на оплату расходов по обеспечению стационарных отделений медицинских организаций, оказывающих помощь кардиологическим больным, отделений скорой медицинской помощи медицинских организаций и станции скорой медицинской помощи современными гипотензивными препаратами и тромболитиками (приобретаются тромболитики для купирования острого коронарного синдрома для оказания первой помощи).

Осуществляется ведение регистра пациентов, перенесших стентирование, ангиопластику.

#### **1.5.4. Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий**

В соответствии с требованиями ст. 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом Минздрава России от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» на базе ГБУЗ «Магаданская областная больница» создан

и функционирует телемедицинский центр, который осуществляет совместно с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами проведение телемедицинских консультаций пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Проведение телемедицинских консультаций с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами осуществляется на основании приказа министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 08 февраля 2021 г. № 51/03 «О проведении телемедицинских (дистанционных) консультаций с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области с Национальными медицинскими исследовательскими центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации».

С помощью телемедицинских технологий осуществляются консультации между в ГБУЗ «Магаданская областная больница» и районными больницами. Проведение телемедицинских консультаций между медицинскими организациями Магаданской области осуществляется на основании приказа министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 16 ноября 2020 г. № 787/03 «О проведении телемедицинских консультаций между ГБУЗ «Магаданская областная больница», ОГБУЗ «Магаданский родильный дом» и районными больницами».

Ответственным лицом телемедицинского центра при ГБУЗ «Магаданская областная больница» осуществляется прием, регистрация, оформление и отправление в федеральные клиники по необходимому профилю поступающей от лечащих врачей медицинской документации. При необходимости осуществления видео-конференц-связи настроены и подключены комплексы для проведения видеоконференций в актовом зале терапевтического корпуса и в кабинете заместителя главного врача по медицинской части ГБУЗ «Магаданская областная больница». В 2021 году выполнено телемедицинских запросов, в 2022 году – 10. Данный вид медицинской помощи активно используется в ГБУЗ «Магаданская областная больница» при взаимодействии Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Хабаровск) по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия».

#### **Оценка технической возможности организации телемедицинских консультаций в 2022 году**

Показатель	Анализируемый период: 2022г		Примечание
	Абс.	Доля*,	

		%	
Количество медицинских организаций, имеющих технические возможности организации ТМК	1	100	ГБУЗ «Магаданская областная больница»
Количество районов, где отсутствует интернет либо интернет-связь не устойчивая	5	60%	Северо-Эвенский МО Магаданской области, Сусуманский МО Магаданской области, Тенькинский МО Магаданской области, Омсукчанский МО Магаданской области Среднеканский МО Магаданской области

\* От общего числа медицинских организаций в субъекте РФ и соответственно от общего количества автоматизированных рабочих мест.

### Оценка количества и качества внутрирегиональных ТМК при сердечно-сосудистых заболеваниях

Показатель	Анализируемый период: 2022г
Количество проведенных внутрирегиональных ТМК по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) всего:	143
из них:	
- в плановом порядке	65
- неотложно/экстренно	78
Количество проведенных ТМК с НМИЦ по поводу ССЗ	28
Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента специалистами ЦДК	Не проводится

Примечание: ССЗ – сердечно-сосудистые заболевания

Проводится мониторинг доступности медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, требующими наблюдения, в том числе социально значимыми заболеваниями.

Руководителями медицинских организаций организована работа по динамическому наблюдению диспансерной группы пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, частота и краткость активного посещения пациентов старшего возраста (65 лет и старше).

### **1.6. Кадровый состав медицинских организаций**

В регионе ежегодно определяется первоочередная потребность в медицинских кадрах: врачах и средних медицинских работников в государственных медицинских организациях по дефицитным специальностям.

Обеспеченность медицинскими работниками на 10 тыс. населения Магаданской области составляет за 2022 год: врачами – 54,2; средним медицинским персоналом – 131,6.

Процент укомплектованности штатов по физическим лицам за 2022 год: врачами – 53,9% и средним медицинским персоналом – 68,2%.

Процент укомплектованности штатов по занятым должностям составляет за 2022 год: врачами 78,2% и средним медицинским персоналом – 84,0%.

Укомплектованность амбулаторной службы по занятым должностям составляет за 2022 год: врачами 73,7% и средним медицинским персоналом – 76,3%.

Укомплектованность амбулаторной службы по физическим лицам составляет за 2022 год: врачами 57,6% и средним медицинским персоналом – 67,6%.

Коэффициент совместительства у врачей в 2022 году составил 1,45, у среднего медицинского персонала – 1,23.

В 2023 году показатели обеспечения медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами прогнозируются в следующих объемах:

- обеспеченность медицинским персоналом на 10 тыс. населения Магаданской области: врачами 55,6 и средним медицинским персоналом - 146,2;

- процент укомплектованности штатов по физическим лицам: врачами 58,8% и средним медицинским персоналом - 70,36%;

- процент укомплектованности штатов по занятым должностям: врачами 81,3% и средним медицинским персоналом - 84%;

- укомплектованность амбулаторной службы по занятым должностям: врачами 81,3% и средним медицинским персоналом - 84%;

- укомплектованность амбулаторной службы по физическим лицам: врачами 58,6% и средним медицинским персоналом - 71,0%.

Поставлена задача по снижению коэффициента совместительства: у врачей - до 1,35; у среднего медицинского персонала - до 1,28.

В Магаданской области сохраняется дисбаланс обеспечения медицинских организаций и их структурных подразделений специалистами, в первую очередь, врачами узких специальностей.

Проблема укомплектованности штатов медицинского персонала в Магаданской области остается достаточно острой.

Прослеживается более выраженная динамика обеспеченности врачами первичного звена.

Укомплектованность должностей участковых терапевтов физическими лицами с 2003 года выросла в два раза.

Укомплектованность должностей физическими лицами службы скорой помощи в течение 10 лет остается практически на одном уровне, с незначительным ростом и составляет: укомплектованность должностей врачей скорой помощи в 2022 году выросла с 36,2% до 40%, среднего медицинского персонала с 67,2% до 69,6%. По сравнению с 2021 г. число врачей СМП уменьшилось на 5, с 13 чел. до 8; число фельдшеров СМП выросло на 2 чел., со 124 до 126 человек.

Обеспеченность врачами кардиологического профиля в 2022 году



составляет 0,89 на 10 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2021 годом на 11,3% (2021 г. – обеспеченность 0,80).

Обеспеченность врачами-неврологами в 2022 году составляет 1,78 на 10 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2021 годом на 6,7% (2021 г. – обеспеченность 1,67).

**Сведения о кадровом составе медицинских организаций субъекта в 2023 г (по данным ФФСН №30 за 2022 г, раздел 2, таб. (1100))**

№ строки	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них				Число физических лиц основных работ-ников на занятых долж-ностях, чел	из них		Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел			Имеют сертификат специа-листа (из гр. 9), чел	Имеют свидетельство об аккредита-ции (из гр. 9), чел	Находятся в декретном или долгосрочн-ом отпуске (из гр. 9), чел
		штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			высшую	первую	вторую	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			
				штатных	занятых	штатных	занятых									
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	Врачи -- всего	1352,5	1057,5	598,75	441,0	655,5	547,0	729,0	345,0	341,0	131,0	66,0	22,0	627,0	102,0	29,0
	анестезиологи-реаниматологи	115,5	101,5	1,0		109,5	98,5	52,0		51,0	17,0	7,0	3,0	50,0	2,0	1,0
	кардиологи	20,75	17,75	6,0	4,5	14,25	13,25	12,0	4,0	8,0	3,0		1,0	8,0	4,0	
	по рентгеноваскулярным диагностике и лечению	6,0	6,0			6,0	6,0	3,0		3,0	3,0			3,0		
	скорой медицинской помощи	20,0	15,5					9,0			1,0	2,0		8,0		
	Терапевты	122,75	102,25	94,5	76,75	28,25	25,5	82,0	66,0	16,0	8,0	4,0		57,0	25,0	5,0
	Из них терапевты участковые															
	Ультразвуковой диагностики	56,0	47,0	36,25	31,25	19,75	15,75	24,0	19,0	5,0	1,0		1,0	22,0	2,0	3,0
	Функциональной диагностики	26,75	15,75	16,5	7,5	10,25	8,25	6,0	1,0	5,0	1,0	1,0		5,0	1,0	
	хирурги сердечно-сосудистые	2,75	2,75	0,5	0,5	2,25	2,25	2,0		2,0	2,0			2,0		
	Фельдшеры	308,0	264,0	75,25	54,5	8,75	8,0	203,0	45,0	7,0	21,0	9,0	4,0	174,0	29,0	6,0

## Региональные меры поддержки медицинских кадров

В целях закрепления на территории Магаданской области специалистов в сфере здравоохранения приняты и реализуются меры социальной поддержки медицинских кадров:

№ п/п	Действующие на территории области меры для поощрения и закрепления медицинских кадров	Название нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляются указанные выплаты
1	2	3
1.	Подготовка специалистов со средним профессиональным образованием, всего в том числе: в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами среднего профессионального образования - по программам дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка)	- постановление Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» (с 01.01.2022 года)
2.	Доплаты обучающимся в образовательных организациях высшего образования в рамках целевой подготовки, в том числе: - студентам - ординаторам	- постановление Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» (с 01.01.2022 года); - постановление Правительства

№ п/п	Действующие на территории области меры для поощрения и закрепления медицинских кадров	Название нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляются указанные выплаты
1	2	3
		Магаданской области от 03 марта 2022 № 159-пп «О мерах по реализации основного мероприятия «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» (с 01.01.2022 года)
3.	Доплаты студентам образовательных организаций среднего профессионального образования	- постановление Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» (с 01.01.2022 года); - постановление Правительства Магаданской области от 03 марта 2022 г. № 159-пп «О мерах по реализации основного мероприятия «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы

№ п/п	Действующие на территории области меры для поощрения и закрепления медицинских кадров	Название нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляются указанные выплаты
1	2	3
		<p>Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» (с 01.01.2022 года);</p> <p>- постановление Правительства Магаданской области от 21 июня 2018 г. № 432-пп «Об утверждении Порядка компенсации оплаты проезда обучающимся по очной форме обучения в государственных профессиональных образовательных организациях Магаданской области за счет бюджетных ассигнований областного бюджета к постоянному месту жительства в каникулярное время летнего периода и обратно к месту учебы в пределах Магаданской области».</p>
4.	<p>Повышение престижа медицинских специальностей (конкурсы профессионального мастерства),</p> <p>в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выплаты врачам</li> <li>- выплаты средним медицинским работникам</li> </ul>	<p>- постановление Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» (с 01.01.2022 года);</p>
5.	<p>Единовременные компенсационные выплаты («Земский доктор», «Земский фельдшер»), в том числе:</p>	<p>- постановление Правительства Магаданской области от 08 февраля 2018 г. № 85-пп «Об утверждении Порядка предоставления</p>

№ п/п	Действующие на территории области меры для поощрения и закрепления медицинских кадров	Название нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляются указанные выплаты
1	2	3
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- врачам</li> <li>- средним медицинским работникам</li> </ul>	единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников»
6.	Иные меры социальной поддержки, из них	
6.1.	<p>выплата части платежа, приобретаемого (строящегося) жилья, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- врачам</li> <li>- средним медицинским работникам</li> </ul>	<p>- постановление Правительства Магаданской области от 03 марта 2022 г. № 159-пп «О мерах по реализации основного мероприятия «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» (с 01.01.2022 года);</p>

№ п/п	Действующие на территории области меры для поощрения и закрепления медицинских кадров	Название нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляются указанные выплаты
1	2	3
6.2.	оплата аренды жилого помещения, в том числе: - врачам - средним медицинским работникам	- постановление Правительства Магаданской области от 03 марта 2022 г. № 159-пп «О мерах по реализации основного мероприятия «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» (с 01.01.2022 года);
6.3.	оплата жилищно-коммунальных услуг, в том числе: - врачам - средним медицинским работникам	- Закон Магаданской области от 28 декабря 2004 г. № 528-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате жилых помещений и коммунальных услуг отдельных категорий граждан, проживающих на территории Магаданской области»
6.4.	Иные (оплата проезда к новому месту работы работнику, членам его семьи, провоз багажа, единовременная выплата при увольнении с переездом в ЦРС, оплата работнику, членам его семьи, провоз багажа), в том числе: - врачам	- Закон Магаданской области от 06 декабря 2004 г. № 507-ОЗ «Об установлении гарантий и компенсаций для лиц, проживающих в Магаданской области и работающих в государственных органах Магаданской области и государственных учреждениях

№ п/п	Действующие на территории области меры для поощрения и закрепления медицинских кадров	Название нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляются указанные выплаты
1	2	3
	- средним медицинским работникам	Магаданской области, Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Магаданской области, а также лиц, получающих пособия, стипендии и компенсации за счет средств областного бюджета»

В Магаданской области из-за низкой плотности населения вопрос организации полноценных межмуниципальных центров специализированной медицинской помощи 2-го уровня проблематичен, т.к. такие центры рекомендовано формировать в крупных многопрофильных стационарах коечной емкостью более 300 коек, из расчета один центр на 150-200 тысяч постоянно проживающего населения. В Магаданской области только 1 стационар (областная больница) мощностью более 300 коек, в области всего проживает менее 140 тысяч населения.

В регионе сохраняется проблема укомплектования кадров врачей-кардиологов, особенно в первичном звене здравоохранения. В связи с данным обстоятельством в амбулаторно-поликлиническом звене предусмотрена работа кардиологических кабинетов. В МОГБУЗ «Городская поликлиника» организован кардиологический центр для обслуживания всего населения города Магадан.



Снижению смертности значительно способствует организованная выездная работа врачебных бригад и диспансеризация населения.

На снижение показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний существенно оказывает влияние профилактика, построенная уже по индивидуальным принципам, по факторам риска. Несомненна результативность в этом проводимой диспансеризации населения.

На территории Магаданской области введен регистр больных, получивших медицинскую услугу по стентированию, ангиопластике, который позволяет взять данную группу пациентов на диспансерный учет и снизить развитие повторных инфарктов, инсультов и смертности у данной группы пациентов.

Организованы выезды специалистов в районы области с целью проведения тематических семинаров с врачами первичного звена здравоохранения.

Каждый случай смерти тщательно рассматривается, принимаются меры реагирования с целью изменения ситуации.

#### 1.7. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений

Приказом Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 23 марта 2023 г. № 165/03 «Об организации работы по профилактике осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, включая льготное лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях пациентов высокого риска с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями при оказании амбулаторно-поликлинической помощи на территории Магаданской области» утверждена схема маршрутизации пациентов с ишемической болезнью сердца, в том числе пролеченных с применением чрескожного коронарного вмешательства,

аортокоронарного шунтирования, с проведенной катетерной абляцией по поводу нарушений ритма, прошедших стационарное лечение.

Лекарственное обеспечение пациентов проводится на основании рекомендаций врача-кардиолога в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и утвержденными протоколами лечения.

Пациенты, проживающие в городе Магадан, перенесшие острые сердечно-сосудистые заболевания в течение 12 месяцев, находятся на диспансерном наблюдении у врача-кардиолога кардиологического кабинета МОГБУЗ «Городская поликлиника». Через год после наблюдения у врача кардиолога пациенты передаются для диспансерного наблюдения участковому врачу-терапевту.

Пациенты, проживающие в муниципальных образованиях Магаданской области, подлежат диспансерному наблюдению у врача-терапевта по месту жительства.

Пациентам, перенесшим острые сосудистые катастрофы, показано применение комплекса лекарственных препаратов, улучшающих прогноз. Данные препараты назначаются 100% пациентов, обратившихся в медицинскую организацию за лекарственной помощью. Все предъявленные в аптечные учреждения рецепты обеспечены безотказно.

Особое внимание уделяется пациентам, перенесшим процедуру чрескожного вмешательства, у которых применение двойной антитромбоцитарной терапии является гарантией профилактики тромбоза стента.

Лекарственная помощь пациентам с целью профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, не имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи», осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.09.2022 № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для

медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства» и приказом Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 23 марта 2023 г. № 165/03 «Об организации работы по профилактике осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, включая льготное лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях пациентов высокого риска с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями при оказании амбулаторно-поликлинической помощи на территории Магаданской области».

В 2022 году закуплено лекарственных препаратов на сумму 13 765,0 тыс. рублей. Обеспечено 7 481 рецептов, на сумму 8 359,14 тыс. руб., средняя стоимость 1 обеспеченного рецепта составила 184,0 рублей.

В 2023 году на закупку лекарственных препаратов для обеспечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией запланировано 10 240 тыс. рублей

В связи с высокой заболеваемостью и смертностью от ишемической болезни сердца, а также от цереброваскулярных заболеваний в структуре смертности от болезней системы кровообращения, в частности, заболеваемостью ОНМК, а также высоким риском повторных событий у пациентов после перенесенного аортокоронарного шунтирования, ангиопластики коронарных артерий или после абляции по поводу нарушений ритма сердца, в целях рационального использования финансовых средств, выделяемых для льготного лекарственного обеспечения, и эффективности мероприятий по бесплатному обеспечению пациентов, определен перечень лекарственных препаратов,

имеющих доказанную эффективность при лечении после перенесенного события:

1. Блокатор P2Y<sub>12</sub> рецепторов - клопидогрел (в составе двойной или тройной антитромботической терапии после ОКС в течение 1 года;
2. Статины (аторвастатин, постоянно, доза зависит от бх тестов);
3. Пероральные антикоагулянты (апиксабан, ривароксабан, дабигатрана этексилат, варфарин);
4. Бетаблокаторы - бисопролол, метопролол пролонгированные формы;
5. Сартаны (антагонисты рецепторов ангиотензина - 2) - лозартан; Валсартан+Сакубитрил;
6. Антиаритмические препараты III класса: амиодарон, соталол;
7. Диуретики: индапамид, гидрохлоротиазид.

За 2022 год лекарственное обеспечение по нозологиям составило:

- острый коронарный синдром - 99%;
- острое нарушение мозгового кровообращения - 98%;
- хроническая сердечная недостаточность - 88%;
- хирургическая коррекция нарушений ритма сердца - 99%;
- хирургическое лечение коронарных артерий - 99%.

### **1.8. Локальные нормативные акты, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК)**

В Магаданской области приняты и реализуются региональные документы по оказанию экстренной и плановой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения (БСК):

1. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 22 июня 2018 г. № 289 «Об оказании медицинской помощи в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающими порядки медицинской помощи».

2. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 08 октября 2020 г. № 696/03 «О проведении телемедицинских консультаций между ГБУЗ «Магаданская областная больница» и районными больницами».

3. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 03 марта 2015 г. № 154 «Об утверждении трехуровневой системы оказания медицинской помощи населению Магаданской области».

4. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 02 апреля 2019 г. № 176 «О разработке региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

5. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 19 марта 2019 г. № 148 «О кадровом обеспечении реализации национальных проектов «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создания современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

6. Приказ министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 23 марта 2023 г. № 165/03 «Об организации работы по профилактике осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, включая льготное лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях пациентов высокого риска с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями при оказании амбулаторно-поликлинической помощи на территории Магаданской области».

7. Приказ Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 04 февраля 2021 г. № 42/03

«О диспансерном наблюдении пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском в условиях COVID-19».

8. Приказ Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 28 февраля 2022 г. № 97/03 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом в Магаданской области».

9. Приказ Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 24 января 2023 г. № 27/03 «О внесении изменений в отдельные приказы Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области».

10. Приказ Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 24 января 2023 г. № 28/03 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Магаданской области с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

11. Приказ Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 24 января 2023 г. № 30/03 «Об организации оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения, проживающим в Магаданской».

12. Приказ Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 27 января 2023 г. № 39/03 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам со стенотическим поражением экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий в Магаданской области».

### **1.9. Выводы**

1. Смертность населения Магаданской области от болезней системы кровообращения в расчете на 100 тысяч населения в 2022 году составила 532,8 или 43,1% от общего количества умерших. В абсолютных цифрах умерло 734 человека, что на 74 человек меньше, чем за 2021 год (808).

Структура смертности от болезней системы кровообращения существенно не изменилась.

2. В структуре смертности от болезней системы кровообращения преобладают ишемические болезни сердца и цереброваскулярные болезни. В 2022 году по сравнению с 2021 годом, в разрезе основных заболеваний, смертность от ишемической болезни сердца снизилась на 2,9% (от инфаркта миокарда рост на 0,4%), от цереброваскулярных болезней зарегистрировано снижение на 20,0% (от острого нарушения мозгового кровообращения снижение на 34,2%, в том числе смертность от ишемического инсульта снизилась на 37,4%, от геморрагического инсульта на 27,7%).

Анализ динамики смертности от сердечно-сосудистых заболеваний за последние 5 лет показывает снижение в 2022 году на 2,4%.

По итогам проведенного анализа, основной вклад в смертность населения от болезней системы кровообращения приходится на возрастную группу населения старше трудоспособного возраста.

3. В Магаданской области в целях снижения смертности от болезней системы кровообращения разработан и реализуется комплекс мер и осуществляется ежемесячный мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от данных заболеваний.

4. Основной задачей по снижению смертности населения Магаданской области от болезней системы кровообращения на современном этапе является проведение популяционной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, в том числе:

- формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя;

- мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья;

- разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья;

- своевременное выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития;

- проведение диспансеризации отдельных групп взрослого населения, проведение профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов;

- организация диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

- обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями на всех этапах оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

5. Для дальнейшего снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний необходимо:

- обеспечивать качество оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями на всех этапах оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;



- продолжить проведение традиционных акций, распространение социальной рекламы и информационных материалов среди населения, направленных на пропаганду здорового образа жизни;
- активизировать волонтерское движение, работу в социальных сетях и интернет-средствах массовой информации по доведению до каждого жителя информации о необходимости следить за артериальным давлением, уровнем сахара в крови, холестерином и здоровым питанием;
- в рамках межведомственного взаимодействия усилить контроль за продажей алкогольной продукции;
- обеспечивать развитие санитарной авиации в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»;
- повышать охват и результативность проведения диспансеризации, профилактических и реабилитационных мероприятий, диспансерного наблюдения больных с болезнями системы кровообращения.

6. Модернизация медицинских информационных систем службы скорой медицинской помощи для раннего выявления пациентов с экстренными заболеваниями (состояниями), нуждающихся в безотлагательной медицинской эвакуации в медицинские организации 2-го и 3-го уровня и создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи для кумулирования высококвалифицированных кадров, организации оперативной медицинской эвакуации и взаимодействия со службой «112» направлены на получение результатов:

6.1. Сокращение времени ожидания пациентом бригады скорой медицинской помощи (сокращение времени доезда), оптимизация маршрутизации больных и оперативное решение вопросов экстренной медицинской эвакуации.

6.2. Обеспечение максимальной доступности для населения вызова скорой медицинской помощи из любой точки Магаданской области к

пациентам, находящимся в любой точке Магаданской области, по единым номерам «03», «103» и «112».

6.3. Объединение ресурсов при ликвидации медицинских последствий возможных ЧС и их единое оперативное руководство.

6.4. Повышение профессионального уровня сотрудников скорой медицинской помощи за счет усиления контроля качества оказываемой медицинской помощи и обучения специалистами объединенной станции скорой медицинской помощи.

6.5. Обеспечение централизации системы записи и хранения единой диспетчерской службы «03, 103» для длительного сохранения данных в электронном виде (записи диалогов приема вызовов, карт вызовов, показания ГЛОНАСС) с возможностью их воспроизведения, экспертизы и статистического анализа (с практически неограниченным сроком хранения данных).

7. Проведенная реорганизация службы скорой медицинской помощи Магаданской области по созданию современной и рациональной сети учреждений скорой медицинской помощи будет способствовать достижению цели - снижению уровня смертности и первичного выхода на инвалидность, в том числе от управляемых причин за счет оперативного оказания скорой (в т.ч. скорой специализированной) медицинской помощи и экстренной эвакуации больных и пострадавших в медицинские организации 2-го и 3-го уровней.

8. Эффективность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, оценивается при осуществлении ведомственного контроля, внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также в рамках проведения независимой оценки условий качества предоставления услуг медицинскими организациями.

## 2. Цель, показатели и сроки реализации Программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Цель настоящей Программы - снижение смертности от болезней системы кровообращения к концу 2024 года до 494,9 случаев на 100 тыс. человек населения.

Таблица 1. Показатели региональной программы Магаданской области

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	497,0	486,8	544,4	571,2	537,2	510,4	494,9
2.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	79,2	108,9	89,9	88,1	87,2	86,4	85,5
3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	91,8	109,6	87,8	86,9	86,1	85,2	84,3
4.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	27,0	23	22,8	19,1	18,5	15	11,5
5.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	26,5	22,2	23,0	20,8	25,0	21,6	18,1
6.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выживших больных, перенесших ОКС, %	74,1	75,0	75,5	76,0	76,5	77,0	77,5
7.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, сл.	203	205	198	208	189	185	202

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
8.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	80,6	83	85,4	87,8	90,2	92,6	95,0
9.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	50,0	-	50,0	80,0	85,0	90,0	90,0
10.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	37,5	-	-	50,0	60,0	70,0	80,0
11.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным	1,2	-	-	1,16	1,13	1,09	1,06

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	наблюдением), %							
12.	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	211,8	221,8	246,5	219,5	213,6	207,7	201,8
13.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения	154,9	160,6	154,0	160,1	155,4	150,7	146,0
14.	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, %	64,9 (базовое значение 31.12.2021)	-	-	-	-	Не менее 70,0	Не менее 80,0

Другие показатели, характеризующие качество и доступность оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями:

1. Количество тромболитических процедур, проведенных больным с ишемическим инсультом - 4,8%.

2. Доля пациентов, включенных в медицинскую реабилитацию на первом этапе в региональном сосудистом центре (далее - РСЦ) и первичном сосудистом отделении (ПСО) - 100%.

3. Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО - 62,2%.

4. Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении по поводу сердечно-сосудистых заболеваний - 3%.

5. Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО - 66,8%.

6. Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении по поводу сердечно-сосудистых заболеваний - 3,2%.

7. Доля пациентов, направленных на медико-социальную экспертизу - около 4%.

8. Сроки оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию. Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. Сроки ожидания высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Профильность госпитализации пациентов с ССЗ - 55,0%, в том числе с ОКС - 86,8%, с ОНМК - 91,6%. Длительность госпитализации пациентов: региональный сосудистый центр 16,4 дня, кардиологическое отделение - 11,6 дня.

10. Количество пациентов, взятых под диспансерное наблюдение: всего с болезнями системы кровообращения не менее 70%. Пациенты,

перенесшие ОКС и ОНМК - взяты на диспансерный учет в 100% без учета умерших в стационаре и диагностированных посмертно.

**План мероприятий по снижению больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения на 2022 - 2024 годы:**

1. Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития инсульта и обеспечению условий для здорового образа жизни.

2. Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска развития цереброваскулярных заболеваний и их коррекцию (диспансеризация определенных групп взрослого населения, проведение профилактических медицинских осмотров, работа кабинетов медицинской профилактики).

2.1. Повышение охвата и качества диспансеризации до уровня не менее 75 процентов взрослого населения от числа подлежащих в текущем году.

2.2. Организация диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертонией, повышенным уровнем холестерина, с высоким риском развития сердечно-сосудистых и цереброваскулярных заболеваний.

2.3. Повышение эффективности диспансерного наблюдения и ведения больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, повышение приверженности к лечению (мониторинг диспансерного наблюдения у невролога пациентов, перенесших инсульт, в течение 6 и более месяцев).

2.4. Увеличение приема статинов среди больных с цереброваскулярными болезнями.

3. Организация бесперебойного лекарственного обеспечения граждан на амбулаторном этапе за счет средств федерального и регионального бюджетов.

4. Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики инсульта у больных, с острыми нарушениями мозгового кровообращения в раннем периоде.

5. Повышение объемов посещений в рамках выездных форм работы мобильных бригад в сельской местности и отдаленных территориях.

6. Повышение профессиональной квалификации врачей, участвующих в оказании медицинской помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями.

### **3. Задачи Программы**

Основными задачами региональной программы являются:

1. Повышение качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний.

2. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни.

3. Популяционная профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска.

4. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого



коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

5. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения, реализацией программ мониторингования (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.

6. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения.

7. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

8. Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения (протоколами ведения) больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

9. Переоснащение регионального сосудистого центра медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

10. Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

11. Организация системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколов ведения) пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

12. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

13. Кадровое обеспечение системы оказания помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Дополнительные задачи региональной программы:

1. Повышение достоверности указания первоначальной причины смерти на основе рекомендаций российского общества патологоанатомов.

2. Обеспечение соответствия объемов реконструктивных вмешательств в территориальной программе ОМС показателям региональной программы.

3. Разработка плана интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений медицинских организаций в единую информационную систему субъекта Российской Федерации.

4. Определение ведущей медицинской организации субъекта Российской Федерации (а также ее функций и полномочий), осуществляющей контроль и организационно-методическое обеспечение выполнения региональной программы и/или создание (оптимизация) структурного подразделения на базе органа исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения (центра компетенций).

5. Разработка стратегии лечения и реабилитации при некоронарогенных заболеваниях миокарда. Разработка комплекса мер третичной профилактики болезней системы кровообращения.

6. Разработка стратегии интеграции медицинских организаций частной формы собственности в структуру оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в регионе.

7. Разработка стратегии по развитию/усовершенствованию паллиативной помощи при болезнях системы кровообращения.

#### 4. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение Плана мероприятий Программы по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы (приложение № 1 к настоящей Программе), а также оснащение медицинских организаций медицинским оборудованием согласно приложению № 2 к настоящей Программе «Медицинское оборудование, планируемое к приобретению в рамках реализации Программы по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Магаданской области на 2019-2024 годы» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения к концу 2024 года до 494,9 случаев на 100 тыс. чел. населения;

снижение уровня смертности от инфаркта миокарда до 85,5 на 100 тыс. чел. населения;

снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения до 84,3 на 100 тыс. чел. населения;

снижение смертности населения от ишемической болезни сердца до 201,8 на 100 тыс. населения;

снижение смертности населения от цереброваскулярных болезней до 146,0 на 100 тыс. населения;

снижение больничной летальности от инфаркта миокарда к концу до 11,5%;

снижение больничной летальности от ОНМК до 18,1%;

повышение удельного веса рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с острым коронарным синдромом (далее - ОКС), к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 77,5%;

увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, до 212 ед.;

повышение доли профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных бригадами скорой медицинской помощи, до 86,3%;

увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях до 90%;

увеличение доли лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания, состоявших под диспансерным наблюдением, до 80%;

увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением до 80%;

снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от болезней системы кровообращения / число лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением) до 7,0%;

повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с ССЗ.

## **Ожидаемые дополнительные результаты Программы**

Увеличение доли пациентов с ОКС, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи с места вызова скорой медицинской помощи в РСЦ и ПСО, из общего числа пациентов с ОКС, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи с места вызова скорой медицинской помощи в медицинские организации, до 85,5%;

обращаемость за медицинской помощью при симптомах острых сердечно-сосудистых заболеваний в течение 30 минут не менее, чем в 70% случаев;

обеспечение не менее 95% охвата диспансерным наблюдением лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений;

обеспечение не менее 60% пациентов с ОНМК и 70% пациентов с ОКС мероприятиями по медицинской реабилитации;

охват льготным лекарственным обеспечением в амбулаторных условиях, в соответствии с клиническими рекомендациями, 100% лиц с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний.

Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, при лечении пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В рамках реализации Программы планируется осуществлять мероприятия, направленные на профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний, своевременное выявление факторов риска развития осложнений заболеваний, повышение качества и создание условий для оказания специализированной, включая высокотехнологичную медицинскую помощь, больным с сердечно-

сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Реализация мероприятий Программы предусматривает обязательное переоснащение (дооснащение) оборудованием регионального сосудистого центра на базе ГБУЗ «Магаданская областная больница», что позволит в два раза увеличить объем хирургических вмешательств при инфарктах и инсультах.

---

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Программе по вопросам борьбы  
с сердечно-сосудистыми заболеваниями  
в Магаданской области на период  
2019 - 2024 годов

### П Л А Н

мероприятий региональной программы Магаданской области  
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
I. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с ССЗ в медицинских организациях Магаданской области	2019	2024	Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области) Главные врачи медицинских организаций	Отчеты медицинских организаций о проведении образовательных мероприятий по изучению клинических рекомендаций в каждой медицинской организации	Охват не менее 95% медицинских работников	регулярное (годовое)
2.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских	Отчеты медицинских организаций о разработке и внедрении планов	Реализация в 100% медицинских организаций планов мероприятий	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2 рекомендациях показателей (по профилю)	3	4	5 организаций	6 мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей (по профилю)	7 по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей (по профилю)	8
3.	Организовать ежеквартальную отчетность о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Отчеты медицинских организаций о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации на амбулаторном и стационарном этапах с формированием управленческих решений	Аналитическая справка по итогам квартальной отчетности по данным медицинской документации. Приказы медицинских организаций по результатам соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций	ежеквартально
4.	Издать приказ об оказании помощи больным с ССЗ в Магаданской области с последующей его актуализацией в случае изменений условий оказания медицинской помощи	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Организация и развитие системы оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи при cerebrovascularных заболеваниях. Анализ выполнения приказов	Обеспечение доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ), не менее 95%	разовое делимое



№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
5	Осуществление плановых мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5 % от всех случаев ишемического инсульта и достижению показателя «время от двери до иглы» не более 40 минут	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение мониторинга выполнения догоспитального тромболитизиса	Достижение целевого показателя 5 % от всех случаев ишемического инсульта и показателя «время от двери до иглы» не более 40 мин	ежемесячно
6	Разработка и внедрение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10-15% у пациентов с геморрагическим инсультом	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Проведение оперативных вмешательств при аневризмах сосудов головного мозга и артериовенозных мальформациях головного мозга, в том числе с использованием эндоваскулярных методов	Достижение целевого показателя по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций оперативных вмешательств – 10-15% у пациентов с геморрагическим инсультом	ежегодно
7	Реализация плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25 %;	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение выполнения приказов об оказании медицинской помощи больным и о соблюдении	Достижение установленных показателей при оказании помощи больным в Магаданской	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	<p>проведение реперфузионной терапии не менее 85 % больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST не менее 60 %; доля ЧКВ при ОКСбпST не менее 50 %; интервал «постановка диагноза ОКСпST - ЧКВ» не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 60 минут; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70 % от всех случаев проведения ТЛТ</p>	3	4	5	6	7	8
					<p>маршрутизации больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС с/п сегмента ST ЭКГ и острый коронарный синдром б/п сегмента ST ЭКГ, имеющих показания к реваскуляризации миокарда</p>	<p>области: - доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала боли не менее 25%; - проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с/п сегмента ST ЭКГ; - долю первичного ЧКВ при ОКС с/п сегмента ST ЭКГ не менее 60%; долю ЧКВ при ОКСбпST не менее 50 %; - интервал «постановка диагноза ОКС с/п сегмента ST ЭКГ - ЧКВ» не более 120 минут; - интервал «поступление больного в стационар ОКС с/п сегмента ST ЭКГ – ЧКВ» не более 60 минут; - должно проведения ЧКВ после ТЛТ</p>	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
8	<p>Обеспечение оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСлST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST) с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию</p>	2019	2024	<p>Минздрав Магаданской области            Главные врачи медицинских организаций            Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»</p>	<p>Использование в практике работы оценки показаний в соответствии с утвержденной программой</p>	<p>Выполнение медицинскими организациями оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС с/п сегмента ST ЭКГ и острый коронарный синдром б/п сегмента ST ЭКГ с занесением результатов в медицинскую документацию</p>	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
9	На основе ежемесячной отчетности медицинских организаций проводить анализ выполнения приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации с формированием управленческих решений	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Анализ выполнения приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации с формированием управленческих решений	НПА Минздрава Магаданской области о результате анализа отчетности медицинских организаций о выполнении приказа о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации	ежеквартально
<b>II. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи</b>							
1	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработать и осуществить мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение стандартизации выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их исправления	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2 технологии	3	4	5	6	7 и реабилитации ССЗ	8
2	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ для обеспечения выполнения критериев оценки качества	2019	2024	Главные врачи медицинских организаций	Мониторинг системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи в медицинских организациях пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	Достижение критериев качества и результативности оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ В 2022г – 80% 2023г -85% 2024г -90%	Ежеквартально
3	Применение клинических рекомендаций в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	2019	2024	Главные врачи медицинских организаций	Применение результатов внутреннего контроля в реализации медицинскими организациями механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Доля отклонений от клинических рекомендаций по данным мониторинга контроля качества в 2023 - не более 5%, в 2024г - не более 5%	
4	Использование индикаторных показателей при оценке и анализе результатов	2019	2024	Главные врачи медицинских организаций	Отчеты медицинских организаций о реализации механизма	Применение индикаторных показателей	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2 деятельности МО, медицинских работников для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	3	4	5	6 стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	7 медицинскими организациями в качестве стимулирования деятельности медицинских работников	8
5	Организация работы экспертного совета министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Осуществление мониторинга внедрения системы контроля качества оказываемой медицинской помощи в медицинских организациях пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	По мере необходимости
6	Разбор сложных и запущенных случаев ССЗ на экспертном совете министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в лечебную сеть	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты -кардиолог и невролог	Рассмотрение ситуаций, требующих коллегиального и/или межведомственного решения, определения очередности и взаимодействия МО при наличии тяжелых коморбидных пациентов	Разобрано не менее сложных и запущенных клинических случаев ССЗ 2022г – 65% 2023г – 70% 2024г – 75%	Регулярное
7	Ведение регистров ССЗ с целью оценки соответствия оказываемой медицинской	2019	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Оптимизация оказания высокотехнологичной медицинской помощи	Обеспечение доли охвата пациентов, перенесших ОКС	ежемесячно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	помощи современным клиническим рекомендациям	3	4	5 Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты-кардиолог и невролог	6 и обеспечения современной медикаментозной профилактики лицам с высоким риском внезапной смерти и хронической сердечной недостаточности (ХСН), с жизнеугрожающими желудочковыми нарушениями ритма	7 и /или ОНМК, не менее 95%	8
8	Разработка мероприятий по включению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективное использование ресурсов круглосуточного стационара	2019	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные внештатные специалисты-кардиолог и невролог	Анализ отчетной первичной документации медицинских организаций о выполнении приказа о соблюдении маршрутизации больных с ССЗ	Эффективное использование ресурсов круглосуточного стационара	ежеквартально
9	Обеспечение контроля кодирования ХСН (I50) в качестве основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступления в стационар по данному поводу (развитие острой сердечной недостаточности или декомпенсация ХСН)	2021	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные врачи медицинских организаций	Анализ отчетной первичной документации медицинских организаций по контролю кодирования ХСН	Повышение качества оказания медицинской помощи Контроль качества ведения медицинской документации	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>III. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний</b>							
1	Совершенствование системы и качества оказания помощи по отказу от табака (открытие кабинетов по отказу от курения во всех МО Магаданской области, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов, работа мультидисциплинарных бригад)	2019	2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Проведение мероприятий по отказу от табака: открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов, работа мультидисциплинарных команд	Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая защиту от табачного дыма. Достижение значимых показателей: распространённость курения среди взрослого населения – с 30,0 % (2018г) до 27,0 к 2024 году	
2	Улучшение выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертонии, нарушений ритма сердца (фибрилляции предсердий)	2019	2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Обеспечение работы «школ» (сахарного диабета, артериальной гипертонии, нарушений ритма сердца (фибрилляции предсердий)) в целях проведения широкой профилактики и лечения заболеваний	Охват обучением пациентов в «школах» лечения сахарного диабета и артериальной гипертонии, нарушений ритма сердца (фибрилляции предсердий) составляет не менее 75%	по отдельным планам
3	Организация работы с лицами, родственники которых имели БСК, особенно случаи инфарктов миокарда,	2019	2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Своевременное выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	Достижение значений показателей: распространённость повышенного	систематически



№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
	нарушений мозгового кровообращения, внезапной смерти, на всех этапах лечения			Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»		артериального давления среди взрослого населения – 21,4% (с 28,6 - 2018г.) распространённость повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения – 35,7% (с 41,9 -2018г.)	
4	Обеспечение межведомственного взаимодействия по ограничению времени и локаций продажи алкоголя и табака	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Реализация мероприятий в рамках межведомственного взаимодействия по ограничению продажи алкоголя и табака	Снижение смертности населения от внешних причин	
5	Информирование населения о принципах правильного питания, исключения продуктов и напитков, содержащих повышенное количество транс-жиров,	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение информирования разных аудиторий населения магаданской области о принципах правильного питания с использованием	Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание	постоянно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
	насыщенных жиров и сахара			Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	СМИ, сайтов медицинских организаций, социальных сетей		
6	Осуществление мероприятий, направленных на пропаганду культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека, с привлечением различных общественных организаций и волонтерских организаций	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Начальник амбулаторного отделения № 1 МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Изготовление и размещение социальных реклам; распространение информационных материалов (буклеты, листовки, памятки); проведение кампаний и акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, профилактику алкоголизма, табакокурения	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья	постоянно
7	Анализ эффективности реализованных мер по снижению распространенности факторов риска и заключение	2021	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по медицинской	Устранение причин, препятствующих снижению распространенности факторов риска	Повышение качества жизни	постоянно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
	о целесообразности продолжения реализации запланированных мероприятий или необходимости их пересмотра			профилактике			
IV. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях							
1	Осуществление мероприятий, направленных на пропаганду культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека, с привлечением различных общественных организаций и волонтерских организаций	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Начальник амбулаторного отделения № 1 МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Изготовление и размещение социальных реклам; распространение информационных материалов (буклеты, листовки, памятки); проведение кампаний и акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, профилактику образа жизни, профилактику алкоголизма, табакокурения	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья	
2	Осуществление мер профилактики ССЗ в группах повышенного риска	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Выделение групп повышенного риска с наследственной предрасположенностью к возникновению ССЗ через анкетирование в ходе проведения	Раннее выявление больших факторов риска ССЗ	постоянно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
				Главный внештатный кардиолог	профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в медицинских организациях		
3	Информирование населения о проведении профилактических осмотров и диспансеризации	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Размещение информации и объявлений на сайтах, в социальных сетях, в медицинских учреждениях о возможности пройти диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	Повышение первичной профилактики заболеваний	систематически
4	Организация просветительской воспитательной работы среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Проведение мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни: создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению ССЗ; выступления на радио,	Повышение первичной профилактики заболеваний, в том числе ССЗ	по отдельным планам

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
				Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	региональном телевидении; разработка и реализация лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактики ССЗ в целях образования специалистов социальной сферы		
5	Реализация мероприятий по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем	2019	2024	Амбулаторное отделение №5 МОГБУЗ «Городская поликлиника»  Главные врачи медицинских организаций	Проведение тематических массовых акций с проведением отдельных исследований (приуроченные к международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), всемирный день борьбы с курением (31 мая), всемирный день сердца (29 сентября), «Всемирный день борьбы с инсультом (29 октября)»)	Пропаганда здорового образа жизни	
6	Проведение мероприятий по повышению квалификации средних медицинских специалистов по первичной профилактике ССЗ	2019	2024	Минздрав Магаданской области  ГБПОУ «Медколледж минздрава Магаданской	Внедрение в программу обучения студентов медицинского колледжа блока первичной профилактики ССЗ	Повышение уровня подготовки и квалификации средних медицинских работников	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
				области»		Магаданской области	
7	Обеспечение межведомственного взаимодействия по формированию здорового образа жизни среди населения Магаданской области	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Реализация мероприятий в рамках межведомственного взаимодействия и сотрудничества с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями по формированию здорового образа жизни	Повышение продолжительности жизни населения при рождении	по отдельным планам
8	Внедрение программ обучения по профилактике ССЗ в «школах здоровья» для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Организационно-методическое, кадровое и техническое обеспечение кабинетов, отделений и центров медицинской профилактики для проведения «школ здоровья» по профилактике ССЗ	Снижение факторов риска развития ССЗ	в соответствии с планом

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
9	Проведение профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения Центрами здоровья и отделениями (кабинетами) профилактики	2019	2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Мониторинг проведения профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения	ежемесячно
11	Мероприятия по обеспечению преемственности между учреждениями экстренной госпитализации пациентов с БСК и учреждениями ПМСП, амбулаторными службами. Создание единого реестра пациентов, перенесших ОНМК, ОКС	2019	2024	Минздрав Магаданской области	Своевременное информирование учреждений ПМСП о выписке пациентов, нуждающихся в наблюдении на дому после перенесенных ОКС, ОНМК и нуждающихся в диспансерном наблюдении	Формирование базы данных о пациентах, перенесших ОНМК и ОКС	
12	Проведение анализа сведений учетно-отчетной формы «паспорта врачебного участка терапевтического»	2021	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Инвентаризация структуры и выделение категорий граждан, планирование профилактических и лечебно-диагностических мероприятий	Формирование в электронной форме медицинской документации	
13	Расширение практики оценки предгестовой вероятности в диагностике ИБС, а также применения визуализирующих нагрузочных проб (стресс-эхокардиография,	2019	2024	Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный кардиолог	Внедрение в медицинских организациях алгоритма организации диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ с учетом оценки	Увеличение доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	нагрузочная сцинтиграфия миокарда) в первичной диагностике ИБС и у пациентов с ССЗ	3	4	5	6	7	8
					тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургические вмешательства		
V. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний							
1	Разбор сложных случаев ССЗ на экспертном совете с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные кардиолог и невролог	Анализ всех сложных случаев ССЗ с рассмотрением на экспертном совете Минздрава Магаданской области и трансляцией результатов разбора в общую лечебную сеть	Применение рекомендаций по анти-тромботической терапии специалистами первичного звена здравоохранения в целях вторичной профилактики нарушений мозгового кровообращения (4 совещания Экспертного совета в квартал и 1 итоговое, всего 5 за год)	
2	Обеспечение контроля за диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ, после перенесенных инфаркта миокарда и/или острого нарушения мозгового кровообращения	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Мониторинг диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ, после перенесенных инфаркта миокарда и/или острого нарушения мозгового	Охват 100% диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ, после перенесенных инфаркта миокарда и/или острого	ежемесячно



№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
				Главные внештатные кардиологи невролог	кровообращения	нарушения мозгового кровообращения	
3	Повышение компетенции врачей-специалистов (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики неврологов, нейрохирургов, рентгенодиагностических хирургов и др.), участвующих в реализации программы. Улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные кардиологи невролог	Выполнение приказа об обязательном участии медицинских работников в региональных образовательных мероприятиях для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики ССЗ и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	Использование современных методов ранней диагностики ССЗ в проведении вторичной профилактики участковыми врачами, кардиологами и неврологами поликлиник	ежегодно
5	Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные кардиологи невролог	Реализация плана образовательных обучающих мероприятий по методам ранней диагностики ССЗ и современным возможностям проведения вторичной профилактики для участковых врачей, кардиологов и неврологов	Охват образовательными мероприятиями - 98% участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник	по отдельным планам

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2 вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	3	4	5	6 поликлиник	7	8
6	Обеспечение специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощью населения по основным группам ССЗ, в том числе и с ХСН	2019	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные врачи медицинских организаций	Своевременное направление пациентов для получения специализированной (в том числе высокотехнологичной) помощи	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	
VI. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1	Организация работы по учету и постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ.	2019	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение контроля постановки на учет и диспансерного наблюдения пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных	Охват не менее 95% диспансерным наблюдением пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
					нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.)		
2	Внедрение мероприятий программы льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Разработка и внедрение региональной программы продленного льготного лекарственного обеспечения пациентов с ОНМК в целях расширения охвата пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	Охват льготным лекарственным обеспечением пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода 2022 г. 85% 2023 г.-90% 2024 г.-90%	
3	Организация и развитие системы оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью (ХСН)	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций	Выполнение приказа о маршрутизации пациентов с ХСН в Магаданской области (с необходимостью его актуализации)	Наличие ресурсной обеспеченности медицинских организаций для ведения пациентов с ХСН	ежемесячно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
4	Мероприятия по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличение охвата пациентов ключевых групп ССЗ с выделением лиц, перенесших COVID -19	2021	2024	Главные врачи медицинских организаций Главный врач МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Использование телемедицинских технологий в проведении диспансерного наблюдения	Увеличение охвата диспансерного наблюдения пациентов	постоянно
5	Проведение диспансерного наблюдения в соответствии с действующим Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми	2023	2024	Главные врачи медицинских организаций ТФОМС	Организация эффективного диспансерного наблюдения за пациентами с сердечно-сосудистого заболевания	Доля МО, оказывающих ПСМП, проводящих своевременную актуализацию списков лиц с БСК, подлежащих ДН совместно с ТФОМС 2023 г. - 100%, 2024 г. - 100%», Доля МО, осуществляющих активный вызов пациентов на прием по ДН по заранее спланированному графику 2023 г. - 100%, 2024 г. - 100%», Применение мобильных медицинских бригад, оснащенных передвижными медицинскими	ежемесячно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
						комплексами для проведения ДН 2023 г. - 100%, 2024 г. - 100%	
VII. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения							
1	Анализ маршрутизации пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями (особенно с острым нарушением мозгового кровообращения) в медицинские организации	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные кардиологи невролог	Выполнение приказа о маршрутизации пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями в медицинские организации Магаданской области (с необходимостью его актуализации)	Достижение установленных показателей заболеваемости и смертности больных с ССЗ	ежемесячно
2	Совершенствование работы службы скорой медицинской помощи на территории Магаданской области	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по СМП Главный врач МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» Главные врачи медицинских организаций	Реализация плана мероприятий по повышению эффективности работы службы скорой медицинской помощи	Создание единой централизованной диспетчерской с целью обеспечения централизованного приема и обработки вызовов скорой медицинской помощи, обеспечение и сокращение сроков медицинской эвакуации, в т. ч. воздушными судами, пациентов с БСК в профильные	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
3	Обеспечение максимальной укомплектованности бригад СМП медицинским персоналом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по СМП. Главный врач МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» Главные врачи медицинских организаций	Отчет об укомплектованности скорой медицинской помощи врачами и фельдшерами (не менее двух медицинских работников в бригаде) для возможности проведения догоспитального тромболитиса и полноценных реанимационных мероприятий	Укомплектование бригад СМП двумя медицинскими работниками (врачи, фельдшеры) - 100 %	ежеквартально
4	Обеспечение возможности дистанционной передачи ЭКГ от бригад скорой медицинской помощи в пункт дистанционного приема и анализа ЭКГ	2019	2024	Минздрав Магаданской области Министр здравоохранения и демографической политики Магаданской области Главный внештатный специалист по СМП Главные врачи медицинских	Мониторинг дистанционной передачи ЭКГ бригадами скорой медицинской помощи в пункт.	Сокращение (с момента прибытия бригады), времени начала оказания скорой медицинской помощи фельдшерскими бригадами кардиологическим пациентам, в т. ч. проведение тромболитической терапии. Организация	ежемесячно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
				организаций		на базе Магаданской областной больницы консультативного центра по расшифровке ЭКГ. Срок реализации 2022 год	
5	Обеспечение достижения указанных в Порядке оказания скорой, в т. ч. скорой специализированной медицинской помощи и клинических рекомендациях показателей: - интервал «с момента приема вызова скорой медицинской помощи до прибытия выезда скорой медицинской помощи к пациенту» - не более 20 минут; - интервал «с момента первого медицинского контакта бригады скорой медицинской помощи до регистрации ЭКГ» - не более 10 минут; - интервал «с момента постановки диагноза ОКС	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по СМП Главный врач МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» Главные врачи медицинских организаций	Выполнение плановых мероприятий по достижению на догоспитальном этапе установленных показателей	Достижение показателей: - интервал «с момента приема вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи к пациенту» - не более 20 минут; - интервал «с момента первого медицинского контакта бригады скорой медицинской помощи до регистрации ЭКГ» - не более 10 минут; - интервал «с момента постановки диагноза	ежемесячно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2 с подъемом сегмента ST (ОКСпST) до начала тромболитической терапии (ТЛТ)» - не более 10 мин; - доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза - не менее 90 % (фармакоинвазивная тактика)	3	4	5	6	7 ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) до начала тромболитической терапии (ТЛТ)» - не более 10 мин; - доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза - не менее 90% (фармакоинвазивная тактика)	8
6	Обеспечение приоритетного выезда бригады СМП при ОНМК, первоочередной медицинской эвакуации с предварительным информированием принимающего стационара. Организация обучения фельдшеров и медицинских сестёр СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по СМП Главный врач МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» Главные врачи медицинских организаций	Мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной медицинской эвакуации с предварительным информированием принимающего стационара, а также обучения фельдшеров и медицинских сестёр по приёму вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинских	Достижение показателей доступности скорой медицинской помощи больным при ОНМК	ежеквартально



№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
	диагностики острого нарушения мозгового кровообращения				работников выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого нарушения мозгового кровообращения		
7	Обеспечение приоритетного выезда бригады СМП при ОКС, первоочередной медицинской эвакуации с предварительным информированием принимающего стационара. Организация обучения фельдшеров и медицинских сестёр по приёму вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи диагностики инфаркта миокарда (острого коронарного синдрома)	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатный специалист по СМП Главный врач МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» Главные врачи медицинских организаций	Мониторинг приоритетного выезда СМП при ОКС, первоочередной медицинской эвакуации с предварительным информированием принимающего стационара, а также обучения фельдшеров и медицинских сестёр по приёму вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики инфаркта миокарда (острого коронарного синдрома)	Достижение показателей доступности скорой медицинской помощи бригадами СМП большим при ОКС	ежеквартально

VIII. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Организация и обеспечение реализации мероприятий по переснащению/дооснащению медицинским оборудованием областного сосудистого центра	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Переснащение/дооснащение медицинским оборудованием ОСЦ из перечня медицинских организаций, оснащаемых в рамках федерального проекта, включая мероприятия по подготовке в медицинских организациях, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации (согласно Приказам Минздрава России №918н /и №928н)	Областной сосудистый центр оснащается медицинским оборудованием с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации (согласно Приказам Минздрава России №918н /и №928н)	ежегодно
2	Реализация плана мероприятий по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением кровообращения необходимых	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Проведение рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением кровообращения необходимых для достижения целевых	Охват проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением кровообращения	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2 для достижения целевых показателей	3	4	5	6 показателей	7 необходимых для достижения целевых показателей не ниже 75%	8
3	Обеспечение профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ больных с острой СН, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертонией только в кардиологических отделениях	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная Главный внештатный кардиолог	Осуществление профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ больных с острой СН, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертонией только в кардиологических отделениях	Доля профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ больных с острой сердечной недостаточностью, с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, с декомпенсацией хронических форм ИБС, с угрожающими заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, с тромбоэмболией легочной артерии, с легочной гипертонией - не менее чем в 95% случаев	постоянно
4	Обеспечение профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ или в	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ	Осуществление профильной госпитализации в кардиологических	Доля профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ	постоянно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
	отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма			«Магаданская областная Главный внештатный кардиолог	отделениях с ПРИТ или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма	или в отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардио- стимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма - не менее, чем в 95% случаев	
5	Обеспечение маршрутизации пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе в профильные НМИЦ с учетом показаний для направления на консультацию больных или их документов в Федеральные учреждения сердечно-сосудистой хирургии Российской Федерации	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная Главные врачи медицинских организаций Главный внештатные кардиолог и невролог	Выполнение приказа о маршрутизации пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи	Охват пациентов высоко- технологичной медицинской помощью 80%	ежеквартально
IX. Медицинская реабилитация							
1	Разработка программы реабилитации больных с перенесенным ОНМК и ОКС	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный внештатные специалисты - реабилитолог,	Реализация мероприятий программы реабилитации больных с перенесенным ОНМК и ОКС	Создана служба медицинской реабилитации для всех групп больных с ССЗ, имеющих показания	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
				кардиолог и невролог		для медицинской реабилитации	
2	Осуществление мероприятий по приобретению необходимого реабилитационного оборудования для медицинских организаций	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные внештатные специалисты - реабилитолог, кардиолог и невролог	Анализ оснащенности медицинских организаций для проведения медицинской реабилитации (в соответствии с действующими стандартами)	Разработан перечень необходимого реабилитационного оборудования для медицинских организаций	
3	Организация проведения мероприятий по реабилитации больных, перенесших ОКС и/или ОНМК, в амбулаторно-поликлинических, реабилитационных центрах и в отделениях реабилитации с соблюдением этапности реабилитации	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты - реабилитолог, кардиолог и невролог	Внедрение алгоритма организации службы реабилитации в Магаданской области в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным с ССЗ и ОНМК и Порядком организации и оказания медицинской реабилитации взрослых	Доля реабилитации: - не менее 70 % больных, перенесших ОКС, операции на сердце и магистральных сосудах, лечение по поводу декомпенсации ХСН; - не менее 90 % больных, перенесших ОНМК	
4	Реализация мероприятий по оснащению и дооснащению оборудования по медицинской реабилитации ОСЦ	2019	2024	ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные внештатные специалисты - реабилитолог, кардиолог и невролог	Оснащение и дооснащение ОСЦ оборудованием по медицинской реабилитации в соответствии с региональным перечнем медицинских организаций, включенных в приказ по	Областной сосудистый центр оснащается оборудованием по медицинской реабилитации с учетом требований по безопасности и выполнению САНПИНов;	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
5	Организация выполнения мероприятий по профессиональной подготовке специалистов мультидисциплинарных команд в соответствии с требованиями нормативных документов по медицинской реабилитации	2019	2024	ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные внештатные специалисты - реабилитолог, кардиолог и невролог	Реализация плана профессиональной переподготовки специалистов мультидисциплинарных команд в соответствии с требованиями нормативных документов по медицинской реабилитации	Повышение качества проведения медицинской реабилитации пациентов	
6	Обеспечение направления и проведение мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с уровнем функционирования пациентов по ШРМ в специализированных медицинских организациях	2019	2024	ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные внештатные специалисты - реабилитолог, кардиолог и невролог	Выполнение мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с уровнем функционирования пациентов по ШРМ в специализированных медицинских организациях	Достижение доли: - не менее 70 %, пациентов, перенесших ОКС, кардио-хирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН, выписанных из ОСС и находящихся на диспансерном учете, в том числе инвалидов; - не менее 60 % пациентов,	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
7	Организация своевременного направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи, помощи по гериатрии и для проведения санаторно-курортного лечения в курортном лечении в соответствии с действующим законодательством	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Реализация мероприятий региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Магаданской области на 2020-2024 годы», Плана мероприятий «дорожной карты») по повышению доступности объектов здравоохранения	Повышение оказания паллиативной медицинской помощи и помощи по гериатрии нуждающимся пациентам. Обеспечение направления на санаторно-курортное лечение	ежеквартально
X. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ							
1	Обеспечение потребности Магаданской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности, в том числе сердечно-сосудистыми хирургами, врачами по рентгенодиагностике и лечению	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Осуществление анализа реальной обеспеченности медицинских организаций квалифицированными кадрами для оказания медицинской помощи больным с ССЗ	Ежегодное формирование контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ субъекта	ежегодно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
2	<p>Реализация образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.), направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования</p>	2019	2024	<p>Главные врачи медицинских организаций</p> <p>Главные внештатные специалисты</p>	<p>Разработка и проведение образовательных мероприятий совместно с профильными НМИЦ по повышению профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ</p>	<p>Повышение уровня профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ.</p> <p>Доля врачей кардиологов, терапевтов, прошедших обучение (ТУ) по вопросам кардиологии в 2023г - не менее 50%, в 2024г - не менее 75%, доля врачей анестезиологов реаниматологов, прошедших ТУ по неотложной кардиологии в 2023г - не менее 50%, в 2024г - не менее 75%»</p>	<p>ежегодно по плану</p>
3	<p>Обеспечение мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ</p>	2019	2024	<p>Минздрав Магаданской области</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Мониторинг обеспечения медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ, мерами социальной поддержки</p>	<p>Привлечение и закрепление медицинских кадров, участвующих в оказании медицинской помощи</p>	<p>ежегодно</p>



№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
4	Обеспечение медицинских организаций кадрами с учетом направлений реабилитации (врач физической и реабилитационной медицины, врач ЛФК, врач ФЭТ, врач рефлексотерапевт, диетолог, фониатр, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, инструктор-методист ЛФК, медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра по массажу, инструктор ЛФК), кардиолог, сердечно-сосудистый хирург, анестезиолог-реаниматолог)	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Анализ обеспеченности медицинских организаций кадрами с учетом направлений реабилитации	Формирование реальной потребности в подготовке (обучении) медицинских кадров согласно направлений реабилитации	Ежегодно
5	Организация непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе врачей по рентгенодиагностике и лечению заболеваний	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные	Внедрение в медицинских организациях системы непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе: врачей по	Охват непрерывным медицинским образованием: - не менее 90% врачей специалистов по рентгенодиагностике и лечению заболеваний	ежегодно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность **
		Начало*	Окончание*				
1	рентгенхирургических методов лечения, специалистов с немедицинским и средним медицинским образованием, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ	3	4	5 специалисты	6 рентгендоваскулярной диагностики и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения, специалистов с немедицинским и средним медицинским образованием, участвующую	7 диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения; - не менее 90% специалистов с немедицинским и средним медицинским образованием, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ	8
XI. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
1	Организация работы телемедицинского центра консультаций	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Осуществление мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ с применением телемедицинских технологий в условиях работы телемедицинского центра консультаций	Созданы и функционируют телемедицинский центр на базе ГБУЗ «Магаданская областная больница» и телемедицинские пункты во всех районных больницах Магаданской области	ежеквартально
2	Разработка и реализация совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами плана проведения консультаций/консилиумов	2019	2024	Минздрав Магаданской области ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные врачи	Проведение консультаций/консилиумов в пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских	Внесение в медицинские карты пациентов с ССЗ результатов консультаций/консил иумов на основе	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2 пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий	3	4	5 медицинских организаций Главные внештатные специалисты	6 технологий, в соответствии с планом заявок на их проведение	7 совместных протоколов	8
3	Разработка и реализация совместно с профильными НИИЦ плана проведения научно-практических мероприятий по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Организация участия в проведении образовательных мероприятий участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики	Повышение квалификации специалистов по вопросам качества медицинской помощи пациентам с ССЗ (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.)	в соответствии с планом
4	Осуществление мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих в том числе инновационные медицинские технологии	2020	2024	Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница» Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Анализ внедрения системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ в медицинских организациях	100% пациентов, перенесших ССЗ, внесены в региональный регистр	ежеквартально
5	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, лечения и диагностики, лечения и	2019	2024	Минздрав Магаданской области	Внедрение в практику работы медицинских организаций новых	Снижение заболеваемости и смертности от ССЗ	по отдельному плану

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2 реабилитации, которые будут включены в клинические рекомендации и/или стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации	3	4	5 Главные врачи медицинских организаций  Главные внештатные специалисты	6 методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации с учетом актуализации клинических рекомендаций и/или стандартов медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации	7	8
6	Внедрение вертикально-интегрированной МИС «ССЗ». Использование систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (БАРС)	2019	2022	Главные врачи медицинских организаций	Развитие медицинской информационной системы в медицинских организации в целях обеспечения систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов с использованием региональной медицинской информационной системы	Электронная очередь для амбулаторных и стационарных пациентов используется всеми медицинскими организациями	постоянно
7	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	2019	2022	Минздрав Магаданской области  Главные врачи медицинских организаций  Главные внештатные специалисты	Мониторинг оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинских организациях	Охват медицинской помощью пациентов с ССЗ – 100%	ежемесячно

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
8	Организация мониторинга планирования и управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	2019	2020	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Внедрение централизованной подсистемы для осуществления планирования и управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	ежеквартально
9	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Реализация механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	Решение задачи по обеспечению оперативного мультидисциплинарного контроля с предоставлением главным внештатным специалистам, специалистам для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	ежеквартально
10	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Обеспечение мониторинга использования локального и регионального архивов медицинских изображений как основы для телемедицинских консультаций	100% медицинских организаций обеспечен доступ к архивам медицинских изображений	ежеквартально

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2	3	4	5	6	7	8
11	Обеспечение медицинским организациям широкого доступа в сеть «Интернет», создания возможности безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	2019	2024	Минздрав Магаданской области	Осуществление мероприятий по обеспечению широкого доступом в сеть «Интернет» и созданию условий безопасной передачи данных	Медицинские организации области, кроме Северо-Эвенского городского округа, имеют широкополосный доступ в сеть «Интернет»; рабочие места врачей и среднего медицинского персонала обеспечены компьютерной техникой	ежеквартально
12	Внедрение механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	2019	2024	Главные врачи медицинских организаций	Мониторинг внедрения в медицинских организациях механизмов обратной связи и обеспечения информирования об их наличии пациентов на сайтах учреждений, через инфоматы	Механизм обратной связи внедрен в 100% медицинских организаций	ежеквартально
13	Разработка и реализация совместно с профильными профессиональными общероссийскими организациями, главными внештатными специалистами, профильными НМИЦ плана проведения научно-	2019	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные	Проведение мероприятий по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций, стандартов медицинской помощи,	Повышение профессиональных компетенций специалистов	

№ п/п	Наименование раздела /наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность**
		Начало*	Окончание*				
1	2 практических мероприятий с участием медицинских организаций Магаданской области по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций, стандартов медицинской помощи, протоколов оказания медицинской помощи	3	4	5 специалисты	6 протоколов оказания медицинской помощи	7	8
14	14 Организация телемедицинского кабинета на базе Магаданской областной больницы	2022	2024	Минздрав Магаданской области Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты	Проведение теледистанционного консультирования пациентов, медицинских организаций 1 и 2 уровней	Повышение качества и доступности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ Начало реализации 3 квартал 2022 года	

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**

к Программе по вопросам борьбы  
с сердечно-сосудистыми заболеваниями  
в Магаданской области на период  
2019 - 2024 годов

**МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ,**

**ПЛАНИРУЕМОЕ К ПРИОБРЕТЕНИЮ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПО ВОПРОСАМ БОРЬБЫ С  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ»  
НА ПЕРИОД 2019-2024 ГОДОВ**

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22 февраля 2019 г. 90н	Всего									
			2019	2020	2021	2022	2023	2024				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
2	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)	10	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
3	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований экспертного класса с возможностью исследования брахицефальных сосудов аорты, нижней полой вены, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной и чреспищеводной эхокардиографии	13	1	0	0	0	1	0	0	0	0	



№ п/п	Наименование медицинского оборудования	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 22 февраля 2019 г. 90н	Всего	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Аппарат для искусственной вентиляции легких	14	12	15	2	10	0	0	3
5	Функциональная кровать	15	41	35	3	16	15	1	0
6	Подъемник для больных	17	3	3	0	1	2	0	0
7	Стол для кинезотерапии	18	1	1		0	0	0	0
8	Система для разгрузки веса тела пациента	22	1	1	1	0	0	0	0
9	Аппарат для роботизированной механотерапии верхних конечностей	24	1	1	1	0	0	0	0
10	Аппарат для роботизированной механотерапии нижних конечностей	25	1	1	1	0	0	0	0
11	Велоэргометр роботизированный	26	1	1	1	0	0	0	0
12	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы	28	1	1	1	0	0	0	0
13	Мобильная рама для разгрузки веса при ходьбе	34	1	1	0	0	1	0	0
14	Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной	35	1	1	0	0	1	0	0
15	Система противопролежневая с надувным матрасником с регулируемым давлением	36	31	31	0	0	31	0	0
	<b>ВСЕГО по годам:</b>		<b>99</b>	<b>95</b>	<b>12</b>	<b>27</b>	<b>51</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

».