

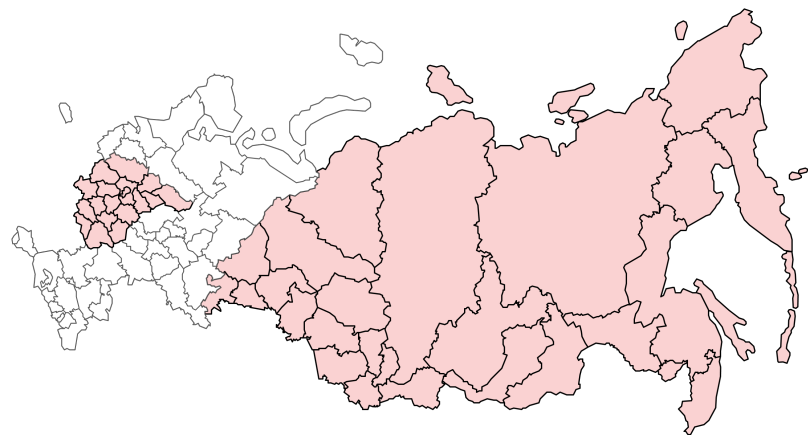


Оказание кардиологической помощи в субъектах ЦФО, УФО, СФО, ДФО, ДНР и ЛНР Российской Федерации. Что и как меняется в оказании помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях (2019-2024 гг.)

Бойцов С.А.

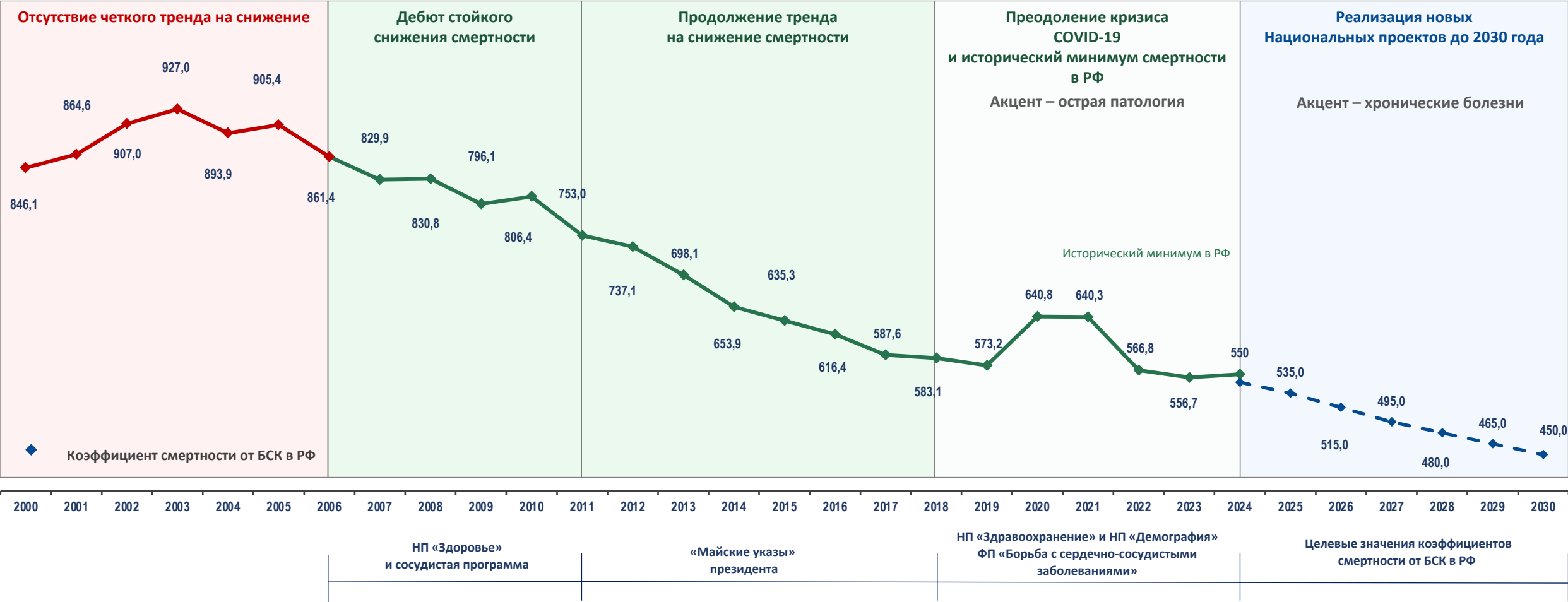
Генеральный директор ФГБУ «НМИЦ кардиологии им.ак. Е.И.Чазова» Минздрава России

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



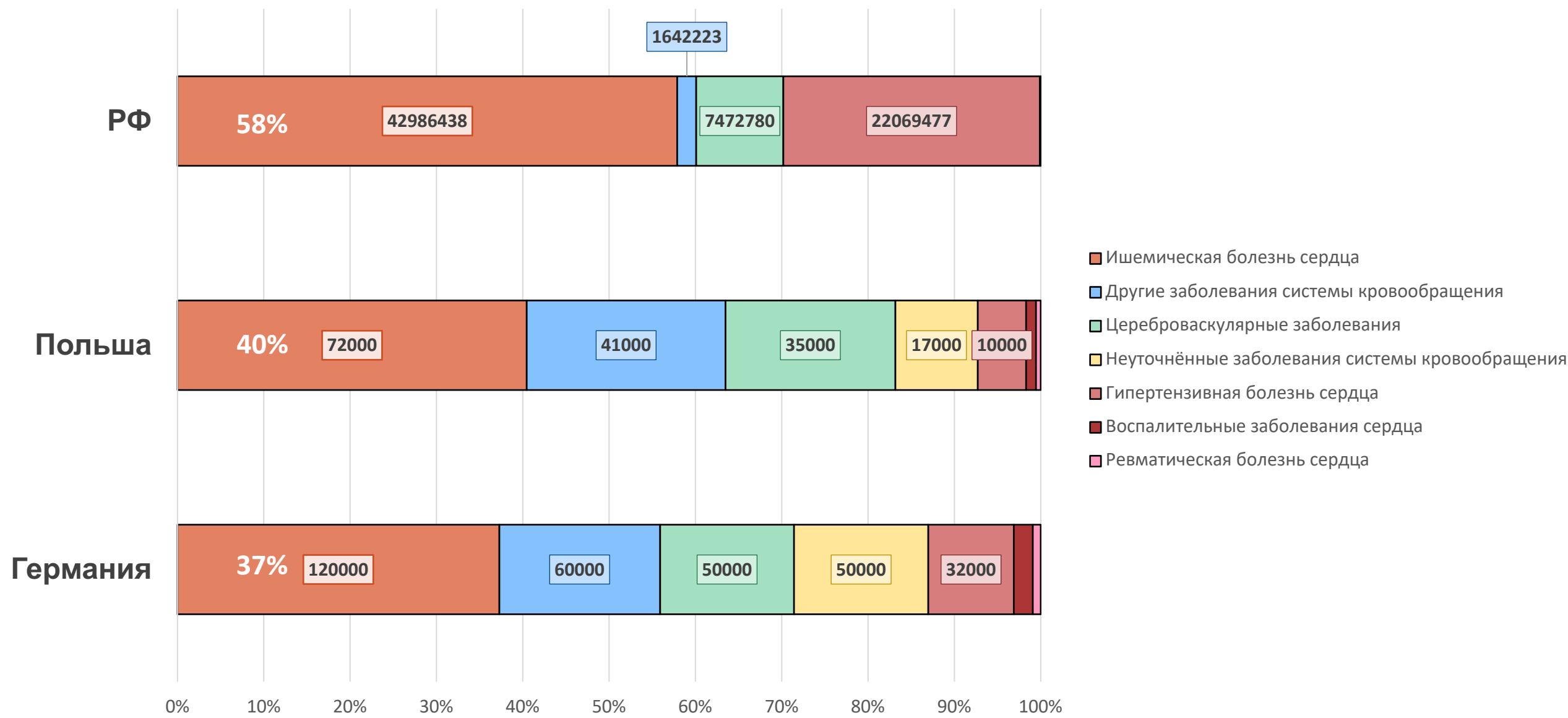
Влияние реализации государственных программ на динамику смертности от БСК*

ВАЖНО! Достижение повышения ожидаемой продолжительности жизни 78 лет к 2030 году



* - Годовые данные по смертности и ОПЖ представлены в соответствии с данными Федеральной службы государственной статистики. Оперативные данные за 2024 год соответствуют данным ЕГР ЗАГС за период с 01.01.2024 по 31.01.2024

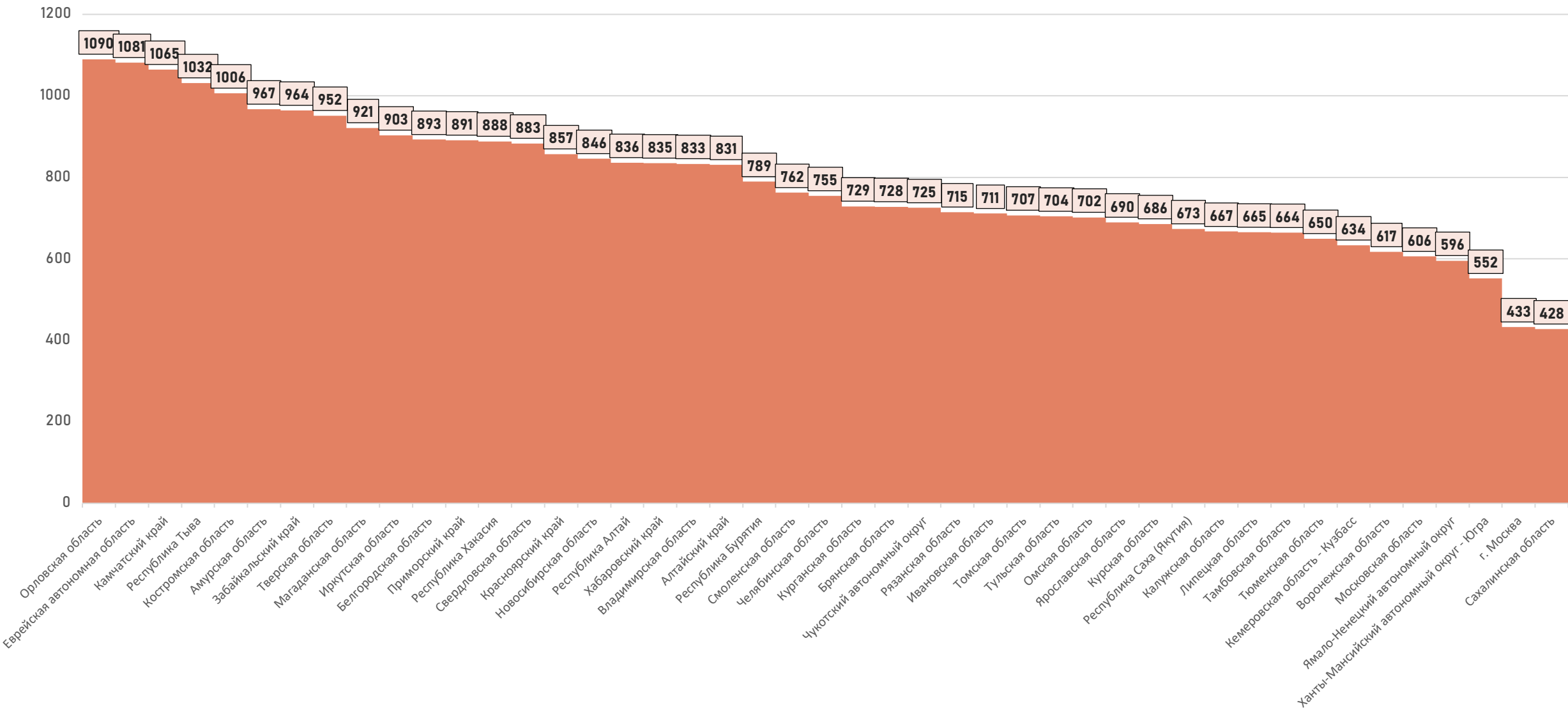
Структура заболеваемости БСК в странах Европы (2021 г.) и в РФ (2024 г.), %



Высокая вариабельность уровня смертности от БСК

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 2024 г.

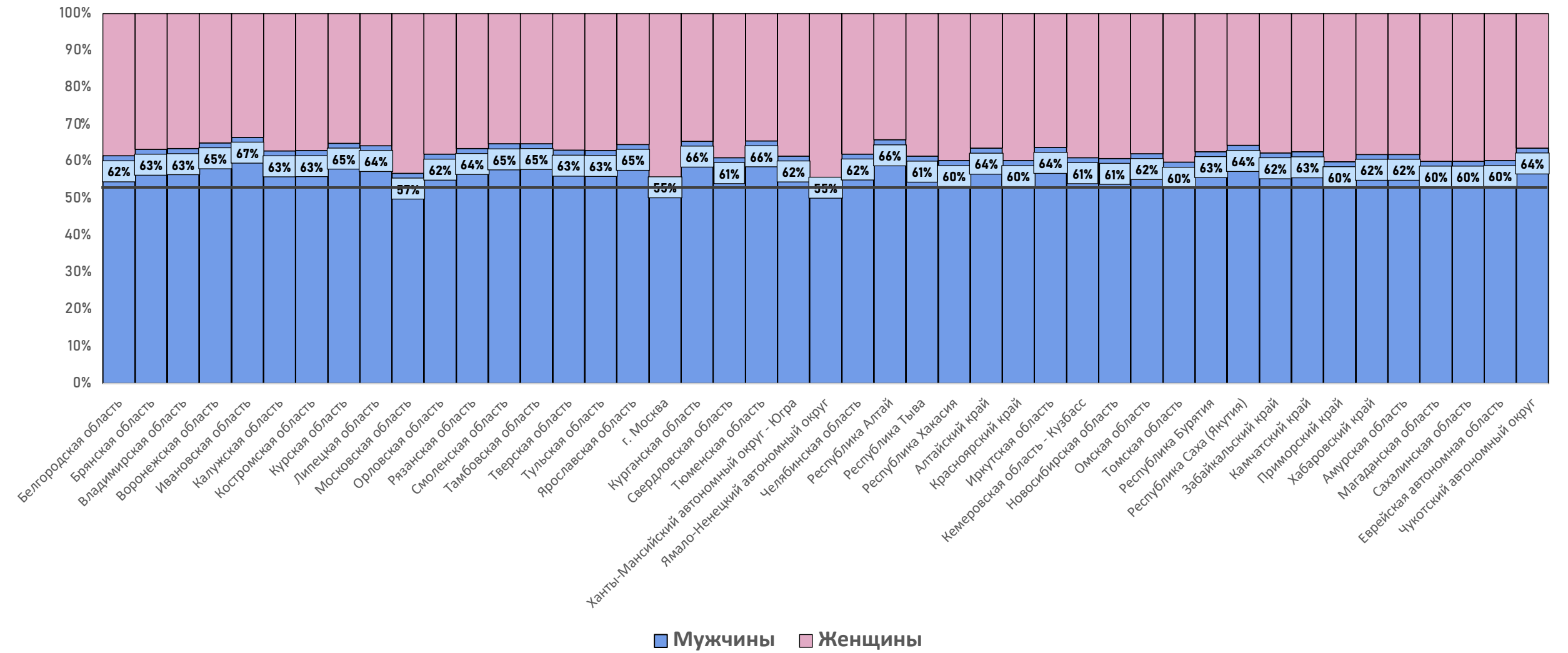
Стандартизованный коэффициент смертности от БСК (ESP 2013), 2024 год



Большая разница в смертности мужчин и женщин

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 2024 г.

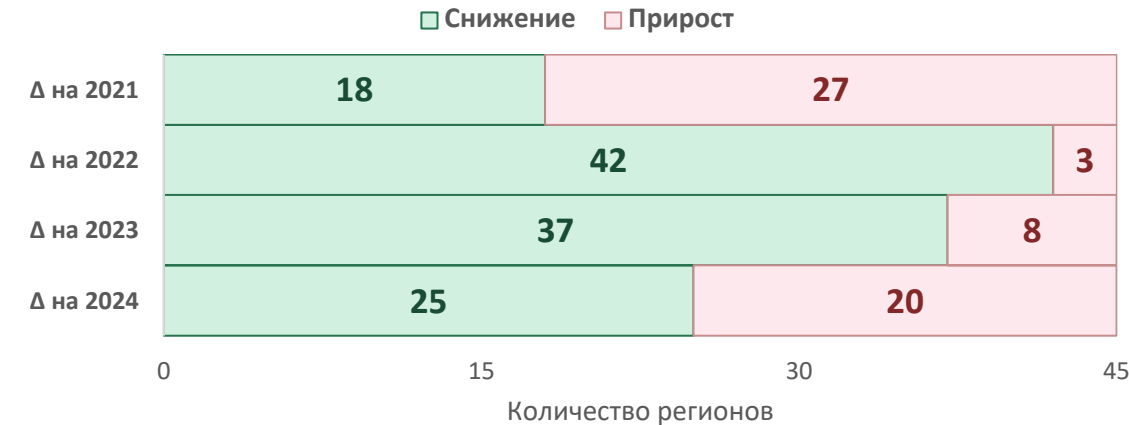
Стандартизированный коэффициент смертности от БСК (ESP 2013 г.), на 100 тыс. населения, 2024 год



Динамика смертности от БСК СКС (ESP 2013)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 2020–2024 гг.

Распределение регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ по динамике смертности от БСК в 2020-2024 гг. (ед.)



Средние значения	Δ (2024–2020)
РФ	-15%
ЦФО	-15%
УФО	-15%
СФО	-16%
ДФО	-8%

Лидеры снижения смертности от БСК	Δ (2024–2020)
1 Кемеровская область – Кузбасс	-40%
2 Чукотский автономный округ	-40%
3 ЯМАО	-31%
4 Курская область	-24%
5 Еврейская автономная область	-24%
6 ХМАО	-23%
7 Томская область	-22%
8 Липецкая область	-22%
9 Республика Саха (Якутия)	-22%
10 г. Москва	-21%
11 Владимирская область	-21%
12 Тюменская область	-20%
13 Новосибирская область	-19%
14 Омская область	-18%
15 Сахалинская область	-18%

Данные ЦНИИОИЗ , 2020-2024 гг.

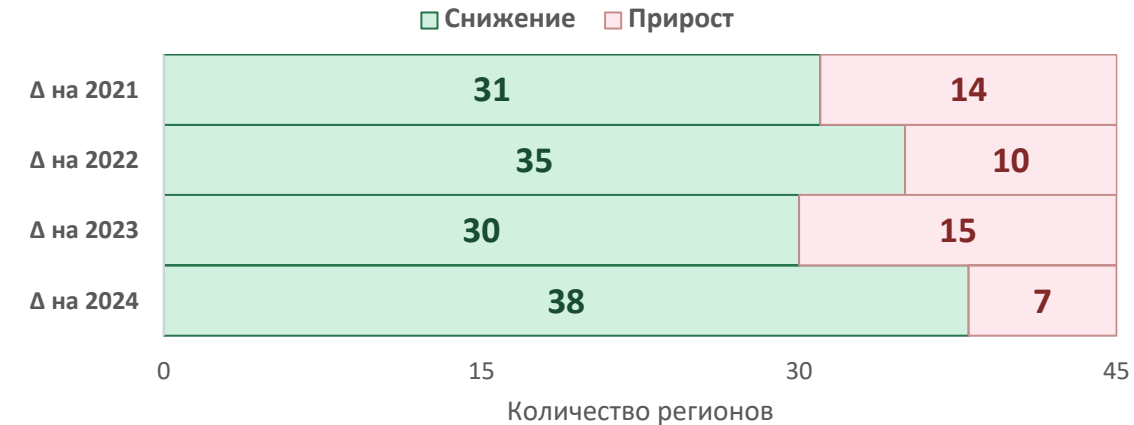
	≤ 0	0 ... 1	> 1	
Изменение, %				
Регион	Δ на 2021	Δ на 2022	Δ на 2023	Δ на 2024
Белгородская область	12%	8%	-5%	1%
Брянская область	2%	0%	-5%	-9%
Владимирская область	9%	-20%	-14%	6%
Воронежская область	5%	-12%	0%	-6%
Ивановская область	2%	-3%	-2%	5%
Калужская область	-2%	-10%	-5%	-1%
Костромская область	10%	-12%	-2%	0%
Курская область	-6%	-23%	3%	2%
Липецкая область	9%	-16%	-12%	-3%
Московская область	-2%	-4%	-5%	1%
Орловская область	1%	-3%	-1%	0%
Рязанская область	5%	-7%	-4%	2%
Смоленская область	5%	-1%	-5%	-8%
Тамбовская область	5%	-4%	3%	-6%
Тверская область	11%	-1%	-4%	1%
Тульская область	1%	-11%	5%	4%
Ярославская область	2%	-14%	1%	4%
г. Москва	0%	-9%	2%	-14%
Курганская область	5%	-5%	5%	0%
Свердловская область	-7%	-2%	-2%	0%
ХМАО	-1%	-13%	-7%	-3%
ЯМАО	-15%	-10%	-7%	-2%
Тюменская область	-7%	-11%	-7%	4%
Челябинская область	-20%	-7%	10%	9%
Республика Алтай	4%	-4%	-1%	4%
Республика Тыва	-8%	7%	-15%	10%
Республика Хакасия	-10%	-2%	-3%	-2%
Алтайский край	11%	-11%	-13%	10%
Красноярский край	-1%	-15%	-7%	6%
Иркутская область	5%	-6%	-4%	-4%
Кемеровская область	13%	-28%	-22%	-5%
Новосибирская область	-3%	-13%	-4%	0%
Омская область	2%	-6%	-11%	-5%
Томская область	1%	-17%	-11%	5%
Республика Бурятия	1%	-2%	-2%	0%
Республика Саха (Якутия)	-2%	-8%	-13%	0%
Забайкальский край	12%	-5%	-3%	-4%
Камчатский край	7%	2%	-13%	5%
Приморский край	-2%	-7%	-4%	-4%
Хабаровский край	-8%	-8%	-2%	2%
Амурская область	5%	-4%	-2%	-3%
Магаданская область	13%	-4%	-14%	2%
Сахалинская область	-10%	-6%	2%	-5%
ЕАО	-9%	-11%	-4%	-2%
ЧАО	13%	-28%	-27%	3%

Прирост смертности в 19 регионах

Динамика смертности от ИБС СКС (ESR 2013)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 2020–2024 гг.

Распределение регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ по динамике смертности от ИБС в 2020-2024 гг. (ед.)



Средние значения	Δ (2024–2020)
РФ	-26%
ЦФО	-14%
УФО	-23%
СФО	-39%
ДФО	-1%

Лидеры снижения смертности от ИБС		Δ (2024–2020)
1	Красноярский край	-60%
2	Республика Тыва	-58%
3	Приморский край	-58%
4	Кемеровская область - Кузбасс	-56%
5	Курская область	-56%
6	Иркутская область	-56%
7	Амурская область	-53%
8	Ямало-Ненецкий автономный округ	-53%
9	Калужская область	-47%
10	Омская область	-41%
11	Республика Хакасия	-39%
12	Брянская область	-39%
13	г. Москва	-38%
14	Костромская область	-33%
15	Тюменская область	-31%

Данные ЦНИИОИЗ , 2020-2024 гг.

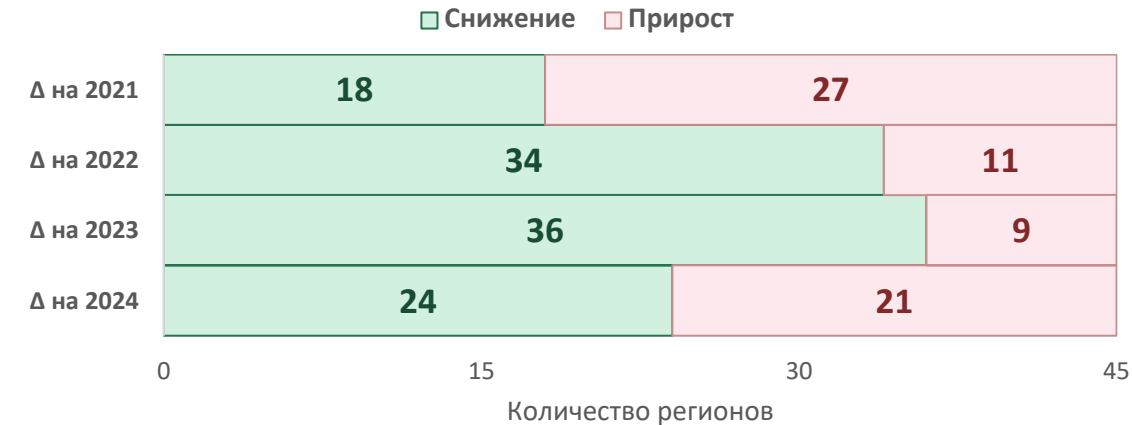
Регион	Изменение, %			
	≤ 0	0 ... 1	> 1	
Регион	Δ на 2021	Δ на 2022	Δ на 2023	Δ на 2024
Российская Федерация	-4%	-10%	-7%	-8%
Белгородская область	9%	0%	-8%	8%
Брянская область	-21%	0%	-3%	-20%
Владимирская область	-2%	-10%	1%	-2%
Воронежская область	3%	-5%	1%	-8%
Ивановская область	22%	4%	4%	-4%
Калужская область	-19%	-16%	-1%	-20%
Костромская область	-6%	-18%	-14%	1%
Курская область	-33%	-18%	-19%	-1%
Липецкая область	16%	8%	-30%	-5%
Московская область	-10%	-8%	-12%	-6%
Орловская область	0%	-9%	26%	3%
Рязанская область	-11%	1%	-3%	7%
Смоленская область	14%	-8%	4%	0%
Тамбовская область	-4%	-1%	12%	-8%
Тверская область	26%	-6%	-2%	-7%
Тульская область	-4%	-18%	11%	-11%
Ярославская область	8%	-17%	17%	-9%
г. Москва	-12%	-12%	-10%	-12%
Курганская область	4%	18%	-10%	-9%
Свердловская область	0%	-5%	-12%	-4%
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	4%	-35%	25%	-6%
Ямало-Ненецкий автономный округ	-6%	-29%	0%	-29%
Тюменская область	-18%	-2%	-4%	-10%
Челябинская область	-9%	2%	-10%	0%
Республика Алтай	-30%	47%	-1%	-13%
Республика Тыва	-21%	-4%	-37%	-13%
Республика Хакасия	-22%	-8%	3%	-18%
Алтайский край	-1%	-5%	-1%	-8%
Красноярский край	-1%	-14%	-24%	-39%
Иркутская область	-6%	-7%	-13%	-42%
Кемеровская область - Кузбасс	-11%	-30%	-32%	4%
Новосибирская область	-4%	-19%	-7%	-2%
Омская область	-12%	-19%	-1%	-15%
Томская область	21%	-21%	-22%	-3%
Республика Бурятия	2%	-24%	1%	9%
Республика Саха (Якутия)	-12%	16%	-7%	-14%
Забайкальский край	23%	25%	37%	-18%
Камчатский край	-21%	-10%	28%	-7%
Приморский край	-16%	-24%	-23%	-15%
Хабаровский край	-9%	-9%	14%	-19%
Амурская область	-2%	-3%	-42%	-14%
Магаданская область	-5%	1%	11%	-15%
Сахалинская область	-5%	-22%	-2%	-4%
Еврейская автономная область	-13%	-1%	-8%	5%
Чукотский автономный округ	419%	77%	-48%	-46%

Прирост смертности в 7 регионах

Динамика смертности от ИМ СКС (ESP 2013)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 2020–2024 гг.

Распределение регионов ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ по динамике смертности от ИМ в 2020-2024 гг. (ед.)



Средние значения	Δ (2024–2020)
РФ	-17%
ЦФО	-8%
УФО	-23%
СФО	-14%
ДФО	-16%

Лидеры снижения смертности от ИМ	Δ (2024–2020)
1 Чукотский автономный округ	-51%
2 Ямало-Ненецкий автономный округ	-40%
3 Кемеровская область - Кузбасс	-40%
4 г. Москва	-30%
5 Курская область	-29%
6 ХМАО	-27%
7 Приморский край	-25%
8 Красноярский край	-25%
9 Липецкая область	-24%
10 Забайкальский край	-23%
11 Республика Саха (Якутия)	-23%
12 Хабаровский край	-23%
13 Челябинская область	-22%
14 Еврейская автономная область	-21%
15 Московская область	-20%

Данные ЦНИИОИЗ , 2020-2024 гг.

	≤ 0	0 ... 1	> 1	
Изменение, %				
Регион	Δ на 2021	Δ на 2022	Δ на 2023	Δ на 2024
Российская Федерация	1%	-10%	-6%	-2%
Белгородская область	14%	5%	-2%	0%
Брянская область	6%	-6%	-5%	-10%
Владимирская область	13%	-21%	-16%	9%
Воронежская область	11%	-6%	6%	0%
Ивановская область	3%	-2%	12%	-1%
Калужская область	2%	-10%	-6%	4%
Костромская область	14%	-11%	-3%	2%
Курская область	-8%	-25%	-2%	5%
Липецкая область	10%	-22%	-11%	-1%
Московская область	-1%	-7%	-8%	-7%
Орловская область	-3%	-4%	3%	-2%
Рязанская область	-9%	-5%	-2%	-3%
Смоленская область	8%	-3%	-11%	-10%
Тамбовская область	4%	-7%	2%	1%
Тверская область	12%	6%	-3%	4%
Тульская область	3%	-14%	-2%	-6%
Ярославская область	8%	-14%	6%	5%
г. Москва	-15%	1%	-4%	-16%
Курганская область	1%	-3%	-9%	-5%
Свердловская область	-6%	-2%	-6%	-3%
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	-1%	-14%	-8%	-5%
Ямало-Ненецкий автономный округ	-14%	-14%	-9%	-11%
Тюменская область	-4%	-9%	-8%	1%
Челябинская область	-22%	-7%	0%	7%
Республика Алтай	5%	-11%	-4%	7%
Республика Тыва	-6%	18%	-20%	12%
Республика Хакасия	-11%	0%	-3%	-1%
Алтайский край	13%	-16%	-16%	3%
Красноярский край	-2%	-17%	-13%	5%
Иркутская область	26%	9%	-4%	-9%
Кемеровская область - Кузбасс	12%	-30%	-25%	1%
Новосибирская область	-3%	-12%	-5%	-1%
Омская область	0%	-5%	-7%	-5%
Томская область	7%	-18%	-12%	7%
Республика Бурятия	6%	-8%	1%	-7%
Республика Саха (Якутия)	-7%	6%	-17%	-7%
Забайкальский край	5%	-15%	-5%	-10%
Камчатский край	12%	5%	-2%	-7%
Приморский край	-4%	-9%	-9%	-6%
Хабаровский край	-5%	-10%	-9%	0%
Амурская область	17%	1%	-4%	-22%
Магаданская область	7%	5%	-10%	-2%
Сахалинская область	-11%	3%	3%	6%
Еврейская автономная область	1%	-22%	-2%	2%
Чукотский автономный округ	19%	-40%	-59%	66%

Прирост смертности в 18 регионах

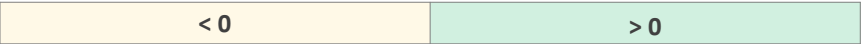
Обеспеченность кардиологами возросла в большинстве регионов (%)

(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

По РФ: 0,94 кардиологов на 10 тыс. населения

Регионы с положительной динамикой		Δ (2024–2019)
1	Еврейская автономная область	+100%
2	Магаданская область	+89%
3	Тюменская область	+64%
4	Ямало-Ненецкий автономный округ	+53%
5	Московская область	+42%
6	Республика Алтай	+42%
7	Камчатский край	+41%
8	Республика Саха (Якутия)	+39%
9	Курганская область	+38%
10	Тамбовская область	+34%
11	Сахалинская область	+32%
12	Белгородская область	+30%
13	Тульская область	+28%
14	Красноярский край	+22%

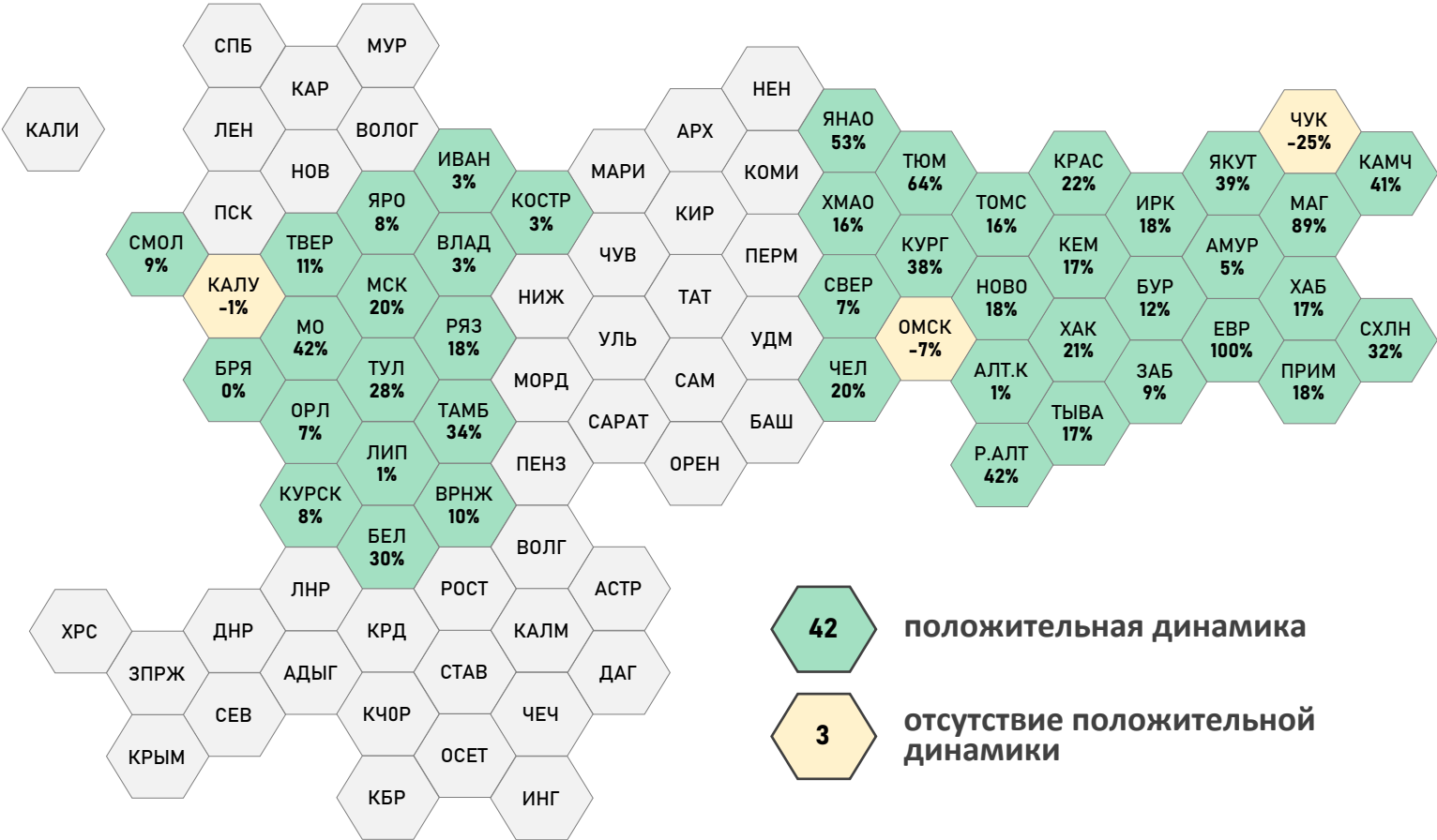
Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Калужская область	-1%
2	Омская область	-7%
3	Чукотский автономный округ	-25%



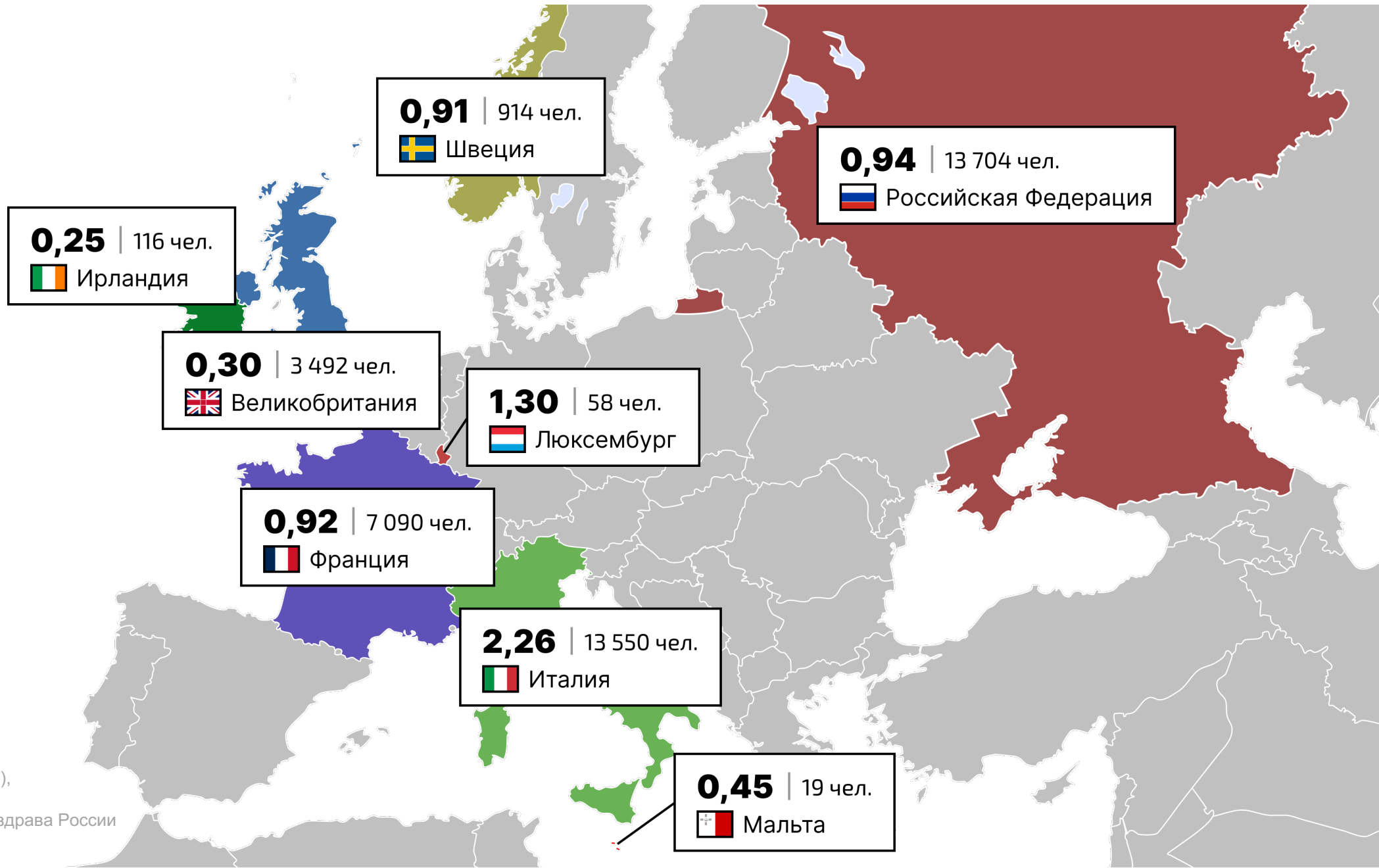
Изменение, %

13 709 специалистов в РФ

Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (на 100 т.н.)	0,94	0,99	0,90	0,93	0,90
Динамика за 2024-2019 гг.	+18%	+19%	+24%	+14%	+22%



Обеспеченность кардиологами в РФ и других странах мира (на 10 тыс. населения)



По Европе: Данные Eurostat
(<http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/>),
(<https://eatlas.escardio.org/>)

По РФ: Данные Мониторинга Минздрава России

(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

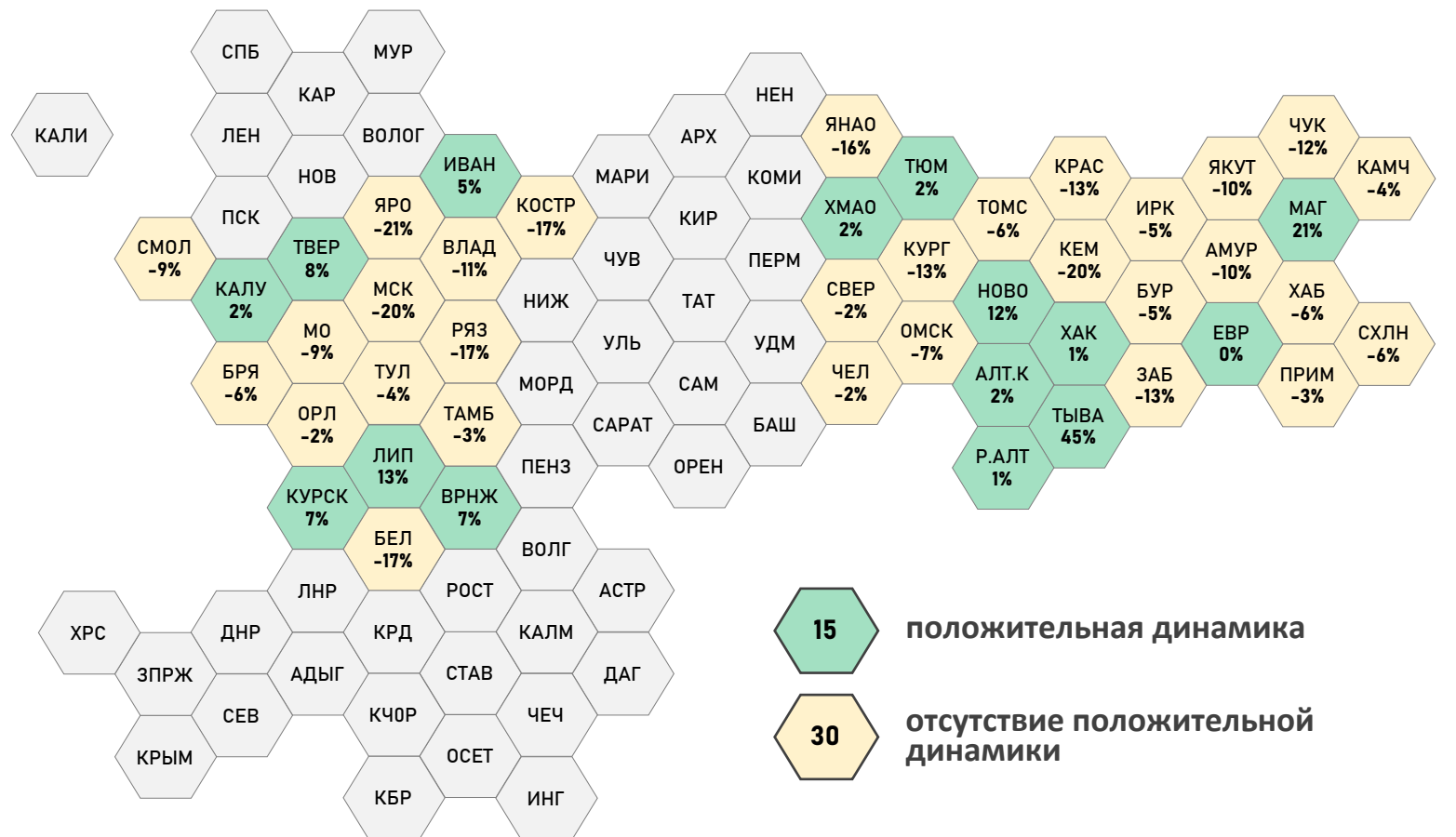
По РФ: 3,18 коек на 10 тыс. населения

Регионы с положительной динамикой		на 100 тыс. нас.
1	Республика Тыва	+45%
2	Магаданская область	+21%
3	Липецкая область	+13%
4	Новосибирская область	+12%
5	Тверская область	+8%
6	Курская область	+7%
7	Воронежская область	+7%
8	Ивановская область	+5%
9	Тюменская область	+2%
10	Калужская область	+2%
11	Ханты-Мансийский автономный округ	+2%
12	Алтайский край	+2%
13	Республика Хакасия	+1%
14	Республика Алтай	+1%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Красноярский край	-13%
2	Курганская область	-13%
3	Забайкальский край	-13%
4	Ямало-Ненецкий автономный округ	-16%
5	Рязанская область	-17%
6	Белгородская область	-17%
7	Костромская область	-17%
8	Город Москва	-20%
9	Кемеровская область	-20%
10	Ярославская область	-21%

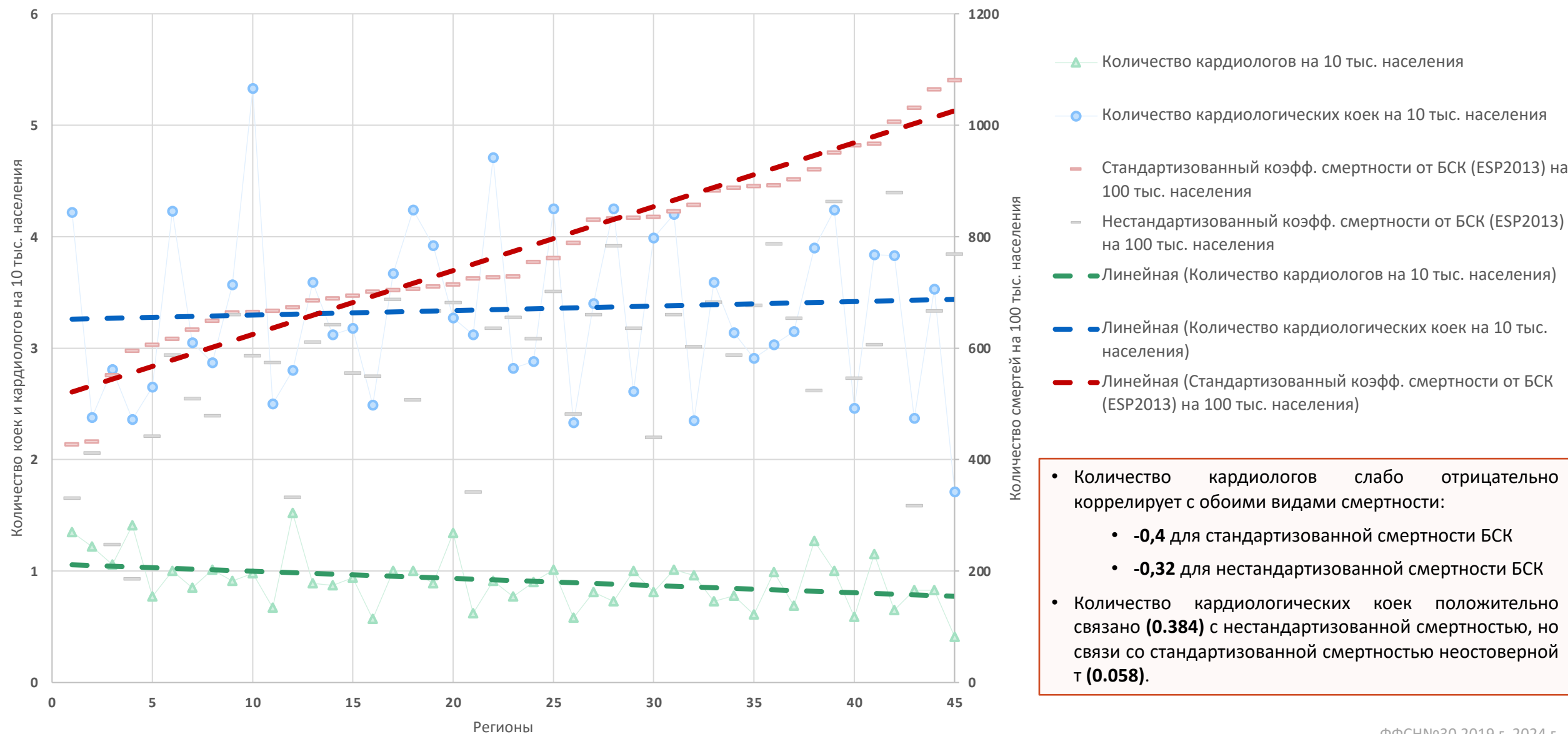


Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (на 100 т.н.)	3,18	3,14	3,09	3,2	2,90
Динамика за 2024-2019 гг.	-5%	-9%	-2%	-4%	-6%



Слабая связь между обеспеченностью койками, кардиологами и СКС/НСКС от БСК в регионах ЦФО, УФО, СФО, ДФО в 2024 г.

Недостаточная эффективность использования коечного фонда и фактора укомплектованности штатов



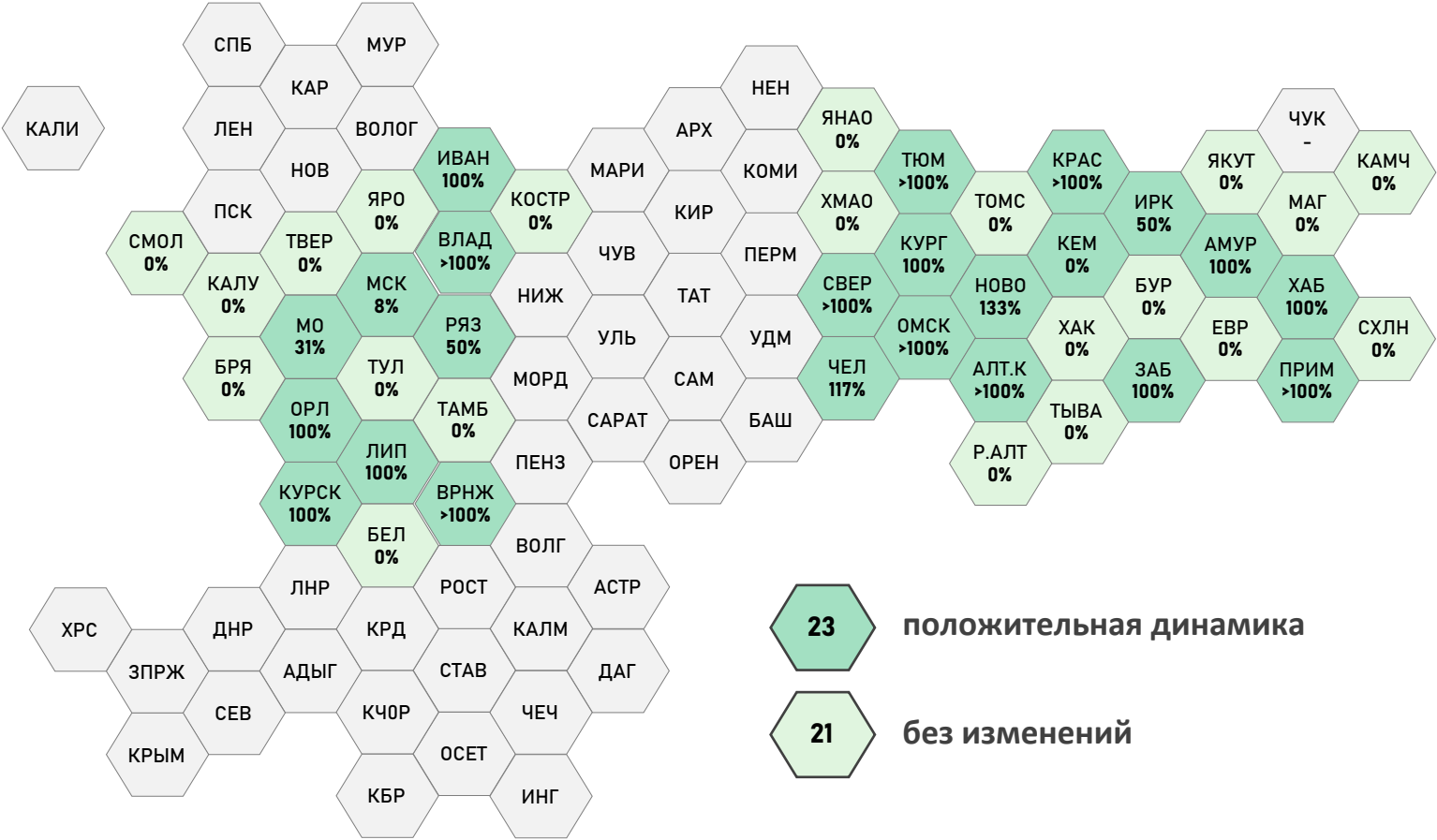
Обеспеченность регионов наличием РСЦ существенно возросла в половине регионов (%)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ (12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Темпы открытия РСЦ в субъектах РФ		Δ (2024–2019)
1	Красноярский край	>100%
2	Свердловская область	>100%
3	Воронежская область	>100%
4	Владимирская область	>100%
5	Омская область	>100%
6	Приморский край	>100%
7	Алтайский край	>100%
8	Тюменская область	>100%
9	Новосибирская область	>100%
10	Челябинская область	>100%
11	Хабаровский край	+100%
12	Забайкальский край	+100%
13	Курганская область	+100%
14	Забайкальский край	+100%
15	Хабаровский край	+100%
16	Амурская область	+100%
17	Рязанская область	+50%
18	Иркутская область	+50%
19	Московская область	+31%
20	Город Москва	+8%



Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (на 500 т.н.)	1,0	0,8	2,0	1,1	1,0
Динамика за 2024-2019 гг.	+82%	+39%	>100%	>100%	+45%



Обеспеченность регионов наличием ПСО в целом снизилась в основном в ЦФО и УФО (%)

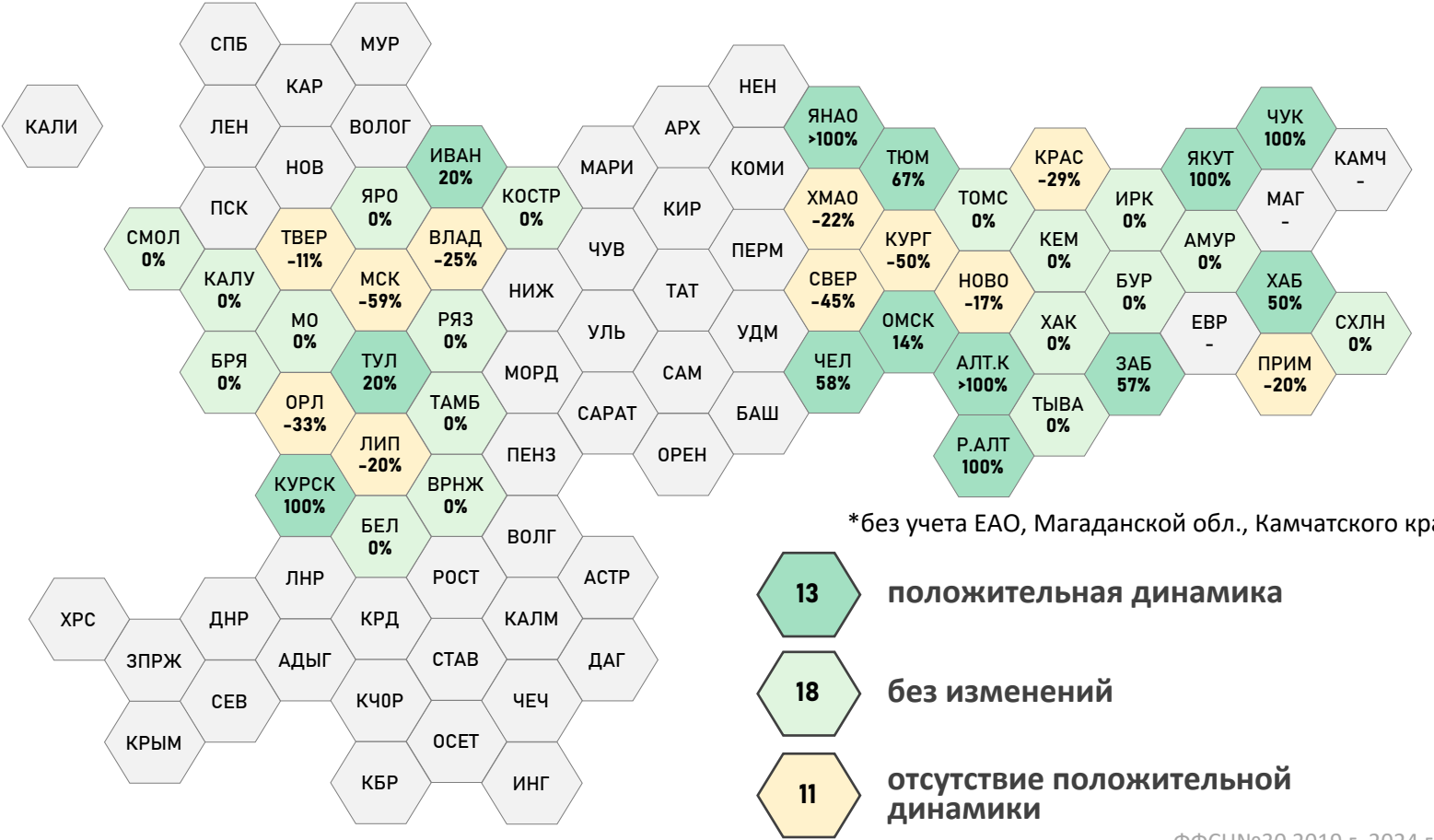
в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ (12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Темпы открытия ПСО в субъектах РФ		Δ (2024–2019)
1	Ямало-Ненецкий автономный округ	>100%
2	Алтайский край	>100%
3	Чукотский автономный округ	+100%
4	Курская область	+100%
5	Республика Саха (Якутия)	+100%
6	Республика Алтай	+100%
7	Тюменская область	+67%
8	Челябинская область	+58%
9	Забайкальский край	+57%
10	Хабаровский край	+50%
12	Тульская область	+20%
13	Ивановская область	+20%
14	Омская область	+14%

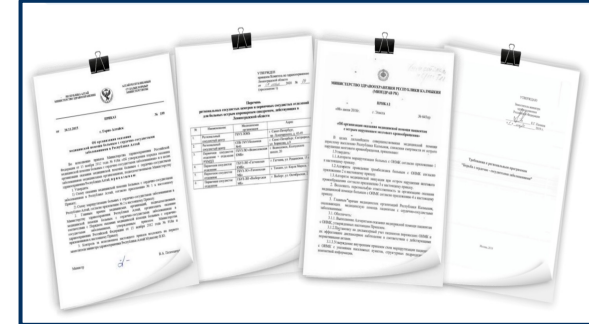
Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Новосибирская область	-17%
2	Приморский край	-20%
3	Липецкая область	-20%
4	Ханты-Мансийский автономный округ	-22%
5	Владимирская область	-25%
6	Красноярский край	-29%
7	Орловская область	-33%
8	Свердловская область	-45%
9	Курганская область	-50%
10	Город Москва	-59%

< 0	0	> 0
Изменение, %		

Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (на 500 т.н.)	1,8	1,3	2,9	1,9	2,8
Динамика за 2024-2019 гг.	-3%	-8%	-10%	+10%	+22%



в большинстве регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ в 2024 г.



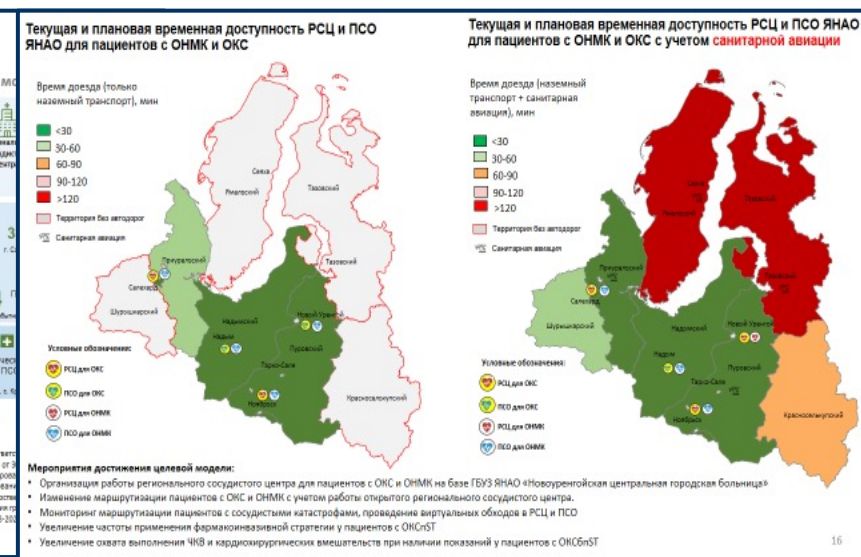
- Передача и расшифровка ЭКГ для бригад СМП при подозрении на ОКС в 100% случаев - **71% (32/45 регионах)**
- Маршрутизация пациентов с ОКС силами только единых диспетчерских центров - **60% (27/45 регионов)**
- Еженедельный анализ силами орг.-метод.отдела - **64% (29/45 регионов)**
- Ежегодное ПК всех врачей и фельдшеров СМП на циклах ТУ по вопросам диагностики и лечения ОКС
- Преимущественная прямая госпитализация всех пациентов с ИМ независимо от возраста и тяжести состояния в РСЦ
- Своевременный перевод пациентов с ИМ из ПСО в РСЦ

Актуализация маршрутизации пациентов

На основании численности прикрепленного населения, коечного фонда, плеча доставки, с учетом эпидемиологической обстановки*

**Согласование с главным внештатным специалистом
Минздрава России**

***с учетом предложений главных внештатных специалистов Минздрава России**



Возросла доля пациентов с ОКС, госпитализированных в профильные отделения (РСЦ и ПСО), в большинстве регионов (%)

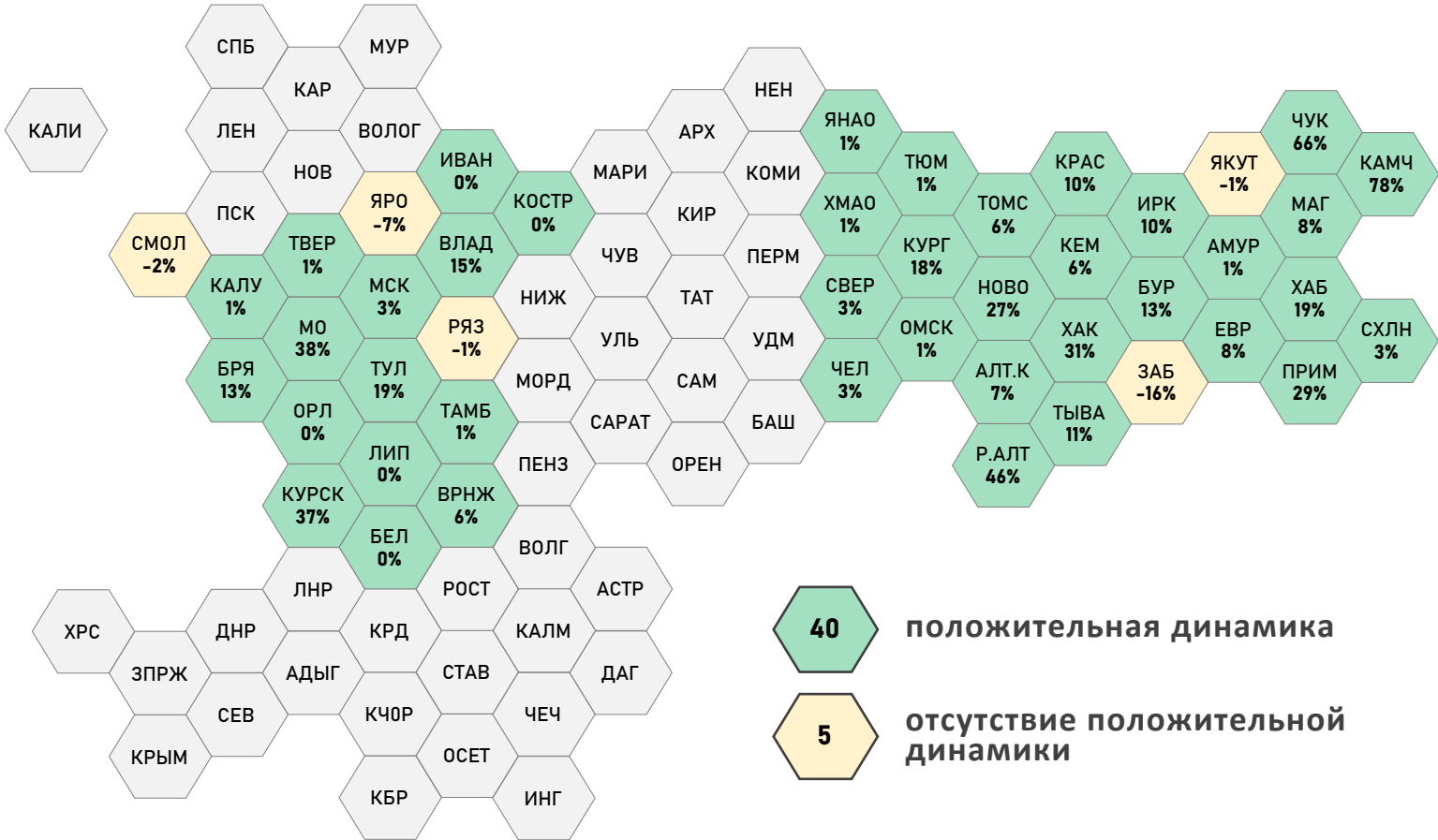
(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Регионы с положительной динамикой		Δ (2024–2019)
1	Камчатский край	+78%
2	Чукотский автономный округ	+66%
3	Республика Алтай	+46%
4	Московская область	+38%
5	Курская область	+37%
6	Республика Хакасия	+31%
7	Приморский край	+29%
8	Новосибирская область	+27%
9	Тульская область	+19%
10	Хабаровский край	+19%
11	Курганская область	+18%
12	Владимирская область	+15%
13	Брянская область	+13%
14	Республика Бурятия	+13%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Костромская область	0%
2	Белгородская область	0%
3	Ивановская область	0%
4	Рязанская область	-1%
5	Республика Саха (Якутия)	-1%
6	Смоленская область	-2%
7	Ярославская область	-7%
8	Забайкальский край	-16%



Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (%)	96	97	98	94	93
Динамика за 2024-2019 гг.	+8%	+10%	+3%	+11%	+12%



Место смерти больных от ИМ (в стационарах и вне стационаров), (%)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ 12 мес. 2024 г.

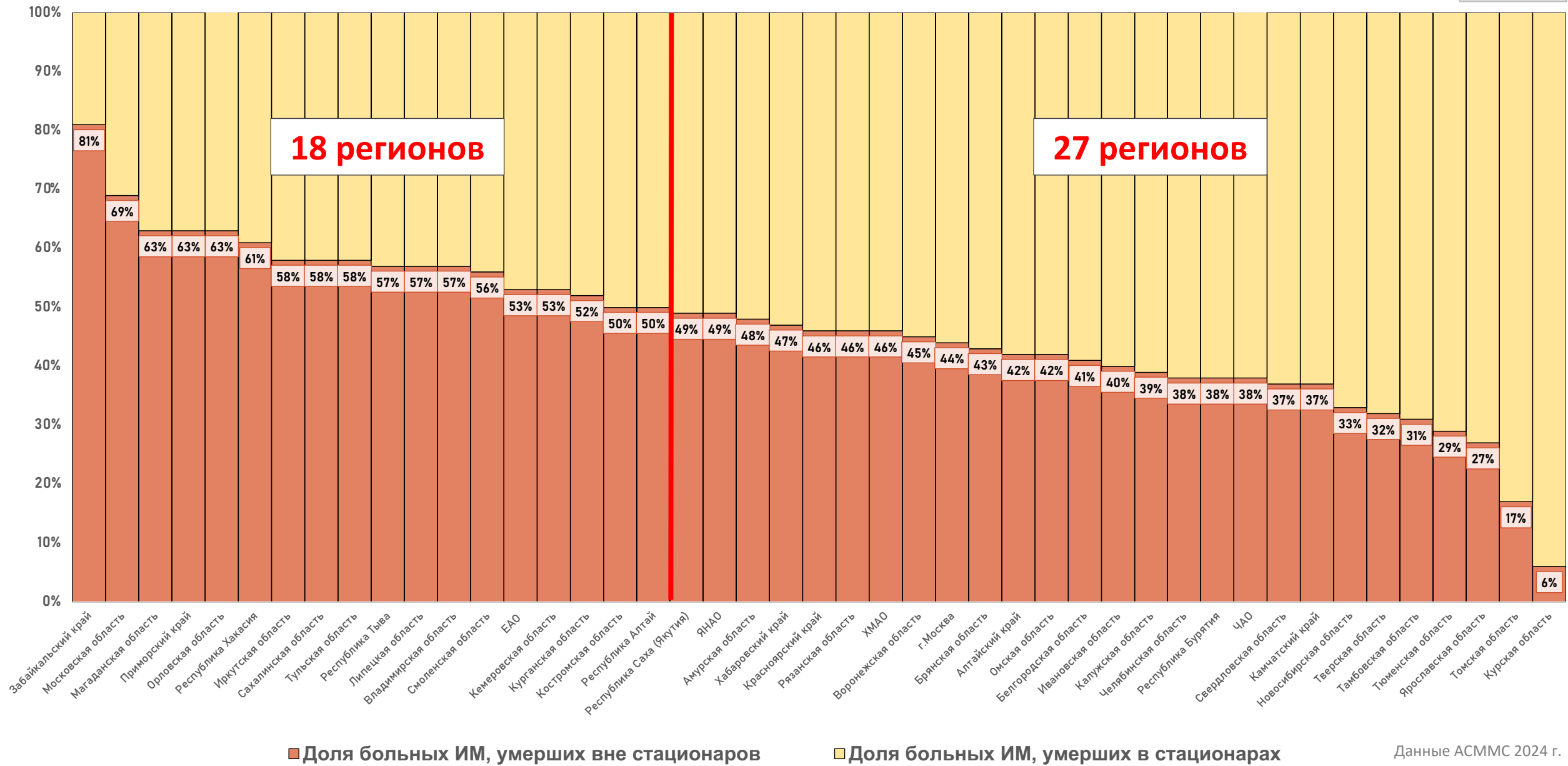
Среднее по РФ:

вне стационаров:

46%

в стационарах:

54%



■ Доля больных ИМ, умерших вне стационаров

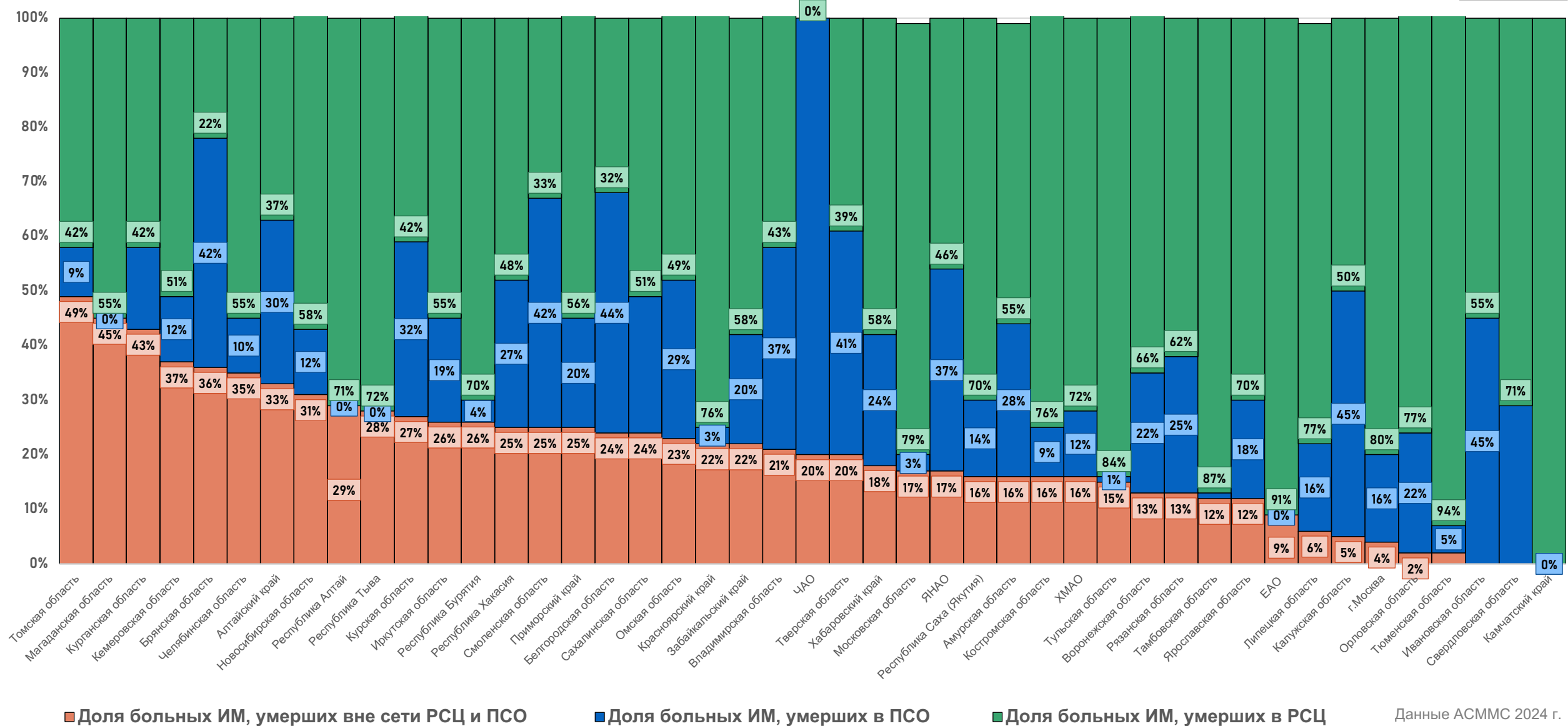
■ Доля больных ИМ, умерших в стационарах

Данные АСММС 2024 г.

В ПСО умирает 18% пациентов с ИМ, вне сети РСЦ и ПСО – 19%

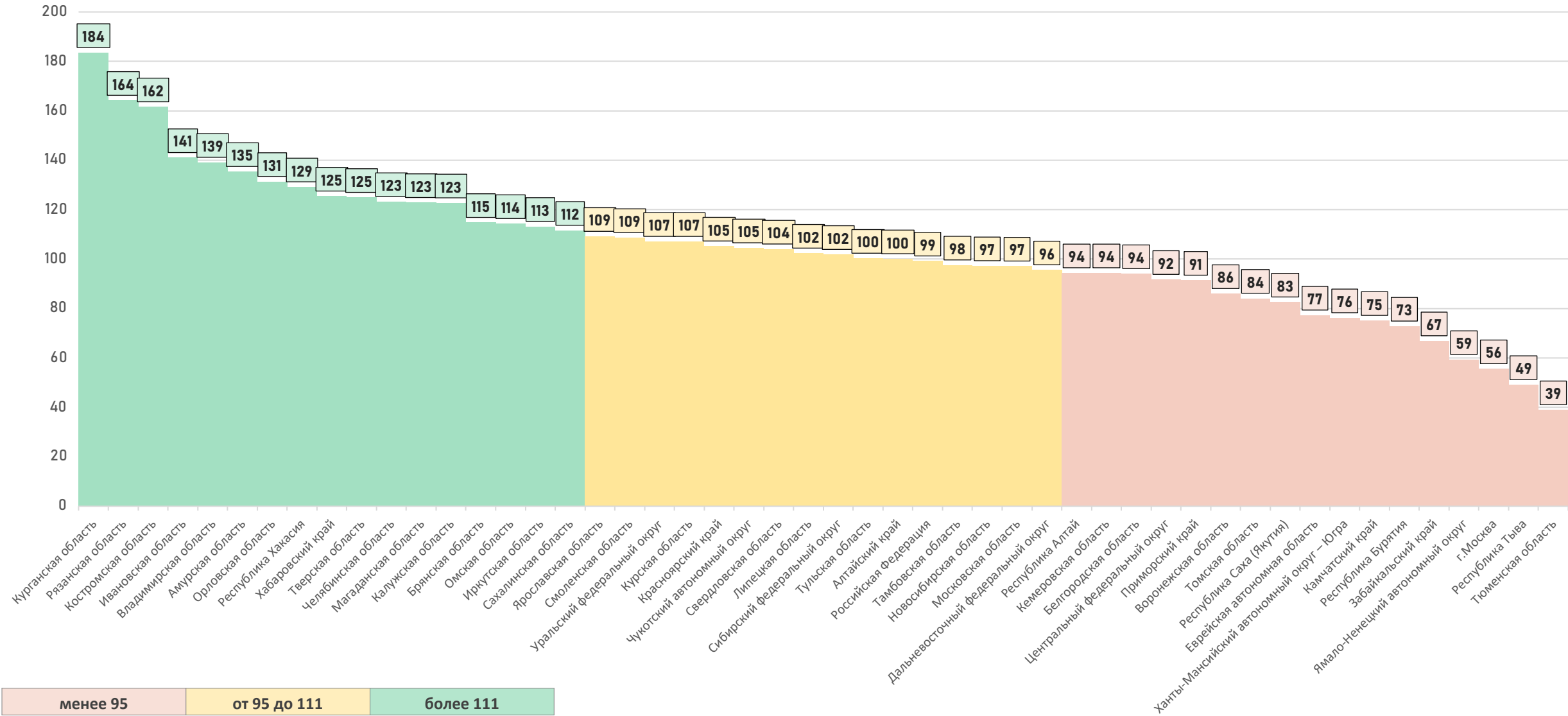
(в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ 12 мес. 2024 г.)

Среднее по РФ:	
вне РСЦ и ПСО:	19%
в ПСО:	18%
В РСЦ	63%



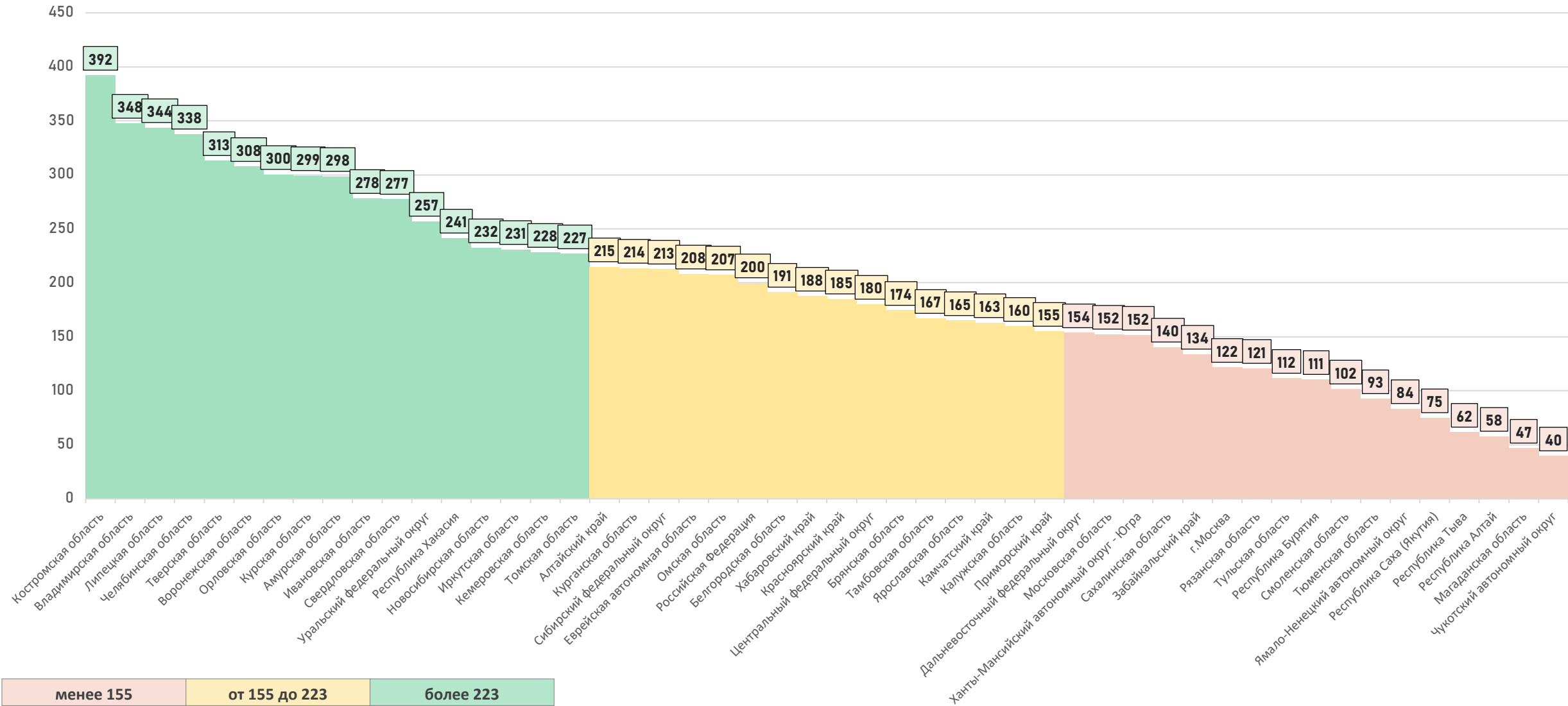
Высокая вариабельность числа больных с ОКС с подъемом сегмента ST, поступивших в стационары субъектов РФ (на 100 тыс. населения)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 2024 г.



Цветовые обозначения

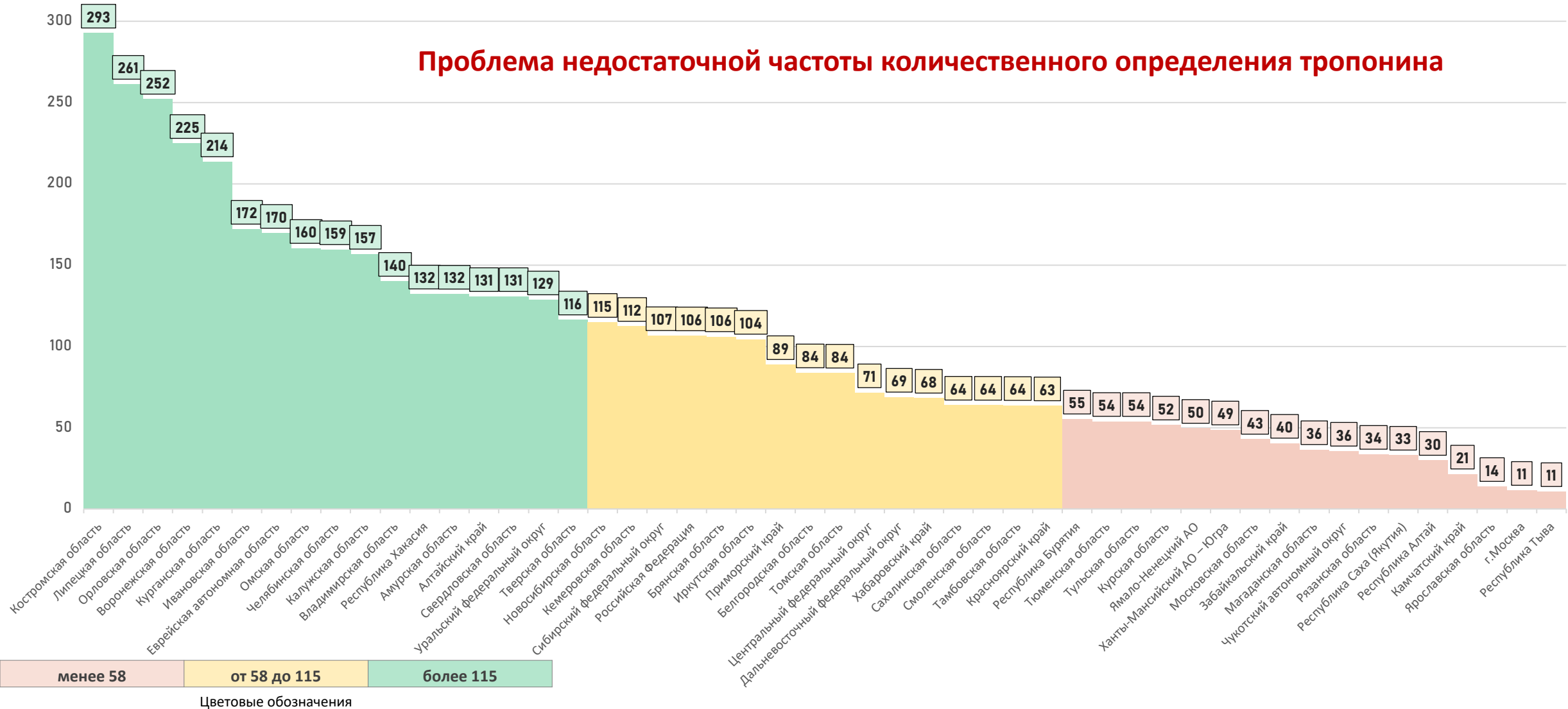
Высокая вариабельность числа больных с ОКС без подъема сегмента ST, поступивших в стационары субъектов РФ (на 100 тыс. населения) в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 2024 г.



Цветовые обозначения

Очень высокая вариабельность число больных с нестабильной стенокардией, поступивших в стационары субъектов РФ (на 100 тыс. населения)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 2024 г.

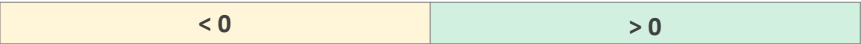


Доля пациентов с ОКСпСТ, госпитализированных в стационар в сроки менее 2-х часов от начала симптомов, возросла в большинстве регионов (%)

(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

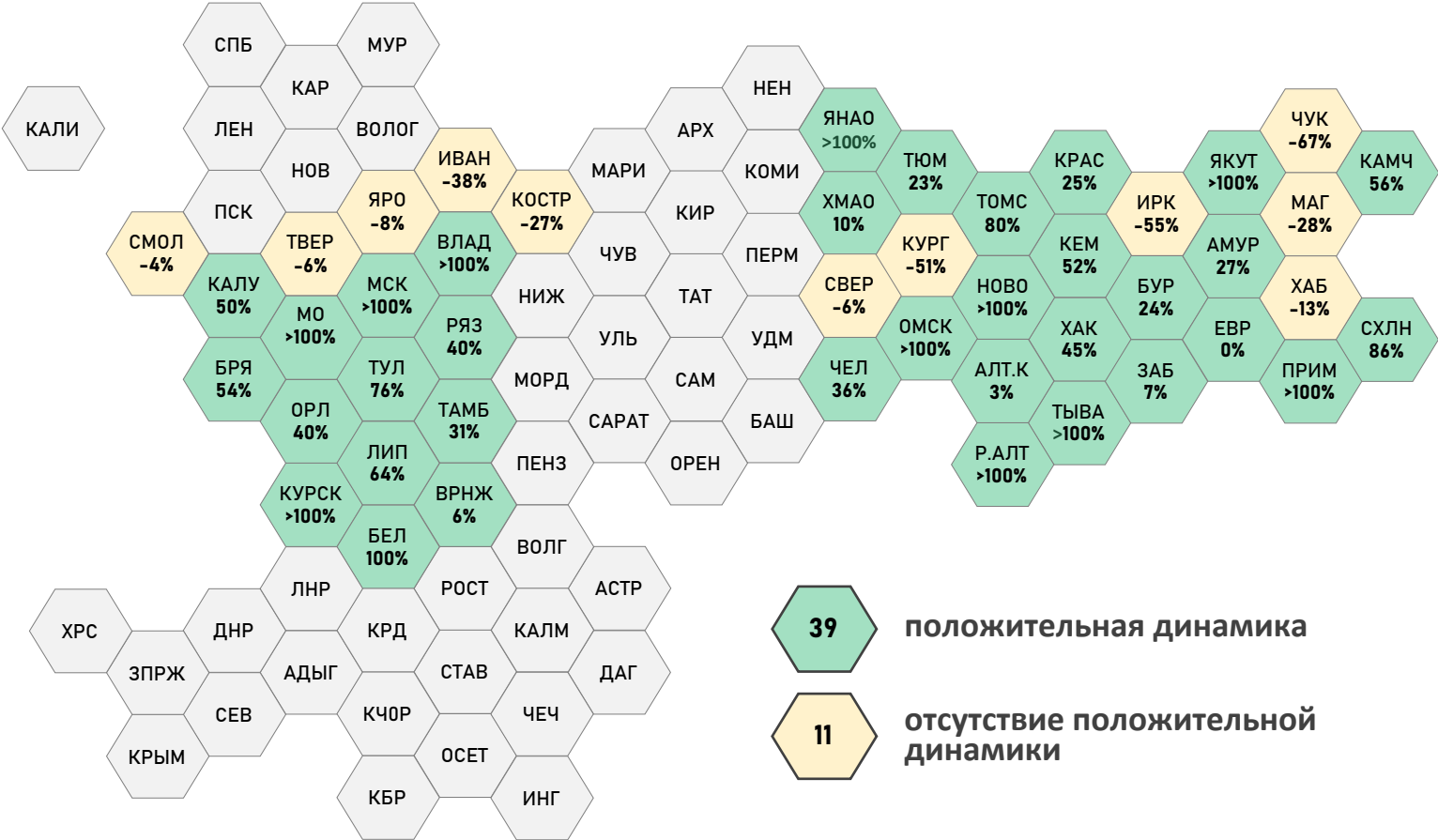
Регионы с положительной динамикой		Δ (2024–2019)
1	Республика Саха (Якутия)	>100%
2	Владимирская область	>100%
3	Курская область	>100%
4	Омская область	>100%
5	Московская область	>100%
6	Город Москва	>100%
7	Ямало-Ненецкий автономный округ	>100%
8	Республика Алтай	>100%
9	Новосибирская область	>100%
10	Приморский край	>100%
11	Республика Тыва	>100%
12	Белгородская область	+100%
13	Сахалинская область	+86%
14	Томская область	+80%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Тверская область	-6%
2	Свердловская область	-6%
3	Ярославская область	-8%
4	Хабаровский край	-13%
5	Костромская область	-27%
6	Магаданская область	-28%
7	Ивановская область	-38%
8	Курганская область	-51%
9	Иркутская область	-55%
10	Чукотский автономный округ	-67%



Изменение, %

Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (%)	34	36	25	32	37
Динамика за 2024-2019 гг.	+42%	+78%	-0,4%	+19%	+46%



(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)



Доля пациентов с ОКСпСТ, которым проведено ЧКВ, возросла в большинстве регионов (%)

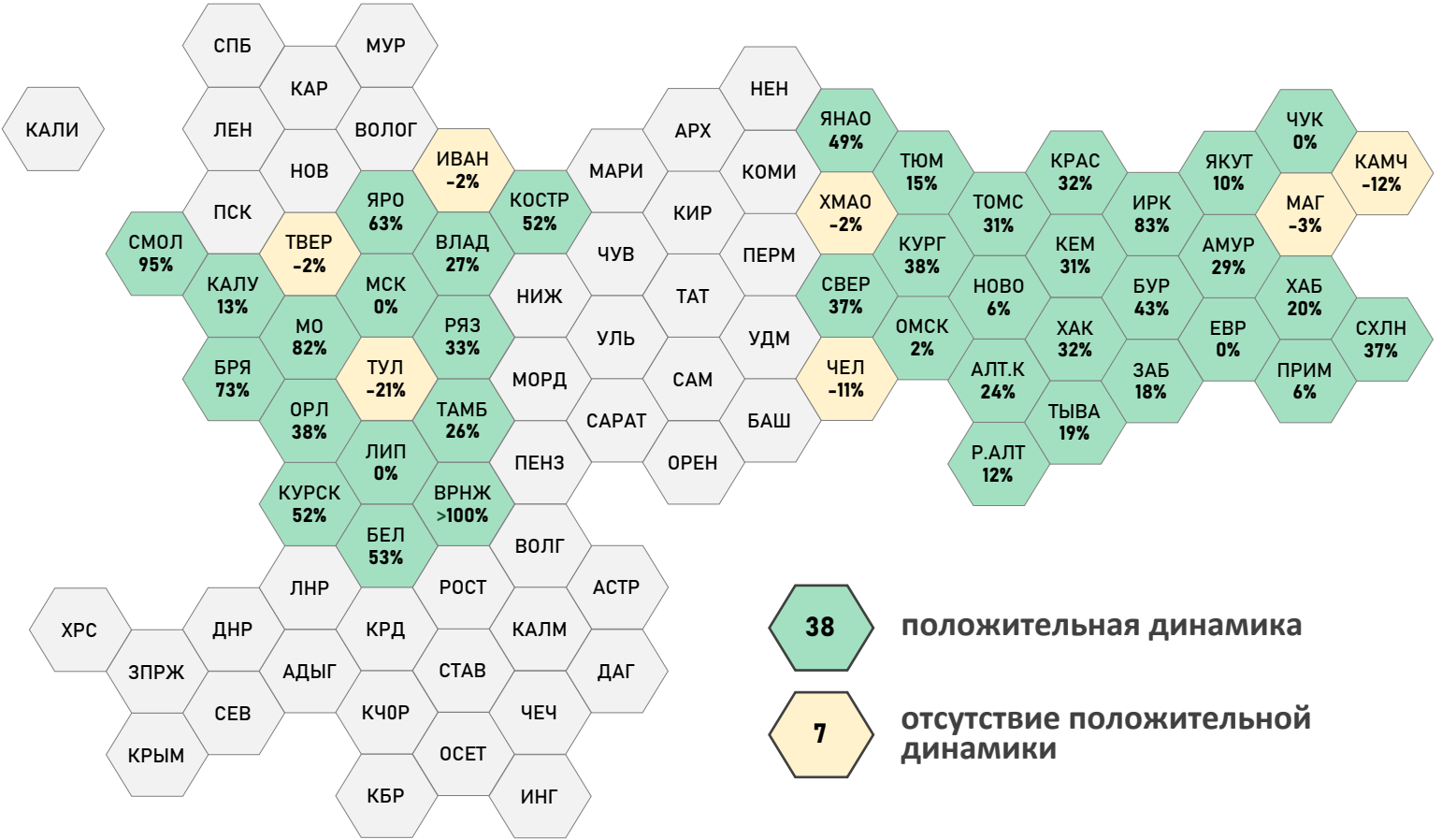
(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Регионы с положительной динамикой		Δ (2024–2019)
1	Воронежская область	>100%
2	Смоленская область	+95%
3	Иркутская область	+83%
4	Московская область	+82%
5	Брянская область	+73%
6	Ярославская область	+63%
7	Белгородская область	+53%
8	Костромская область	+52%
9	Курская область	+52%
10	Ямало-Ненецкий автономный округ	+49%
11	Республика Бурятия	+43%
12	Курганская область	+38%
13	Орловская область	+38%
14	Свердловская область	+37%
15	Сахалинская область	+37%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Ивановская область	-2%
2	Ханты-Мансийский автономный округ	-2%
3	Тверская область	-2%
4	Магаданская область	-3%
5	Челябинская область	-11%
6	Камчатский край	-12%
7	Тульская область	-21%



Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (%)	78	81	83	77	78
Динамика за 2024-2019 гг.	+25%	+32%	+13%	+25%	+20%



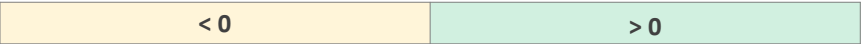
Доля пациентов с ОКСпСТ, которым ТЛТ выполнена на догоспитальном этапе, возросла в большинстве регионов (%)

(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Регионы с положительной динамикой		Δ (2024–2019)
1	Ярославская область	>100%
2	Сахалинская область	>100%
3	Ханты-Мансийский автономный округ	>100%
4	Курская область	>100%
5	Тверская область	>100%
6	Костромская область	>100%
7	Хабаровский край	>100%
8	Республика Бурятия	>100%
9	Республика Алтай	+93%
10	Калужская область	+83%
11	Брянская область	+80%
12	Приморский край	+76%
13	Белгородская область	+74%
14	Республика Хакасия	+71%
15	Воронежская область	+67%

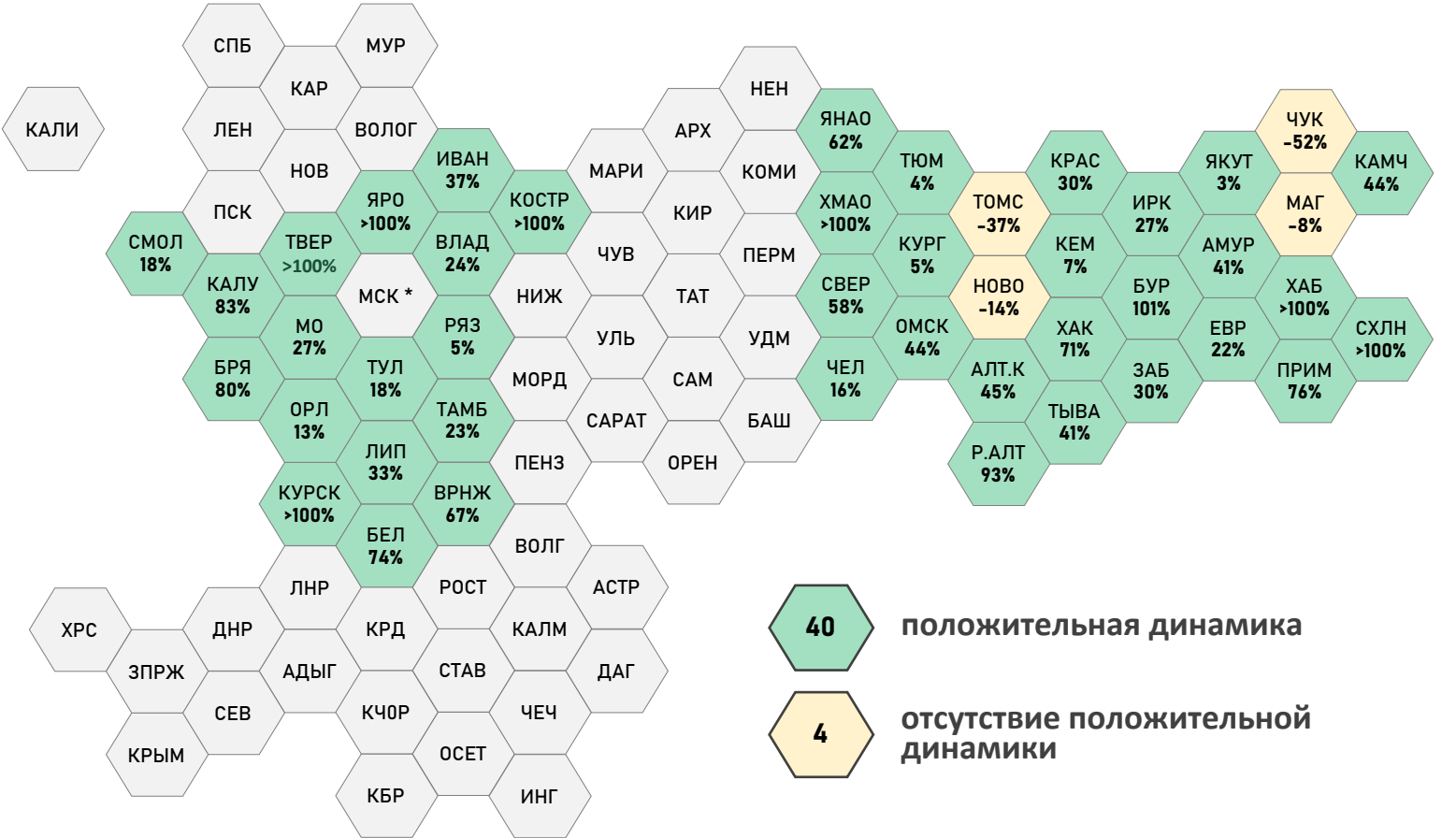
Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Магаданская область	-8%
2	Новосибирская область	-14%
3	Томская область	-37%
4	Чукотский автономный округ	-52%

*без учета Москвы



Изменение, %

Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (%)	83	89	86	74	78
Динамика за 2024-2019 гг.	+40%	+49%	+25%	+19%	+61%



в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ (12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

*без учета Калужской области

Изменение, %

Мониторинг АСММС 2019 г., 2024 г.

Доля пациентов с ОКСбпСТ высокого риска, которым проведено ЧКВ, возросла в большинстве регионов (%)

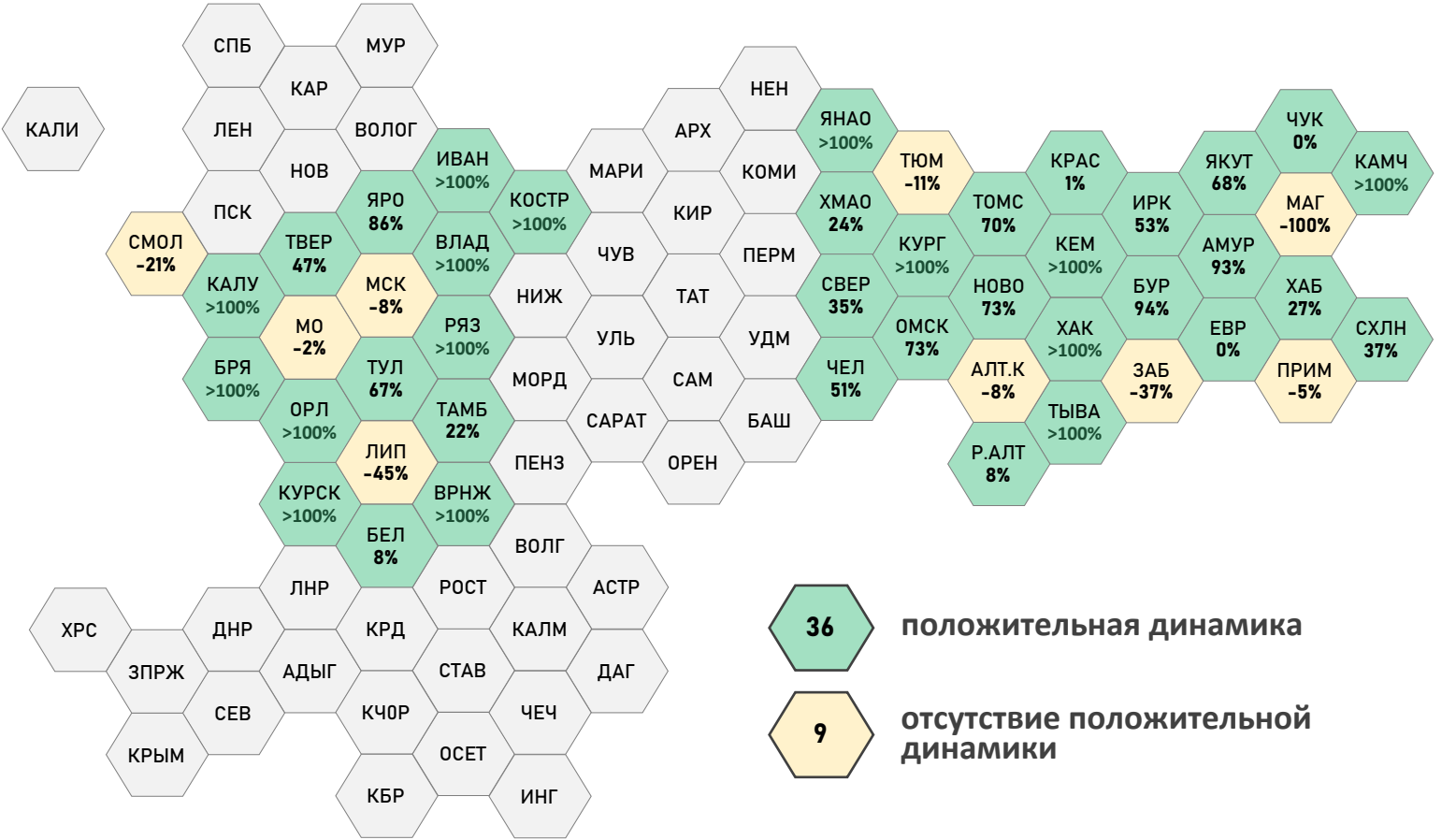
(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Регионы с положительной динамикой		Δ (2024–2019)
1	Калужская область	>100%
2	Курганская область	>100%
3	Рязанская область	>100%
4	Ивановская область	>100%
5	Владимирская область	>100%
6	Воронежская область	>100%
7	Курская область	>100%
8	Республика Хакасия	>100%
9	Республика Тыва	>100%
10	Камчатский край	>100%
11	Брянская область	>100%
12	Костромская область	>100%
13	Ямало-Ненецкий автономный округ	>100%
14	Орловская область	>100%
15	Кемеровская область	>100%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Московская область	-2%
2	Приморский край	-5%
3	Алтайский край	-8%
4	Город Москва	-8%
5	Тюменская область	-11%
6	Смоленская область	-21%
7	Забайкальский край	-37%
8	Липецкая область	-45%
9	Магаданская область	-100%



Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (%)	58	64	67	39	65
Динамика за 2024-2019 гг.	+38%	+36%	+67%	+43%	+38%



Летальность от ИМ в стационарах снизилась в большинстве регионов (%)

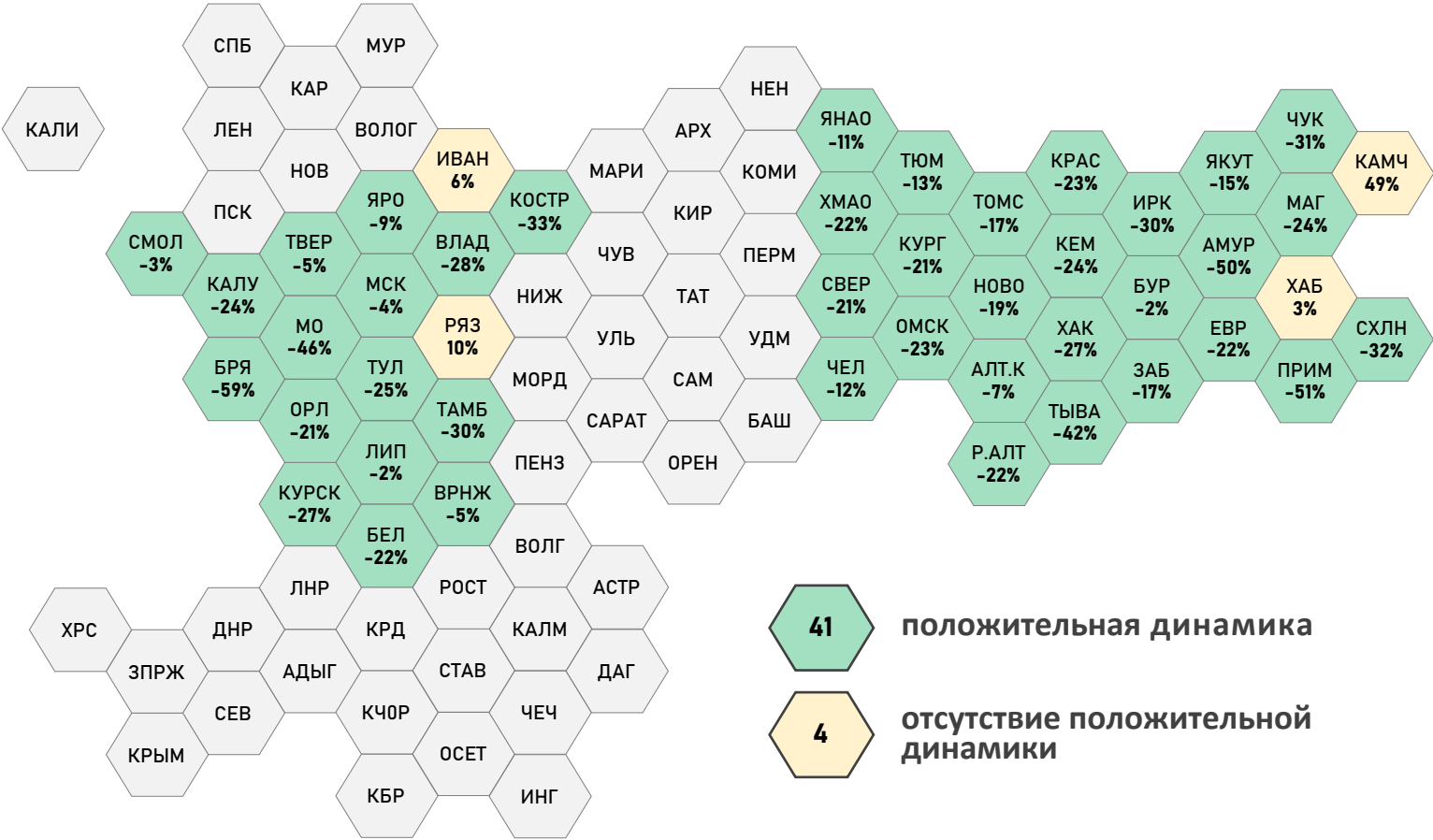
(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Лидеры снижения летальности от ИМ		Δ (2024–2019)
1	Брянская область	-59%
2	Приморский край	-51%
3	Амурская область	-50%
4	Московская область	-46%
5	Республика Тыва	-42%
6	Костромская область	-33%
7	Сахалинская область	-32%
8	Чукотский автономный округ	-31%
9	Иркутская область	-30%
10	Тамбовская область	-30%
11	Владимирская область	-28%
12	Курская область	-27%
13	Республика Хакасия	-27%
14	Тульская область	-25%
15	Калужская область	-24%

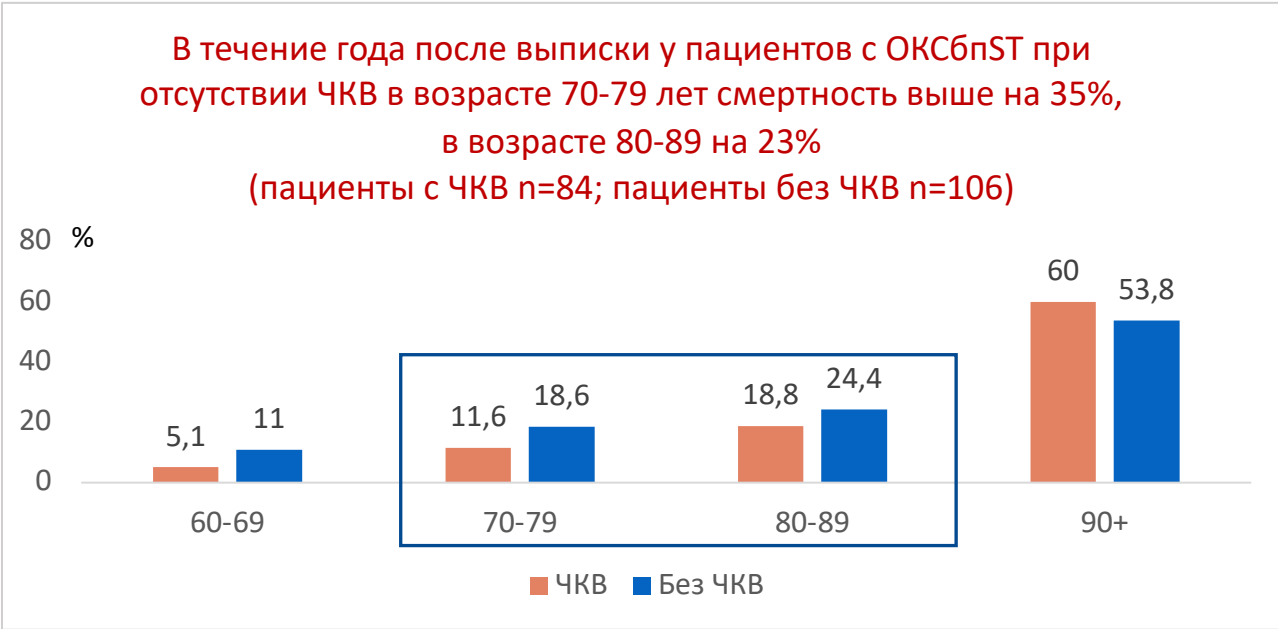
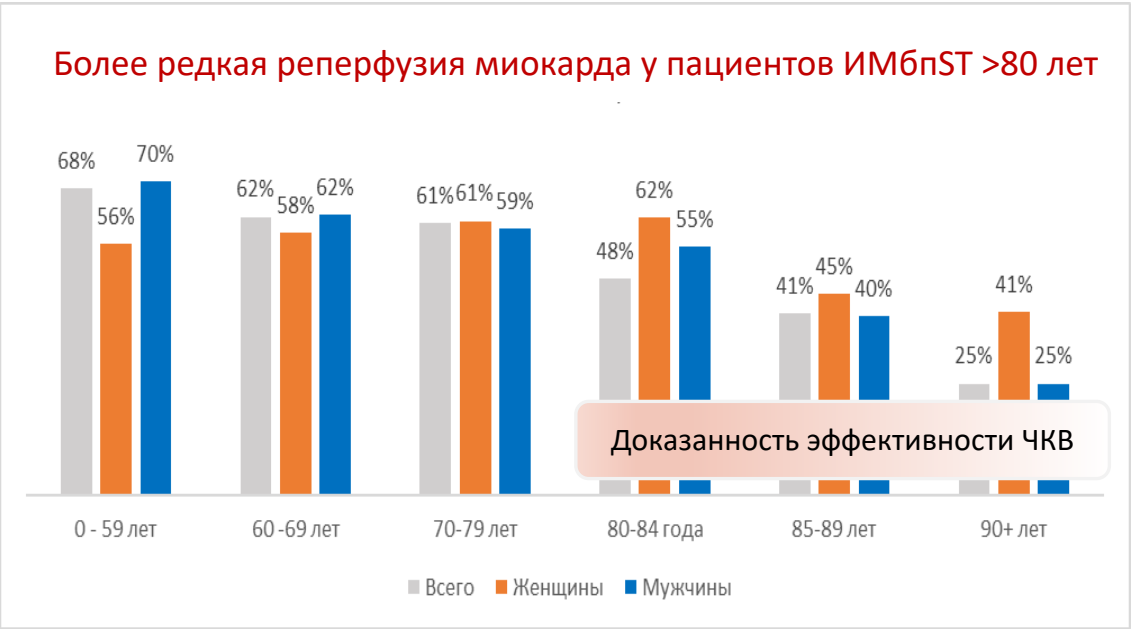
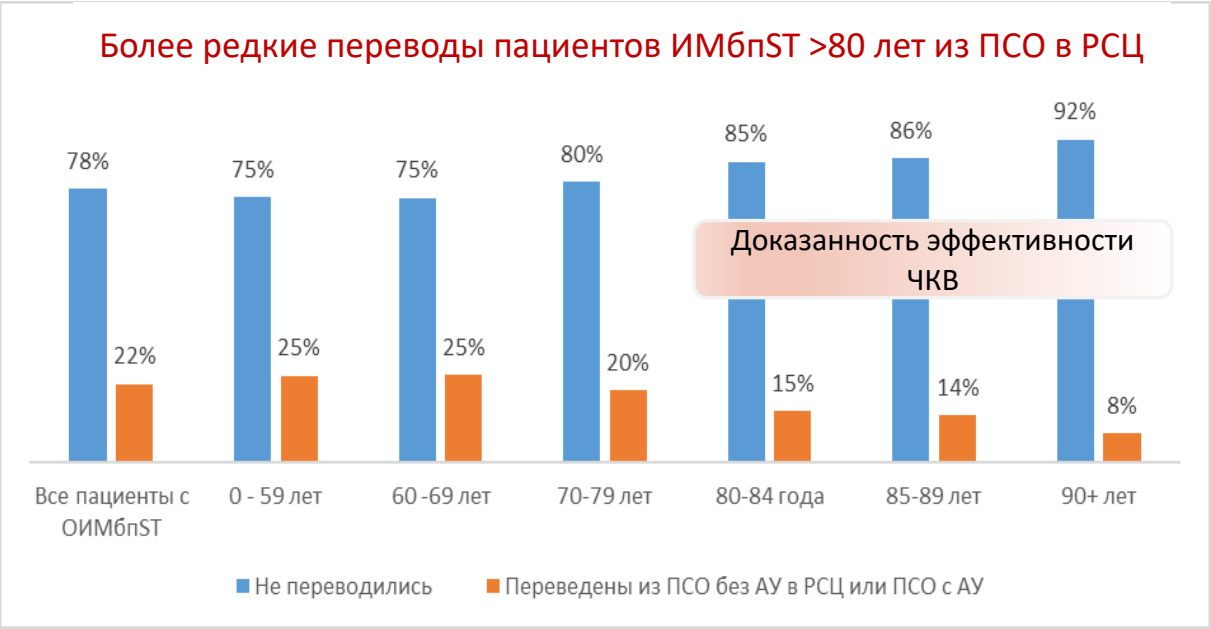
Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Хабаровский край	+3%
2	Ивановская область	+6%
3	Рязанская область	+10%
4	Камчатский край	+49%



Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (%)	9,6	8,9	9,1	11,3	11,1
Динамика за 2024-2019 гг.	-23%	-32%	-17%	-25%	-31%

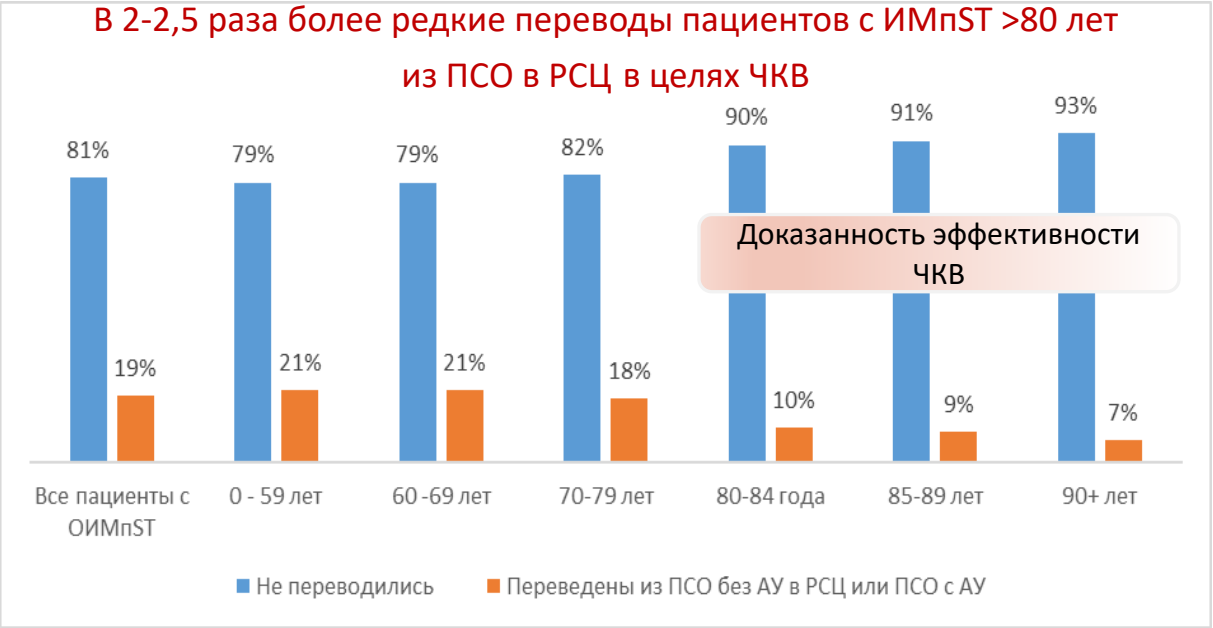


Всегда ли у нас одинаковые подходы к лечению пациентов с ИМбпСТ?
(по данным регистра РЕГИОН-ИМ, 10820 пациентов, 2021-2024 гг.)



Всегда ли у нас одинаковые подходы к лечению пациентов с ИМпСТ?

(по данным регистра РЕГИОН-ИМ, 10820 пациентов, 2021-2024 гг.)



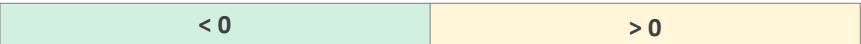
Летальность от ИМ в ПСО снизилась в 26 регионах (%)

(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Лидеры снижения летальности от ИМ в ПСО		Δ (2024–2019)
1	Республика Тыва	-100%
2	Тамбовская область	-67%
3	Брянская область	-61%
4	Кемеровская область	-55%
5	Костромская область	-53%
6	Тюменская область	-52%
7	Забайкальский край	-48%
8	Иркутская область	-46%
9	Республика Саха (Якутия)	-38%
10	Московская область	-37%
11	Чукотский автономный округ	-37%
12	Курская область	-31%
13	Омская область	-28%
14	Владимирская область	-24%
15	Хабаровский край	-22%

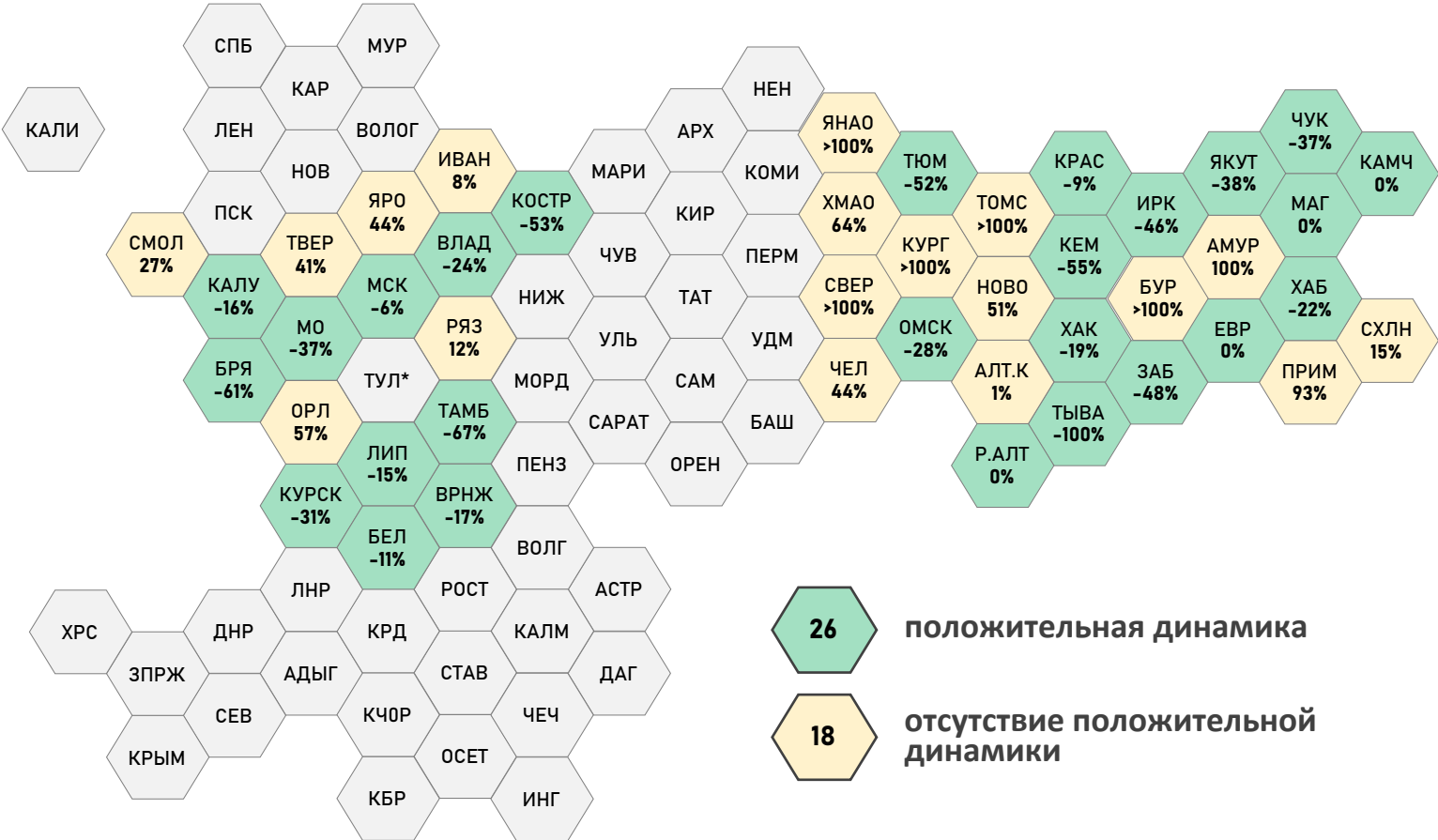
Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Ханты-Мансийский автономный округ	+64%
2	Приморский край	+93%
3	Амурская область	+100%
4	Свердловская область	>100%
5	Томская область	>100%
6	Ямало-Ненецкий автономный округ	>100%
7	Курганская область	>100%
8	Республика Бурятия	>100%

*без учета Тульской области



Изменение, %

Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (%)	10,7	9,3	18,9	11,7	13,7
Динамика за 2024-2019 гг.	-6%	-9%	+75%	-11%	-17%



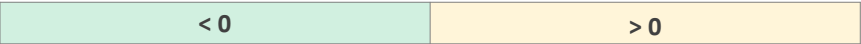
Летальность от ИМ в РСЦ снизилась в 26 регионах (%)

(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Лидеры снижения летальности от ИМ в РСЦ		Δ (2024–2019)
1	Амурская область	-59%
2	Брянская область	-50%
3	Тульская область	-45%
4	Ямало-Ненецкий автономный округ	-40%
5	Смоленская область	-27%
6	Тамбовская область	-26%
7	Еврейская автономная область	-25%
8	Калужская область	-24%
9	Республика Хакасия	-23%
10	Ханты-Мансийский автономный округ	-23%
11	Курганская область	-22%
12	Кемеровская область	-22%
13	Московская область	-21%
14	Забайкальский край	-20%
15	Магаданская область	-18%

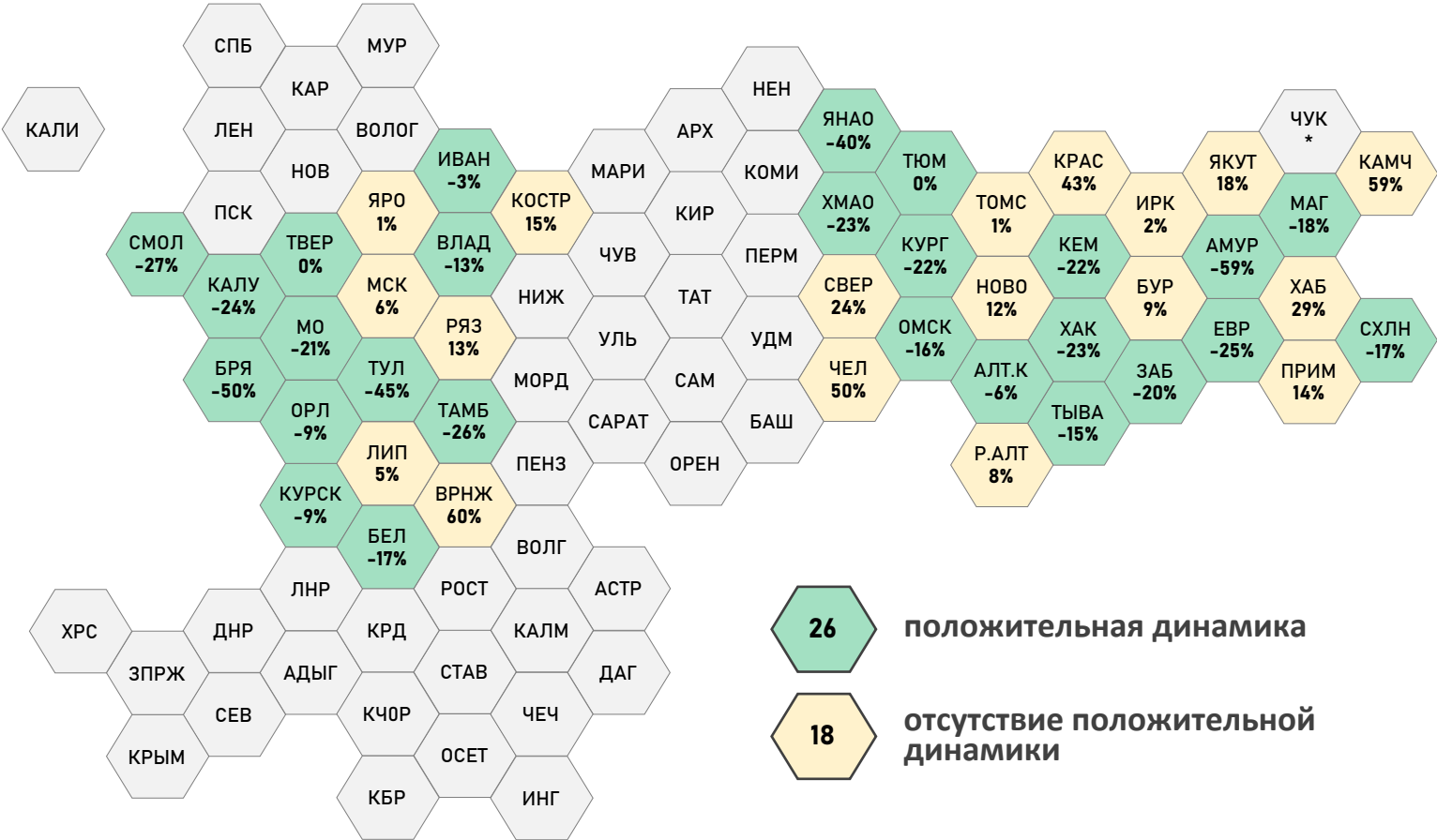
Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Приморский край	+14%
2	Костромская область	+15%
3	Республика Саха (Якутия)	+18%
4	Свердловская область	+24%
5	Хабаровский край	+29%
6	Красноярский край	+43%
7	Челябинская область	+50%
8	Камчатский край	+59%
9	Воронежская область	+60%

*без учета ЧАО



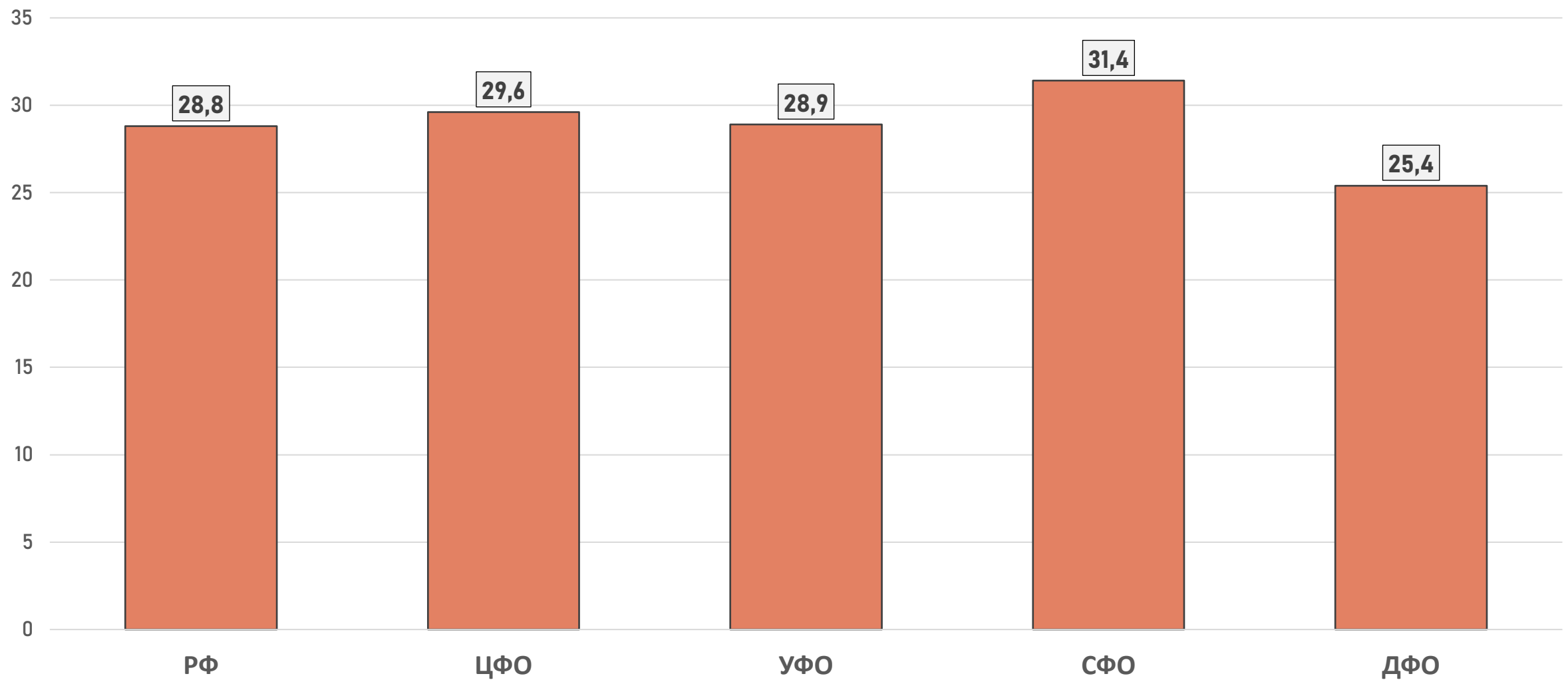
Изменение, %

Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (%)	7,8	7,7	7,5	7,6	8,6
Динамика за 2024-2019 гг.	-6%	-10%	+17%	+3%	-5%



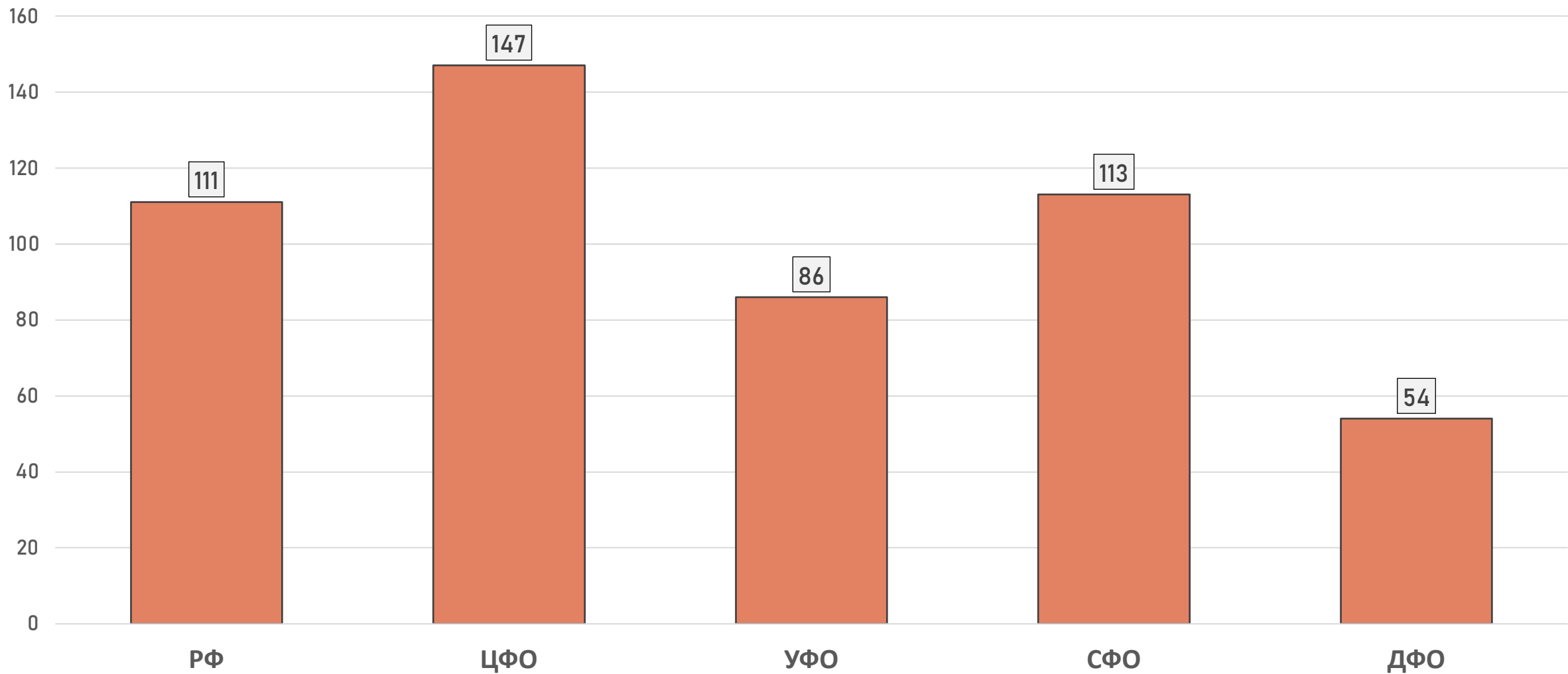
Доля коек для лечения ХСН от общего количества кардиологических коек (за исключением учреждений 3-го уровня)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ



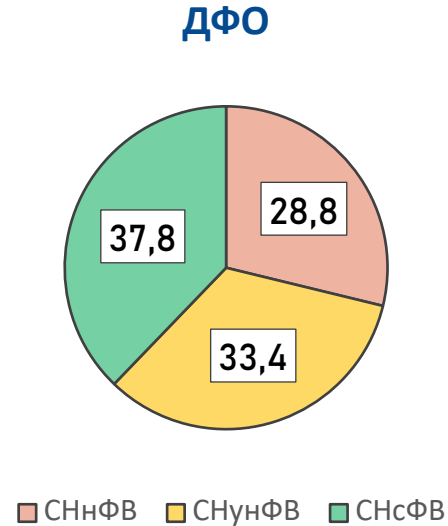
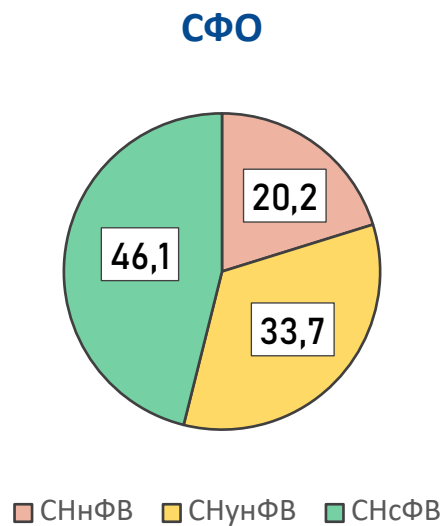
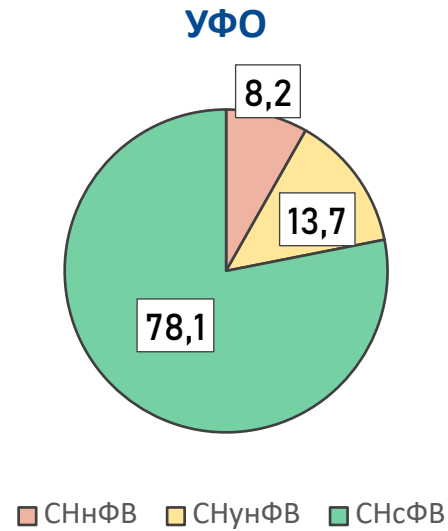
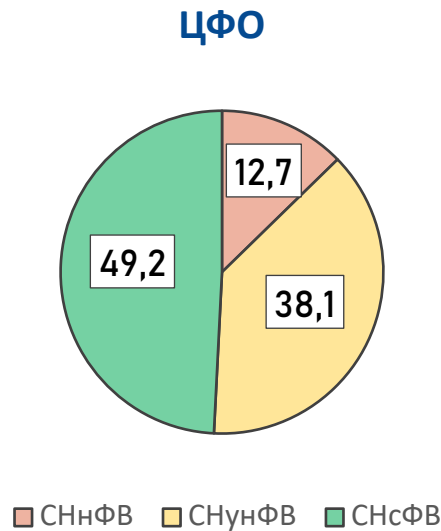
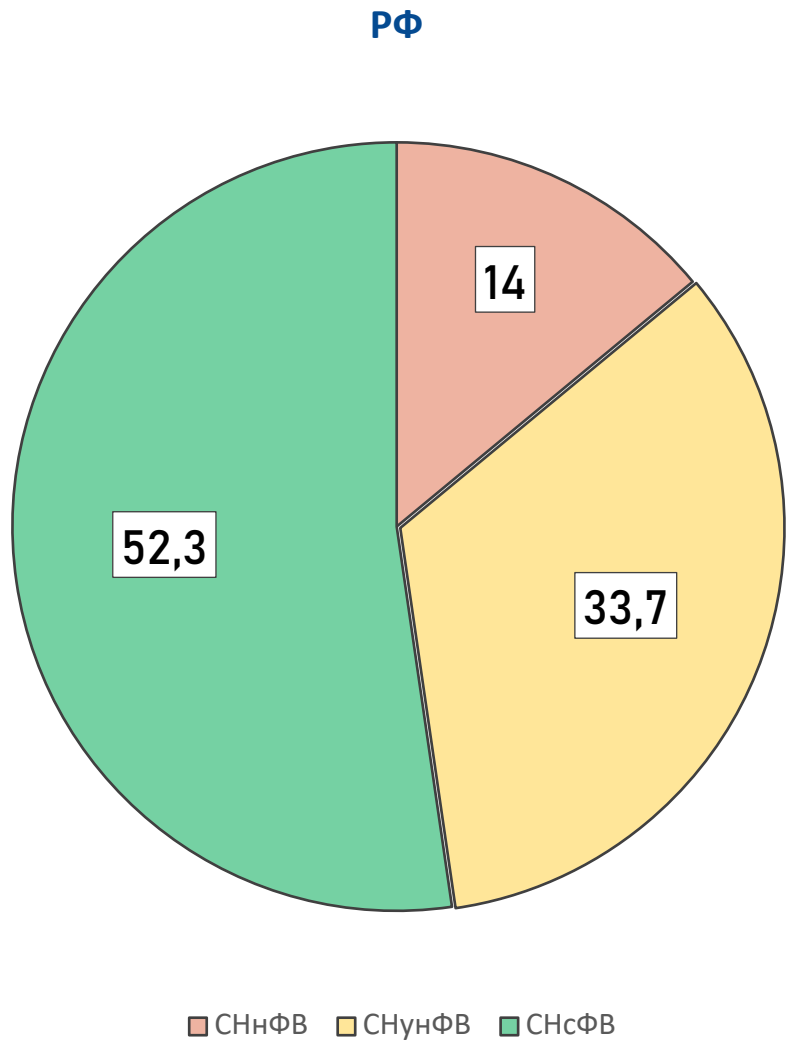
Среднее количество коек для больных ХСН в городских (межрайонных) центрах (отделениях) для лечения ХСН

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ

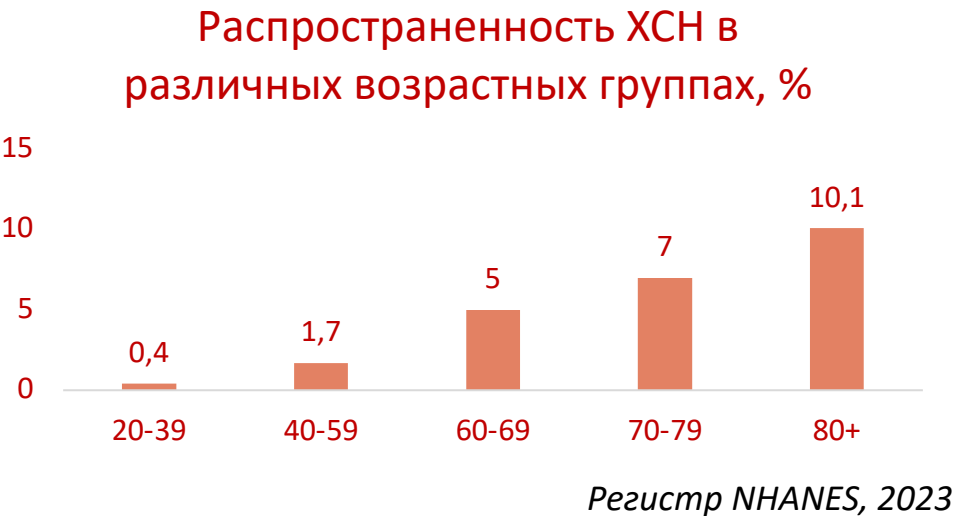


Большее половины пациентов, госпитализированных в городские (межрайонные) центры (отделения) для лечения ХСН учреждений 2-го уровня, имеют СНсФВ

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ



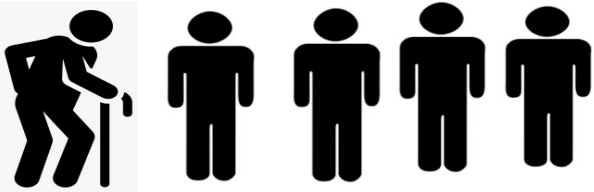
Хроническая сердечная недостаточность у пациентов пожилого и старческого возраста



Основные этиологические факторы: АГ, ИБС, СД, ФП, клапанная патология, амилоидоз

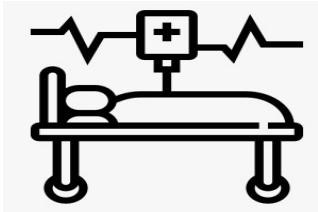
Ведущие механизмы патогенеза: повышение жесткости миокарда, аритмия, снижение СКФ и респираторного резерва

Около 20 % больных ХСН соответствуют критериям «хрупкости» и около 50% имеют промежуточный фенотип («прехрупкость»)



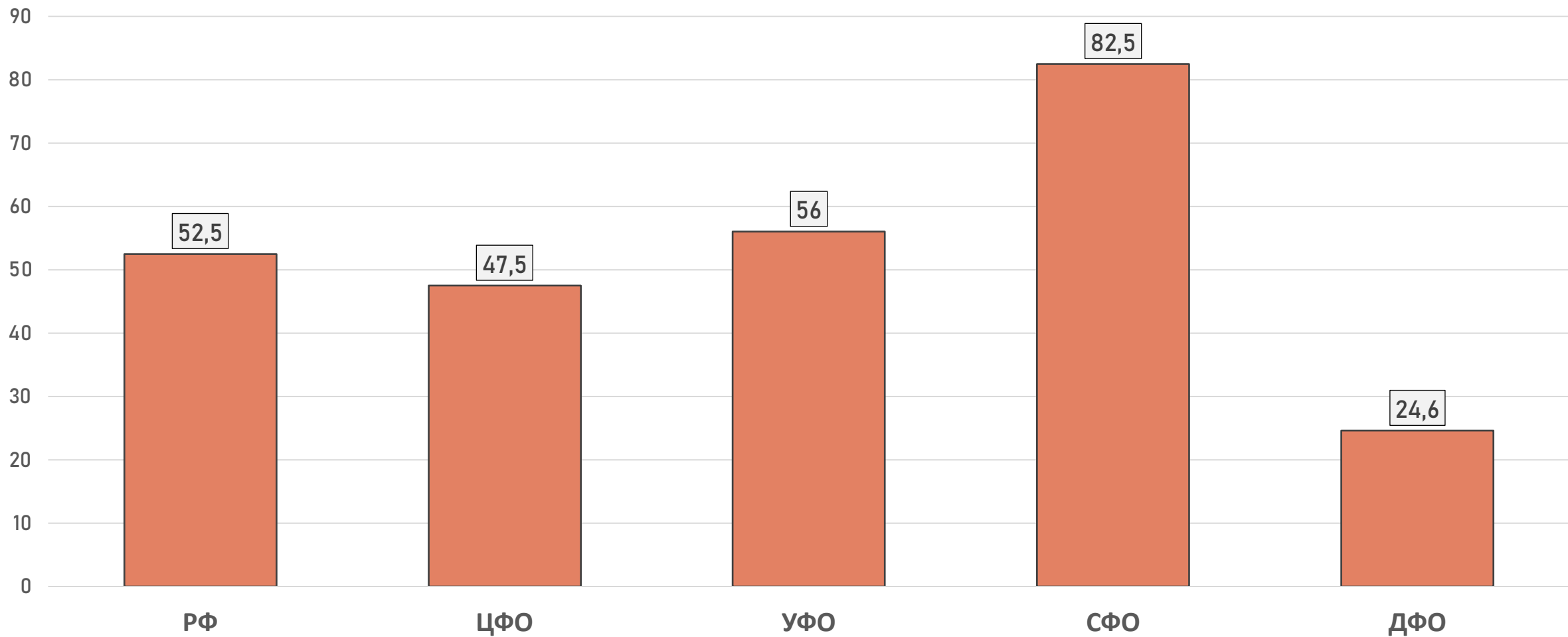
20% пациентов с ХСН старше 75 лет

- Выраженная коморбидность и маломобильность
- перенесенные ОНМК
 - когнитивные расстройства, деменция
 - тяжелая урологическая патология у мужчин
 - ХБП



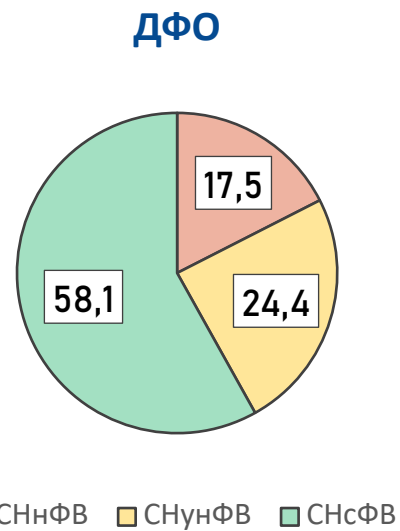
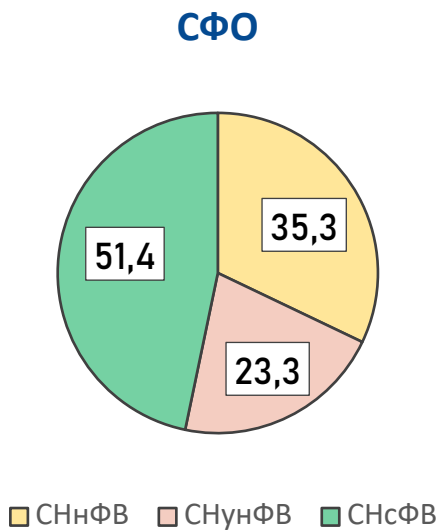
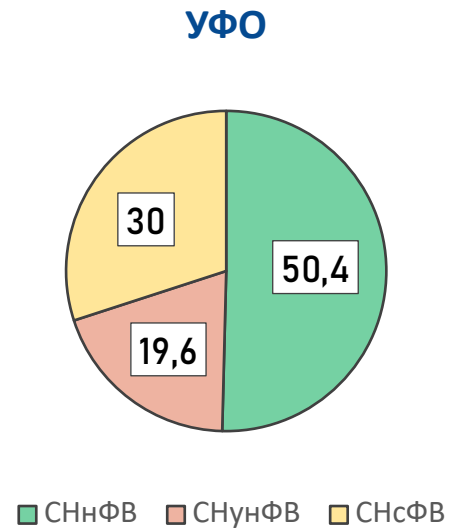
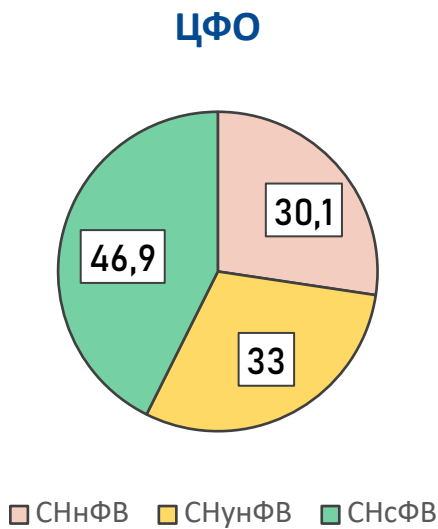
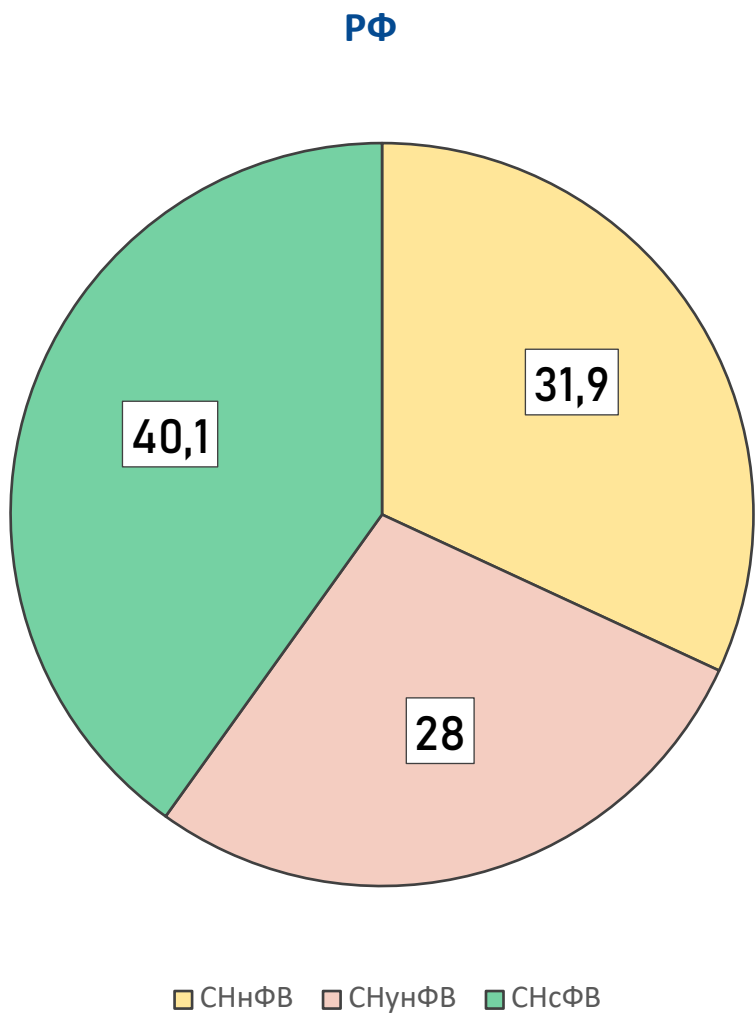
ХСН - самая частая причина госпитализаций у лиц старше 75 лет

Среднее количество коек для больных ХСН в центрах ХСН на базе учреждений 3-го уровня (республиканская/краевая/областная больница) (в пересчете на один субъект РФ) в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ



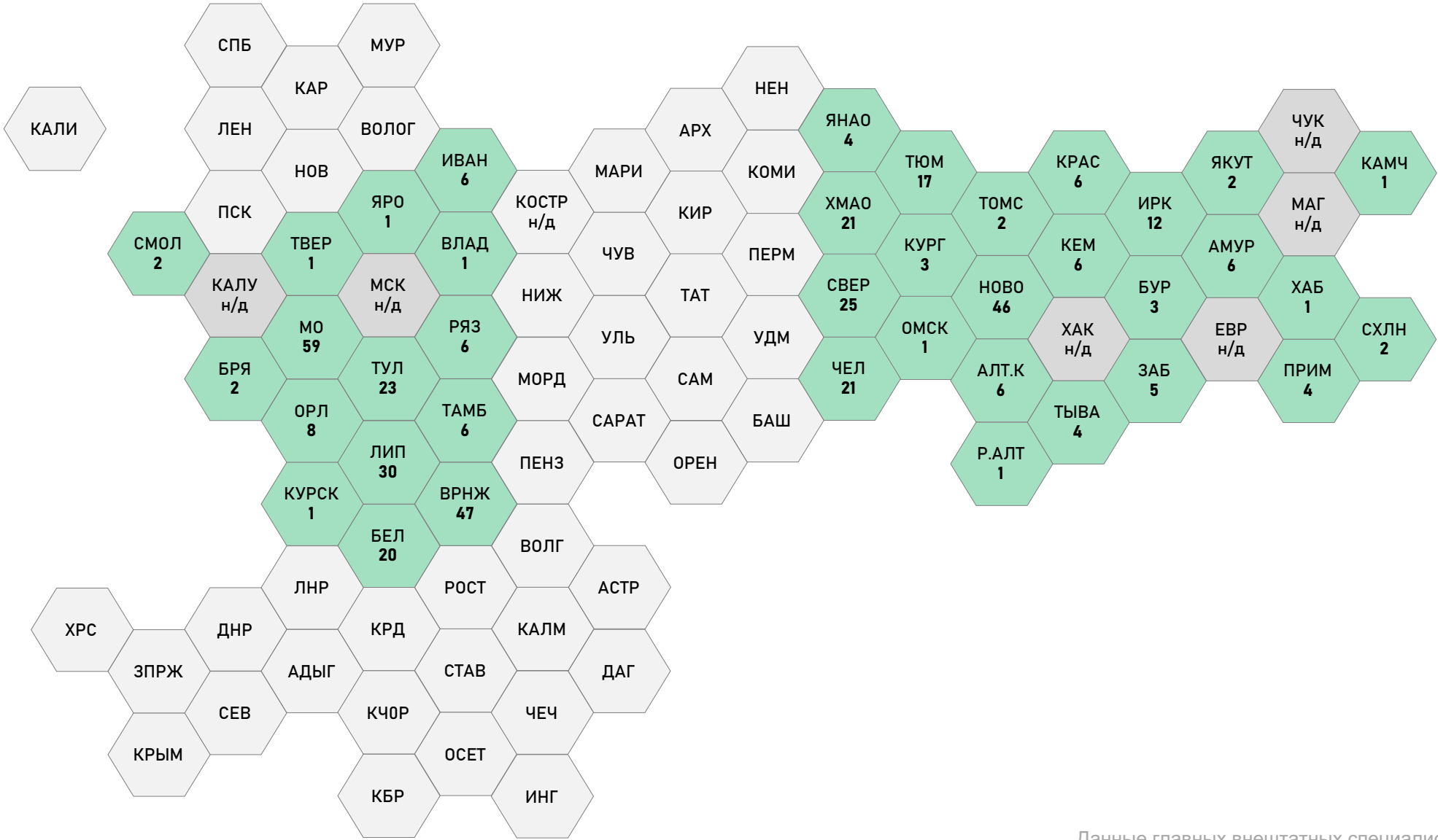
40% пациентов, госпитализированных в центр ХСН на базе учреждений 3-го уровня (республиканская/краевая/областная больница), имеют СНсФВ

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ



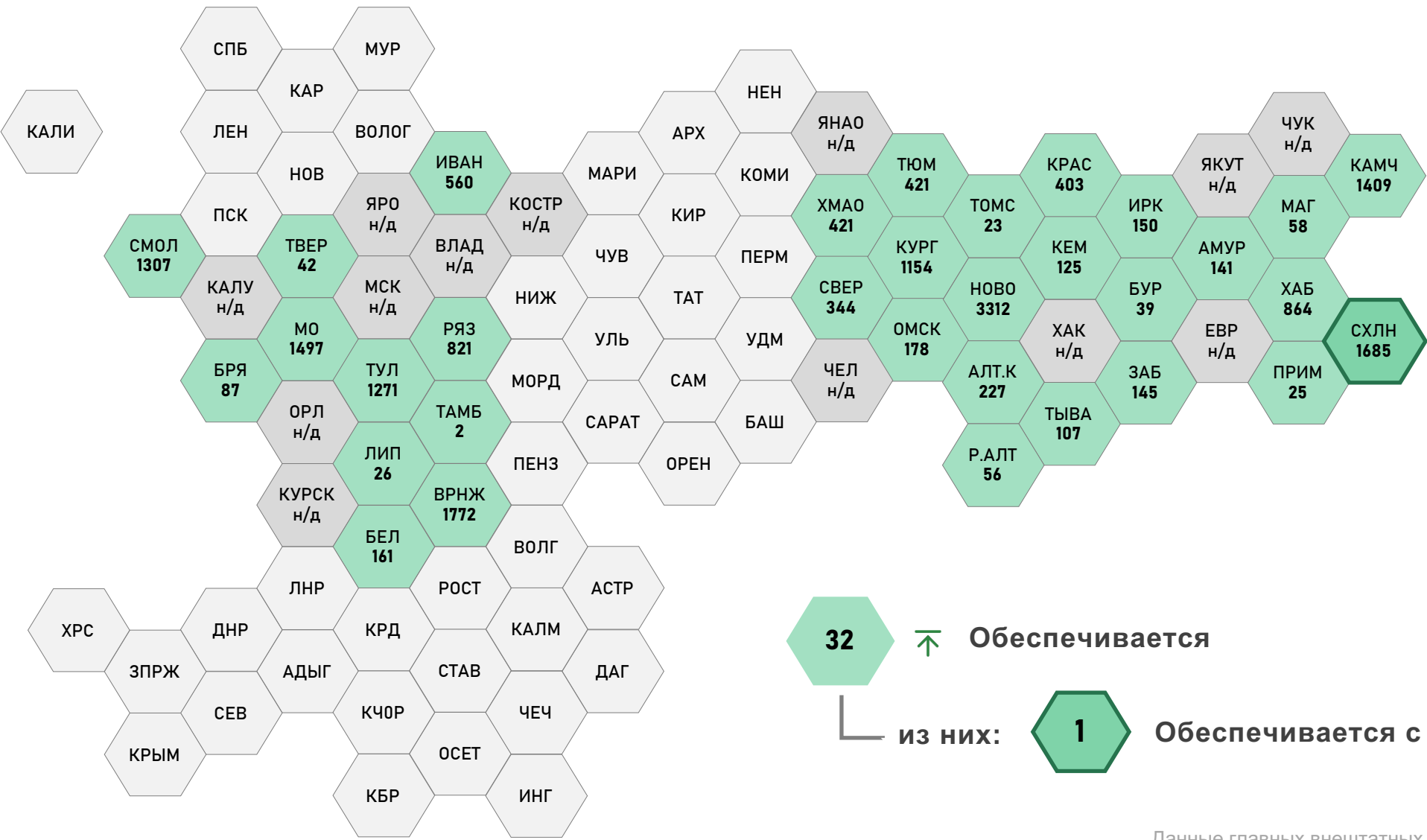
Количество амбулаторных кабинетов ХСН в регионах (ед.)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ (2024 г.)



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

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ (2024 г.)



в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ (2024 г.)



Охват диспансерным наблюдением пациентов с ИБС вырос в большинстве регионов (%)

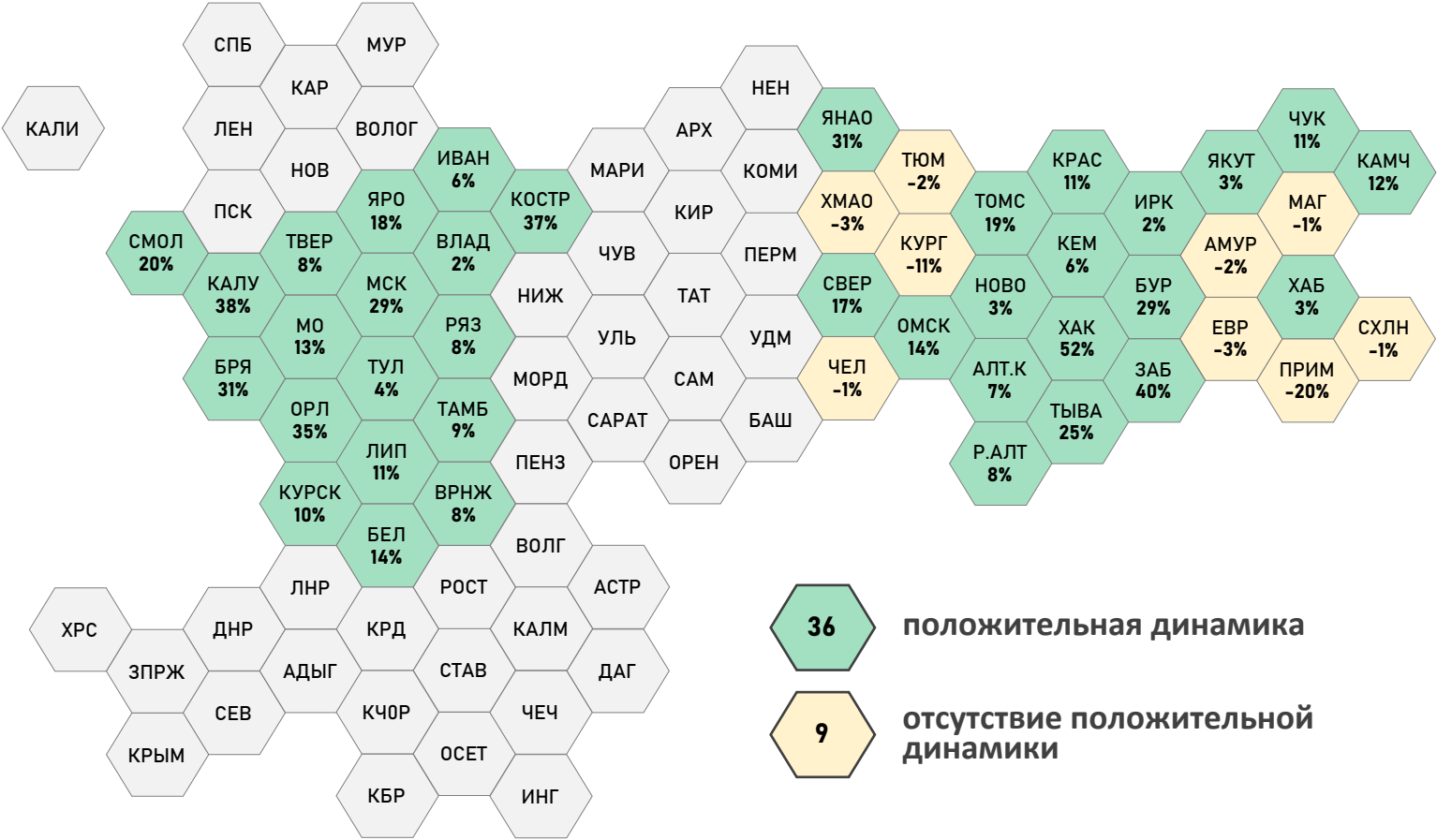
(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Лидеры снижения летальности от ИМ в РСЦ		Δ (2024–2019)
1	Республика Хакасия	+52%
2	Забайкальский край	+40%
3	Калужская область	+38%
4	Костромская область	+37%
5	Орловская область	+35%
6	Брянская область	+31%
7	Ямало-Ненецкий автономный округ	+31%
8	Город Москва	+29%
9	Республика Бурятия	+29%
10	Республика Тыва	+25%
11	Смоленская область	+20%
12	Томская область	+19%
13	Ярославская область	+18%
14	Свердловская область	+17%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Сахалинская область	-1%
2	Магаданская область	-1%
3	Челябинская область	-1%
4	Амурская область	-2%
5	Тюменская область	-2%
6	Ханты-Мансийский автономный округ	-3%
7	Еврейская автономная область	-3%
8	Курганская область	-11%
9	Приморский край	-20%



Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (%)	78	75	78	77	73
Динамика за 2024-2019 гг.	+14%	+19%	+2%	+9%	+6%



Охват диспансерным наблюдением больных, перенесших ОКС, возрос в большинстве регионов (%)

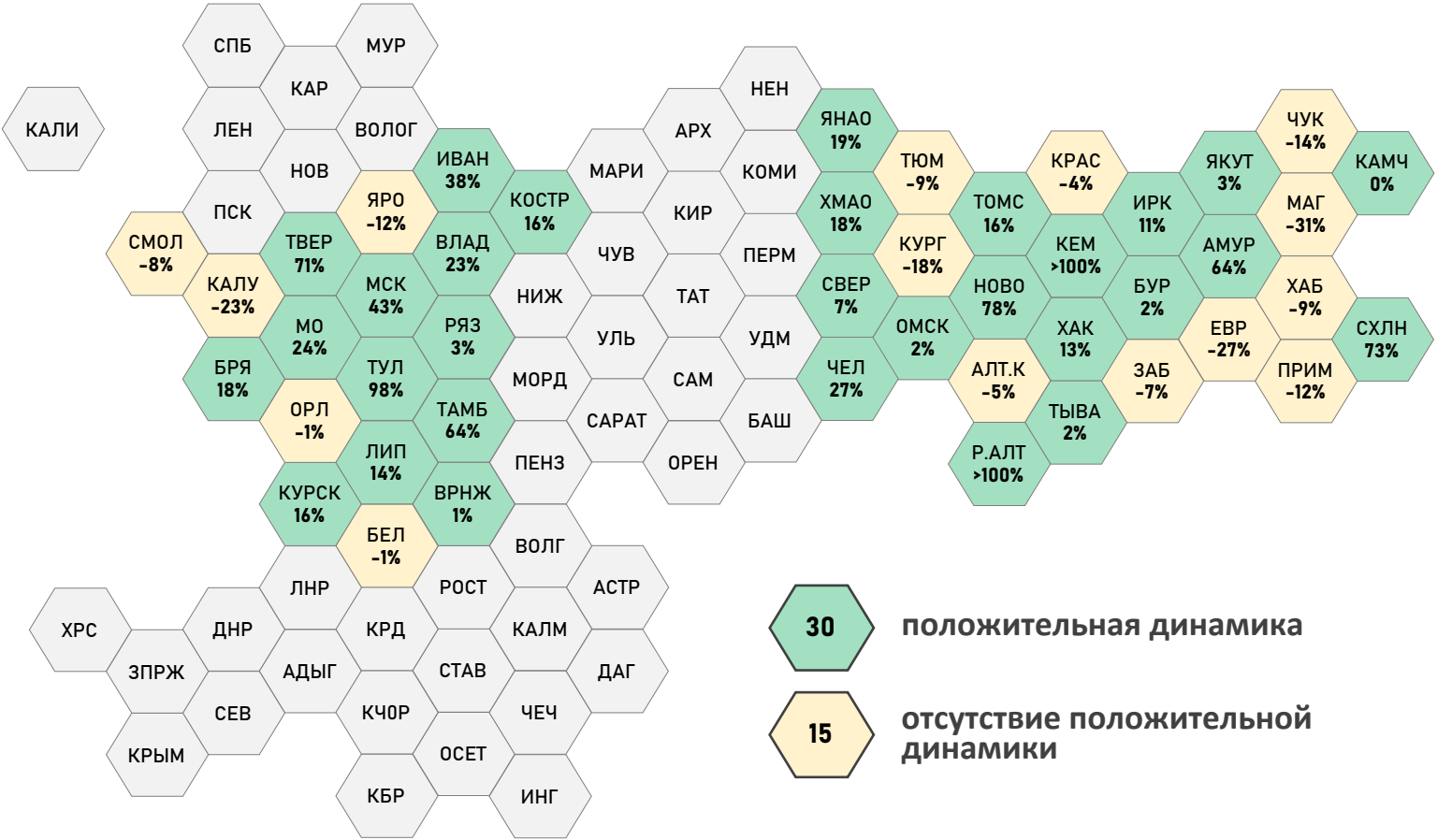
(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Лидеры по диспансеризации больных, пер. ОКС		Δ (2024–2019)
1	Кемеровская область	>100%
2	Республика Алтай	>100%
3	Тульская область	+98%
4	Новосибирская область	+78%
5	Сахалинская область	+73%
6	Тверская область	+71%
7	Тамбовская область	+64%
8	Амурская область	+64%
9	Город Москва	+43%
10	Ивановская область	+38%
11	Челябинская область	+27%
12	Московская область	+24%
13	Владимирская область	+23%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Смоленская область	-8%
2	Хабаровский край	-9%
3	Тюменская область	-9%
4	Ярославская область	-12%
5	Приморский край	-12%
6	Чукотский автономный округ	-14%
7	Курганская область	-18%
8	Калужская область	-23%
9	Еврейская автономная область	-27%
10	Магаданская область	-31%



Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (%)	80	81	70	79	73
Динамика за 2024-2019 гг.	+15%	+22%	+9%	+23%	+0.1%



Положительная динамика количества проведенных исследований ЭхоКГ в большинстве регионов (%)

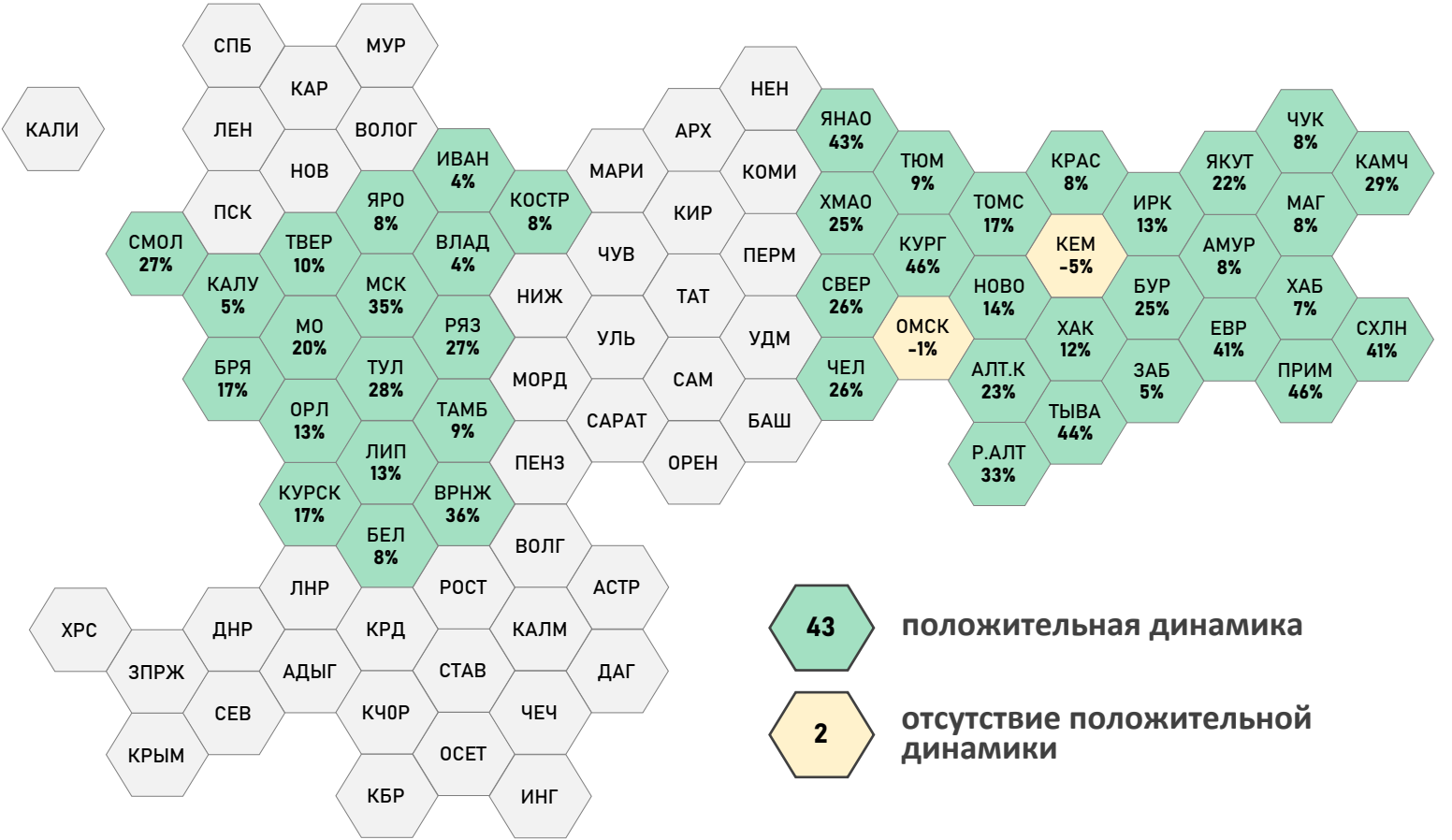
в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ (12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Лидеры по темпам наращивания ЭхоКГ		Δ (2024–2019)
1	Приморский край	+46%
2	Курганская область	+46%
3	Республика Тыва	+44%
4	Ямало-Ненецкий автономный округ	+43%
5	Еврейская автономная область	+41%
6	Сахалинская область	+41%
7	Воронежская область	+36%
8	Город Москва	+35%
9	Республика Алтай	+33%
10	Камчатский край	+29%
11	Тульская область	+28%
12	Смоленская область	+27%
13	Рязанская область	+27%
14	Челябинская область	+26%
15	Свердловская область	+26%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Омская область	-1%
2	Кемеровская область	-5%



Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (на 100 т.н.)	10 012	10 995	10 408	10 013	10 046
Динамика за 2024-2019 гг.	+19%	+25%	+24%	+10%	+20%



Количество проведенных исследований стресс-ЭхоКГ возросло в 27 регионах (%)

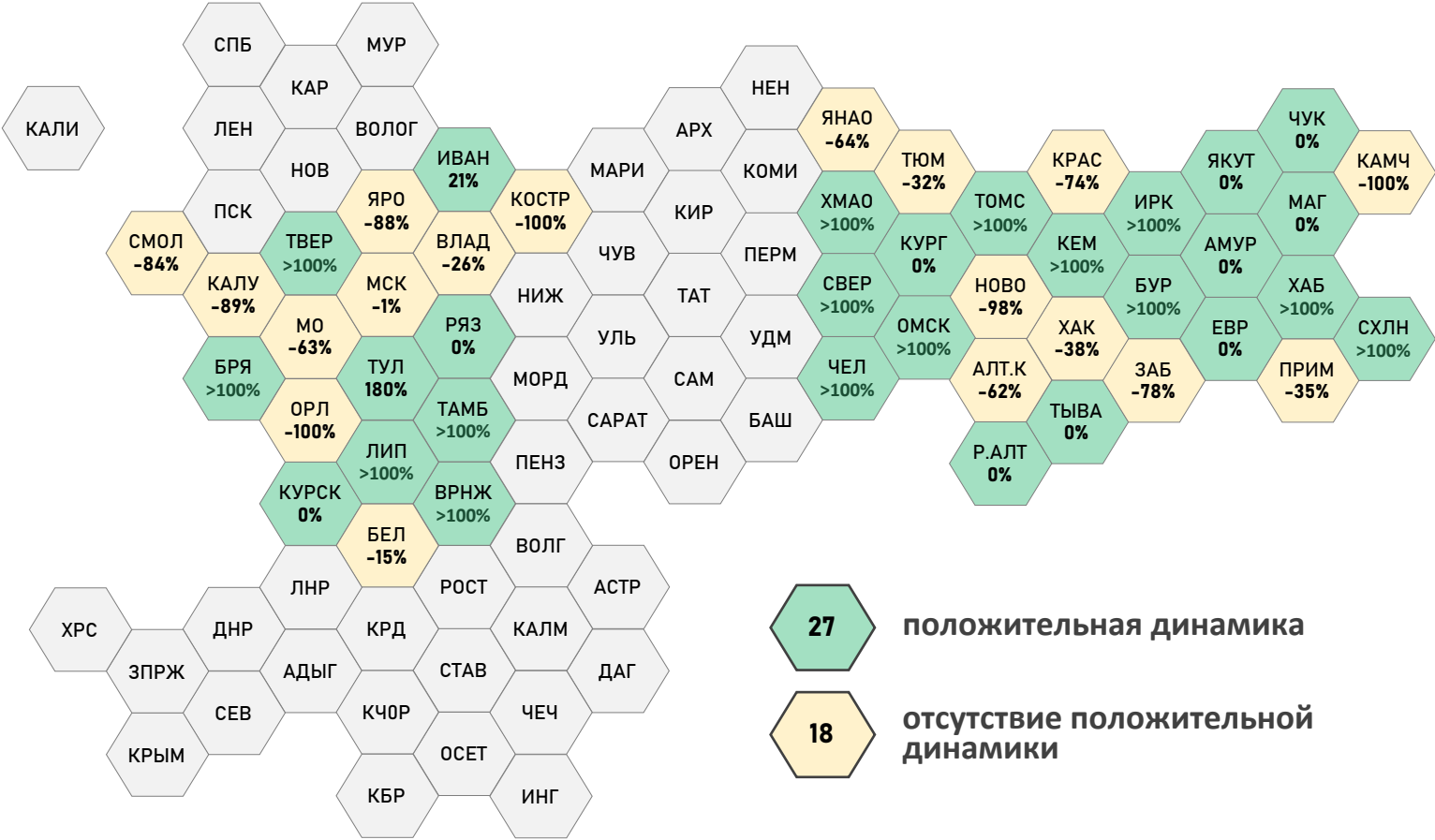
(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Лидеры по темпам наращивания стресс-ЭхоКГ		Δ (2024–2019)
1	Республика Бурятия	>100%
2	Хабаровский край	>100%
3	Липецкая область	>100%
4	Челябинская область	>100%
5	Томская область	>100%
6	Кемеровская область	>100%
7	Ханты-Мансийский автономный округ	>100%
8	Свердловская область	>100%
9	Тверская область	>100%
10	Брянская область	>100%
11	Сахалинская область	>100%
12	Иркутская область	>100%
13	Тамбовская область	>100%
14	Тульская область	>100%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Ямало-Ненецкий автономный округ	-64%
2	Красноярский край	-74%
3	Забайкальский край	-78%
4	Смоленская область	-84%
5	Ярославская область	-88%
6	Калужская область	-89%
7	Новосибирская область	-98%
8	Костромская область	-100%
9	Камчатский край	-100%
10	Орловская область	-100%



Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (на 100 т.н.)	79	99	95	50	46
Динамика за 2024-2019 гг.	+4%	-21%	-14%	-32%	>100%

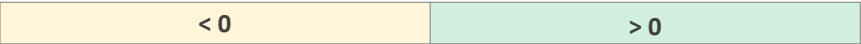


Положительная динамика количества проведенных исследований УЗИ сосудов в большинстве регионов (%)

(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

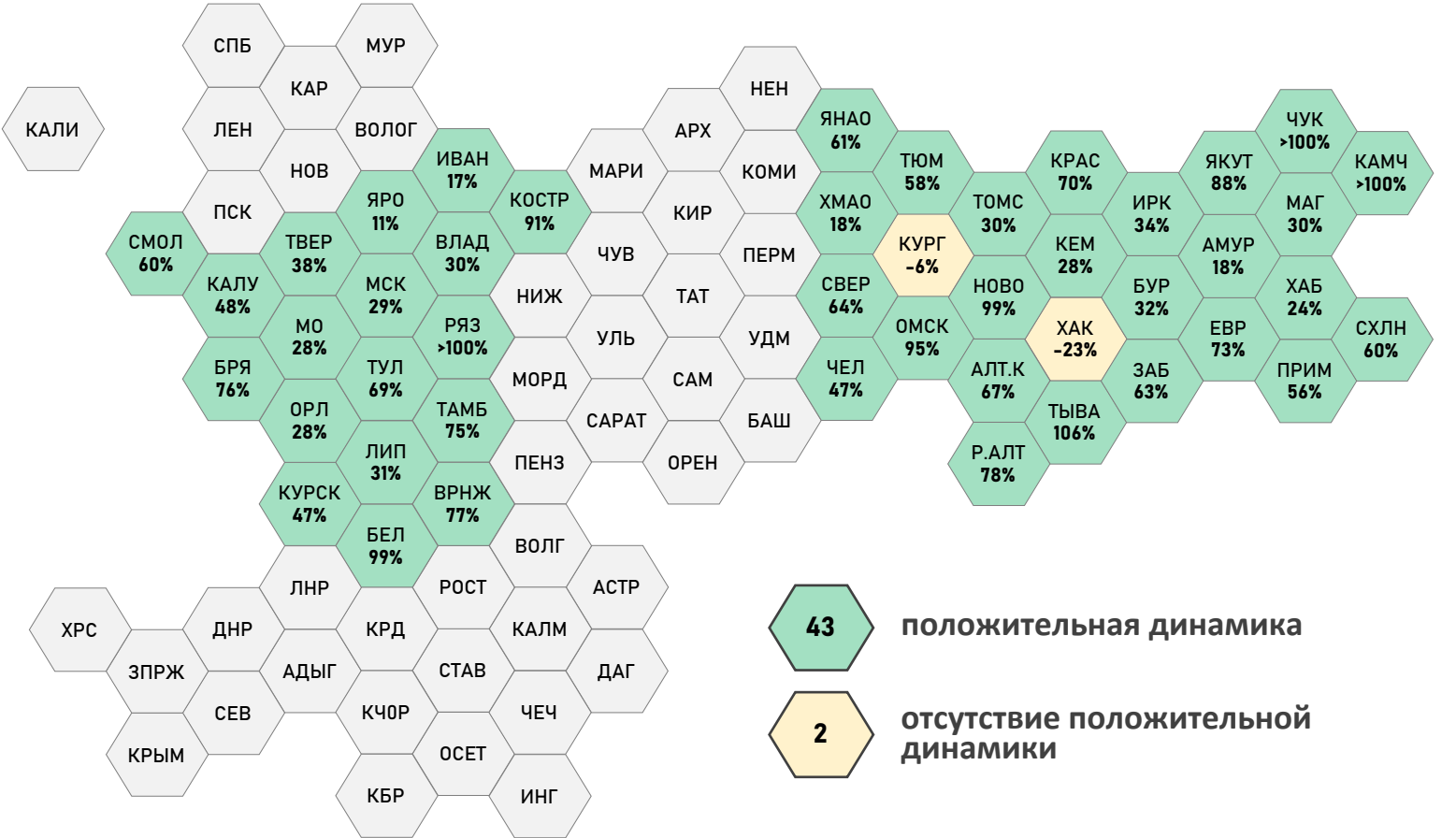
Лидеры по темпам наращивания УЗИ сосудов		Δ (2024–2019)
2	Камчатский край	>100%
3	Рязанская область	>100%
4	Республика Тыва	>100%
5	Белгородская область	+99%
6	Новосибирская область	+99%
7	Омская область	+95%
8	Костромская область	+91%
9	Республика Саха (Якутия)	+88%
10	Республика Алтай	+78%
11	Воронежская область	+77%
12	Брянская область	+76%
13	Тамбовская область	+75%
14	Еврейская автономная область	+73%
15	Красноярский край	+70%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Курганская область	-6%
2	Республика Хакасия	-23%



Изменение, %

Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (на 100 т.н.)	14 337	21 741	12 583	10 824	9 305
Динамика за 2024-2019 гг.	+42%	+34%	+45%	+57%	+52%

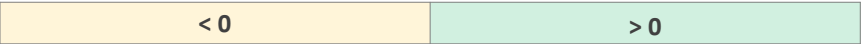


Отрицательная динамика количества проведенных исследований ЧП-ЭхоКГ в половине регионов (%)

(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

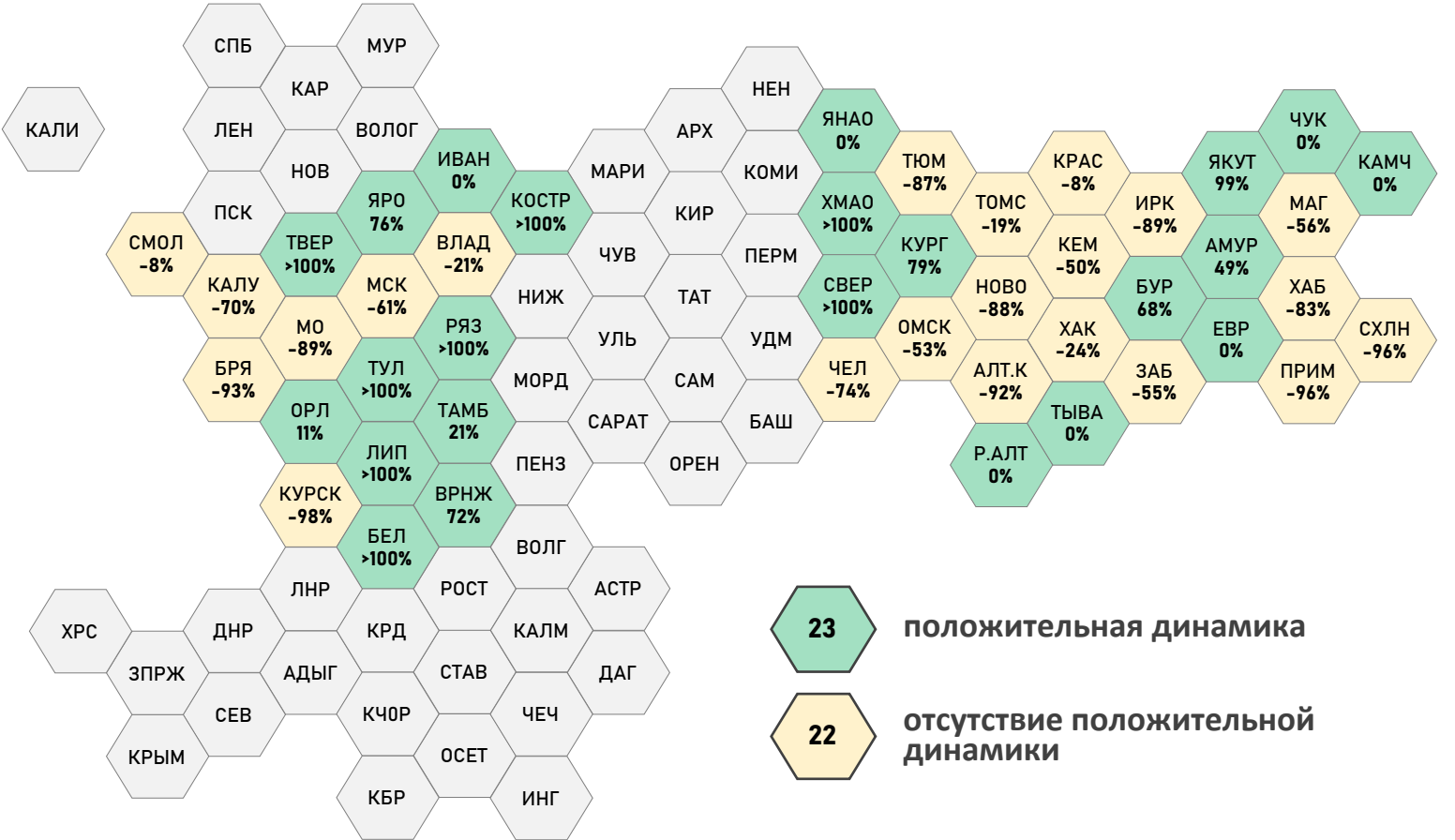
Лидеры по темпам наращивания ЧП-ЭхоКГ		Δ (2024–2019)
1	Костромская область	>100%
2	Белгородская область	>100%
3	Рязанская область	>100%
4	Тверская область	>100%
5	Свердловская область	>100%
6	Ханты-Мансийский автономный округ	>100%
7	Тульская область	>100%
8	Липецкая область	>100%
9	Республика Саха (Якутия)	+99%
10	Курганская область	+79%
11	Ярославская область	+76%
12	Воронежская область	+72%
13	Республика Бурятия	+68%
14	Амурская область	+49%
15	Тамбовская область	+21%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Тюменская область	-87%
2	Новосибирская область	-88%
3	Иркутская область	-89%
4	Московская область	-89%
5	Алтайский край	-92%
6	Брянская область	-93%
7	Сахалинская область	-96%
8	Приморский край	-96%
9	Курская область	-98%



Изменение, %

Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (на 100 т.н.)	81	83	73	103	46
Динамика за 2024-2019 гг.	-57%	-61%	-74%	-69%	-85%



Положительная динамика количества проведенных исследований МСКТ-коронарных артерий в большинстве регионов (%)

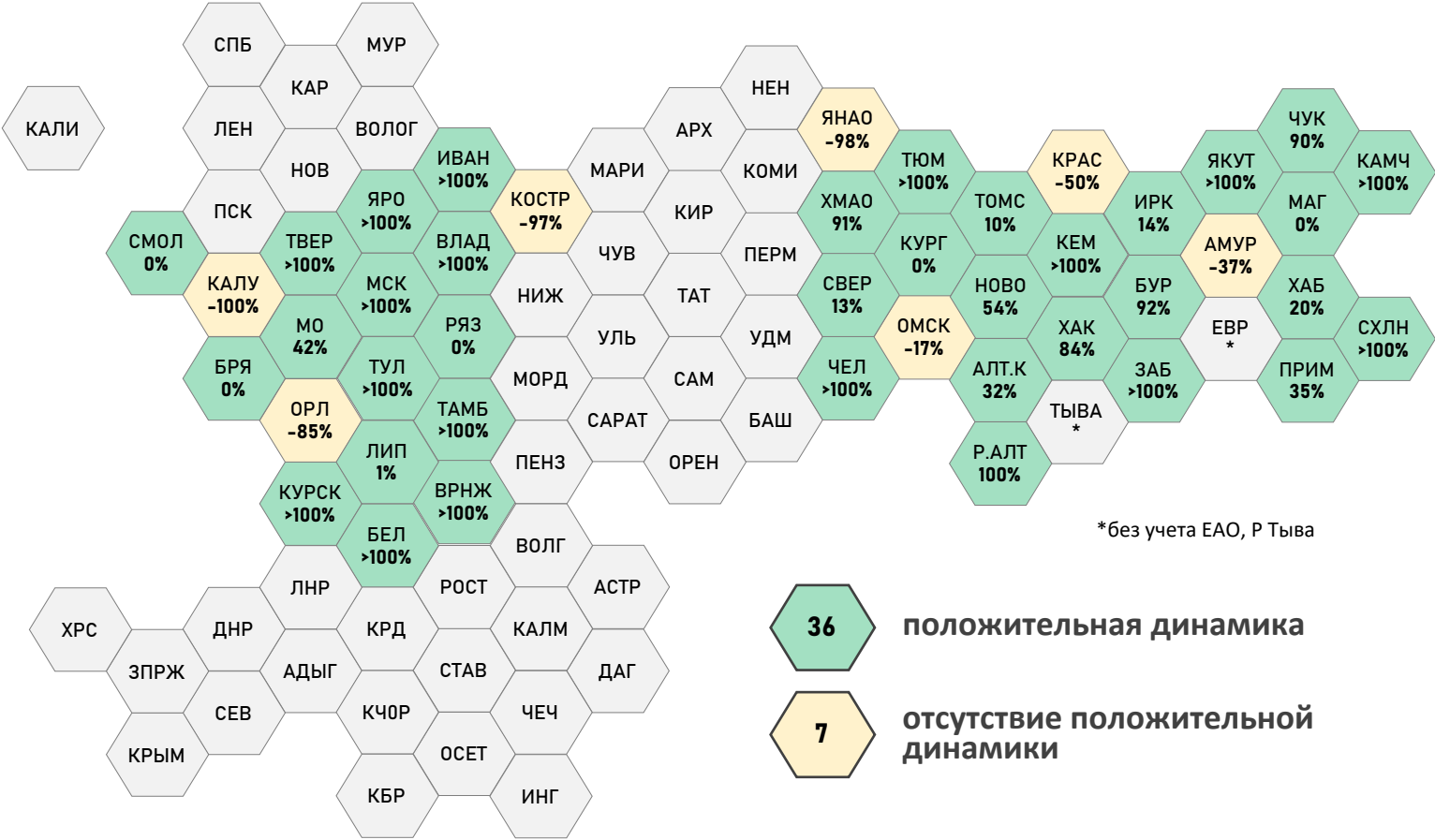
(12 мес. 2024 г. в сравнении с 12 мес. 2019 г.)

Лидеры по темпам наращивания МСКТ-КАГ		Δ (2024–2019)
1	Тверская область	>100%
2	Владимирская область	>100%
3	Камчатский край	>100%
4	Воронежская область	>100%
5	Курская область	>100%
6	Ярославская область	>100%
7	Белгородская область	>100%
8	Тюменская область	>100%
9	Забайкальский край	>100%
10	Тамбовская область	>100%
11	Сахалинская область	>100%
12	Республика Саха (Якутия)	>100%
13	Город Москва	>100%
14	Кемеровская область	>100%

Регионы в фокусе внимания		Δ (2024–2019)
1	Омская область	-17%
2	Амурская область	-37%
3	Красноярский край	-50%
4	Орловская область	-85%
5	Костромская область	-97%
6	Ямало-Ненецкий автономный округ	-98%
7	Калужская область	-100%



Средние значения в РФ и ФО					
	РФ	ЦФО	УФО	СФО	ДФО
Факт за 2024 г. (на 100 т.н.)	76	125	147	93	144
Динамика за 2024-2019 гг.	+29%	>100%	>100%	-11%	>100%

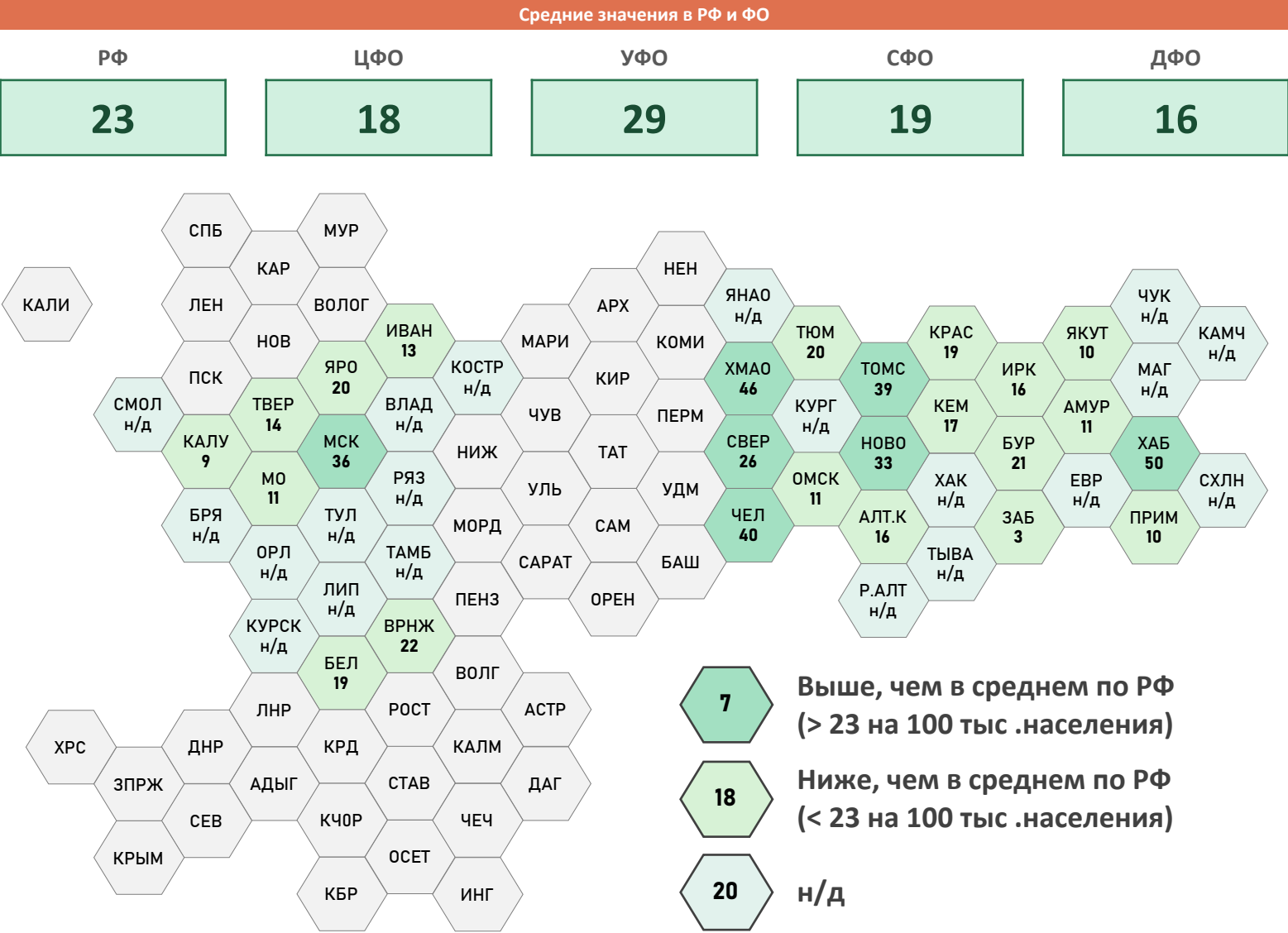


Недостаточное количество проведенных АКШ на 100 тыс. населения

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 12 мес. 2024 г.

Количество АКШ в регионах РФ		на 100 тыс. нас.
1	Хабаровский край	50
2	Ханты-Мансийский автономный округ	46
3	Челябинская область	40
4	Томская область	39
5	Город Москва	36
6	Новосибирская область	33
7	Свердловская область	26
8	Воронежская область	22
9	Республика Бурятия	21
10	Ярославская область	20
11	Тюменская область	20
12	Белгородская область	19
13	Красноярский край	19
14	Кемеровская область	17
15	Иркутская область	16
16	Алтайский край	16
17	Тверская область	14
18	Ивановская область	13
19	Московская область	11
20	Амурская область	11
21	Омская область	11
22	Приморский край	10
23	Республика Саха (Якутия)	10
24	Калужская область	9
25	Забайкальский край	3

0	< 23	> 23
Изменение, %		

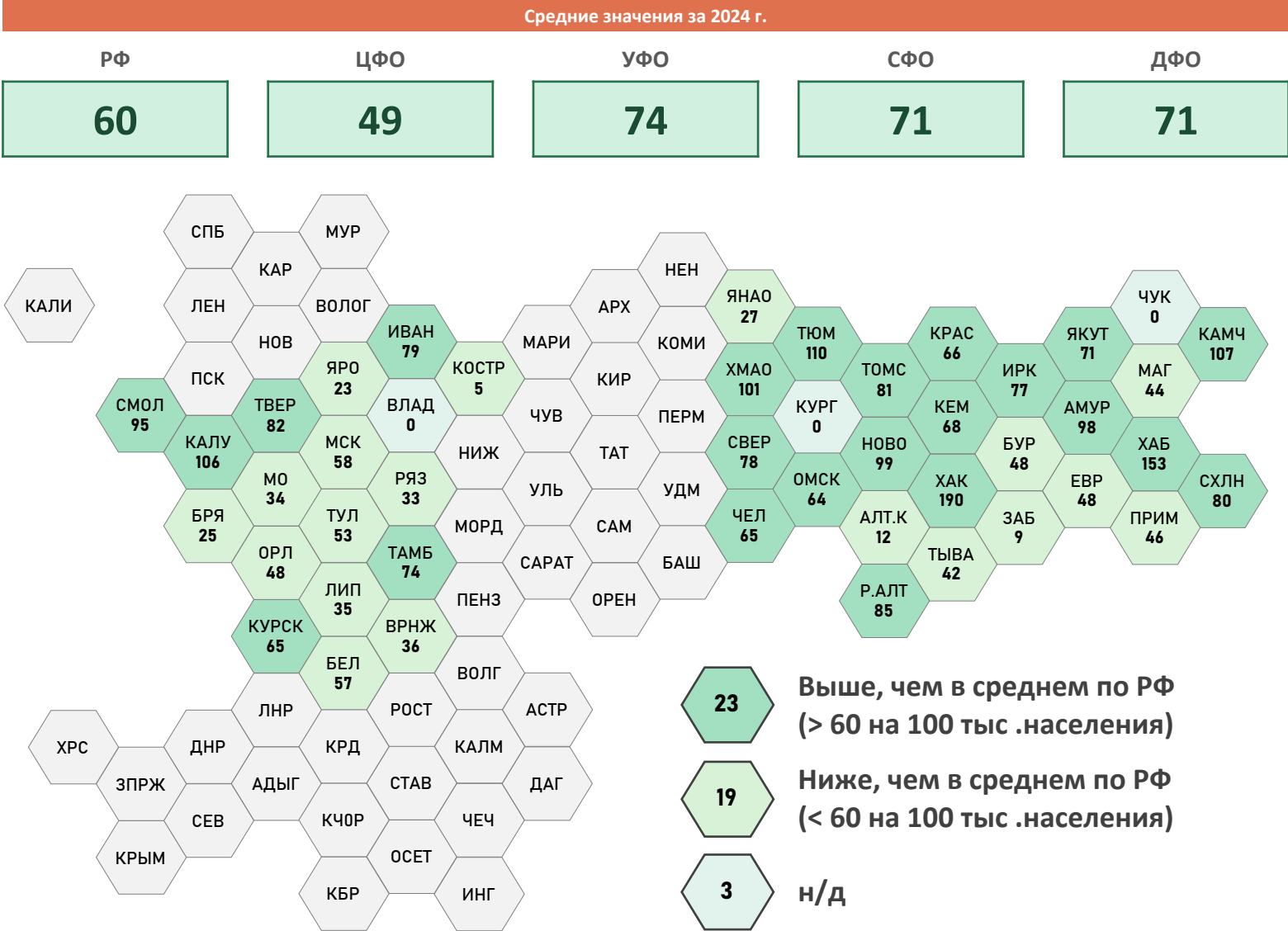


Недостаточное количество проведенных ЧКВ при ХИБС (на 100 тыс. населения)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 12 мес. 2024 г.

Количество ЧКВ при ХИБС в регионах РФ		на 100 тыс. нас.
1	Республика Хакасия	190
2	Хабаровский край	153
3	Тюменская область	110
4	Камчатский край	107
5	Калужская область	106
6	Ханты-Мансийский автономный округ	101
7	Новосибирская область	99
8	Амурская область	98
9	Смоленская область	95
10	Республика Алтай	85
11	Тверская область	82
12	Томская область	81
13	Сахалинская область	80
14	Ивановская область	79
15	Свердловская область	78
16	Иркутская область	77
17	Тамбовская область	74
18	Республика Саха (Якутия)	71
19	Кемеровская область	68
20	Красноярский край	66
21	Челябинская область	65
22	Курская область	65
23	Омская область	64
24	Город Москва	58
25	Белгородская область	57
26	Тульская область	53
27	Республика Бурятия	48
0		
< 60		
> 60		

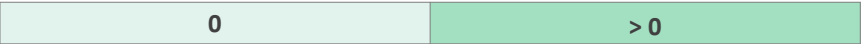
Изменение, %



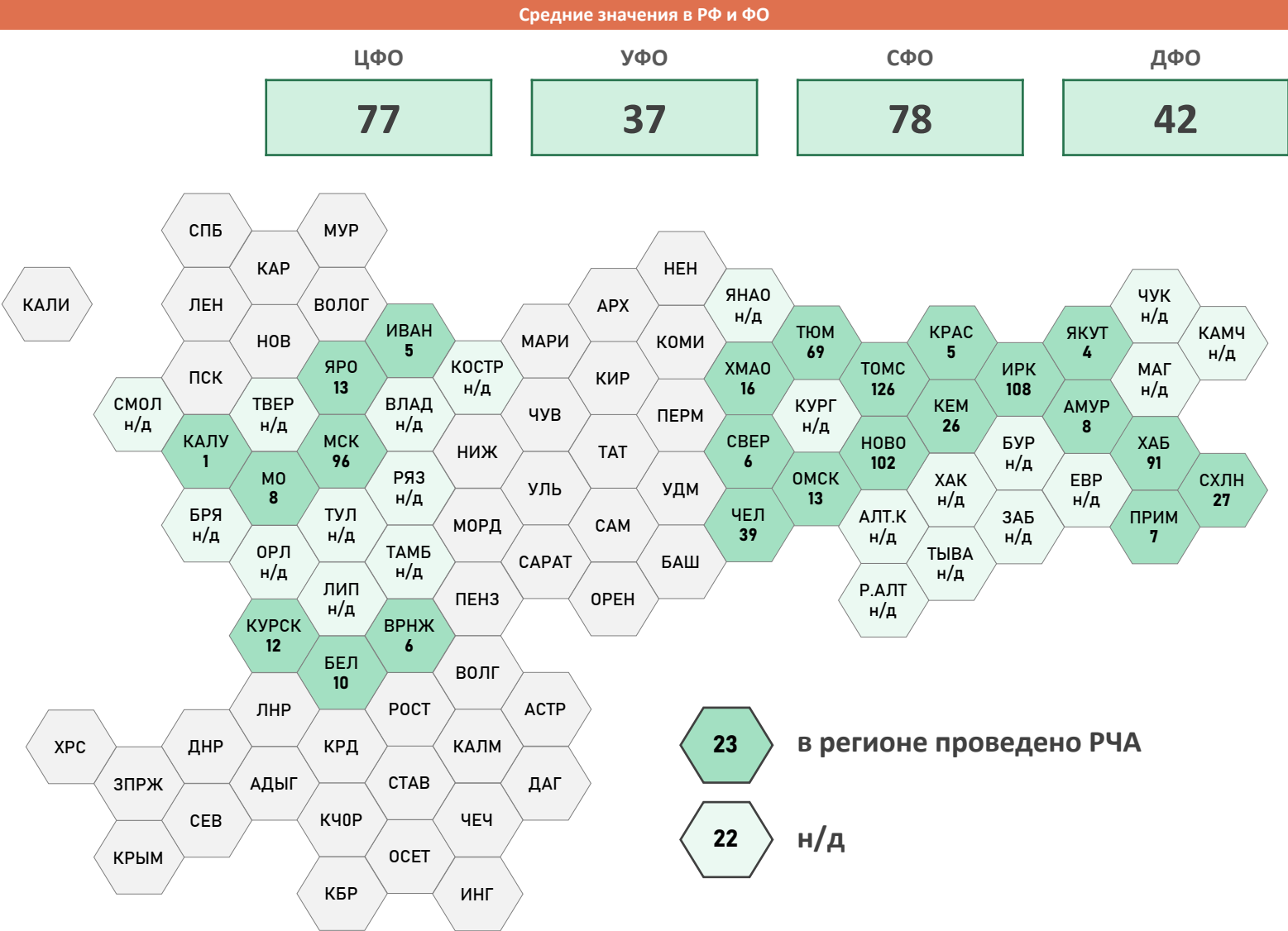
Недостаточное количество проведенных РЧА (на 100 тыс. населения)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 12 мес. 2023 г.

Количество РЧА в регионах РФ		на 100 тыс. нас.
1	Томская область	126
2	Иркутская область	108
3	Новосибирская область	102
4	Город Москва	96
5	Хабаровский край	91
6	Тюменская область	69
7	Челябинская область	39
8	Сахалинская область	27
9	Кемеровская область	26
10	Ханты-Мансийский автономный округ	16
11	Омская область	13
12	Ярославская область	13
13	Курская область	12
14	Белгородская область	10
15	Амурская область	8
16	Московская область	8
17	Приморский край	7
18	Свердловская область	6
19	Воронежская область	6
20	Ивановская область	5
21	Красноярский край	5
22	Республика Саха (Якутия)	4
23	Калужская область	1

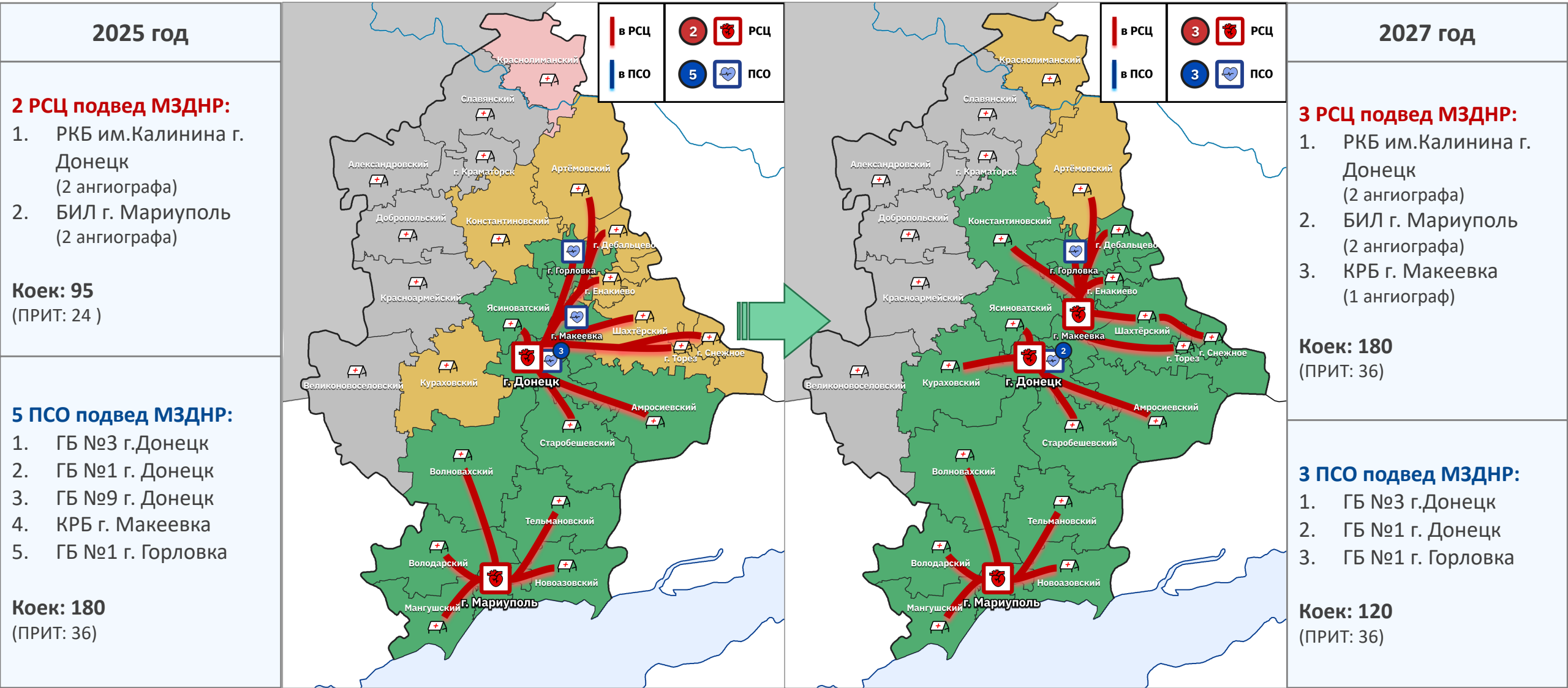


Изменение, %



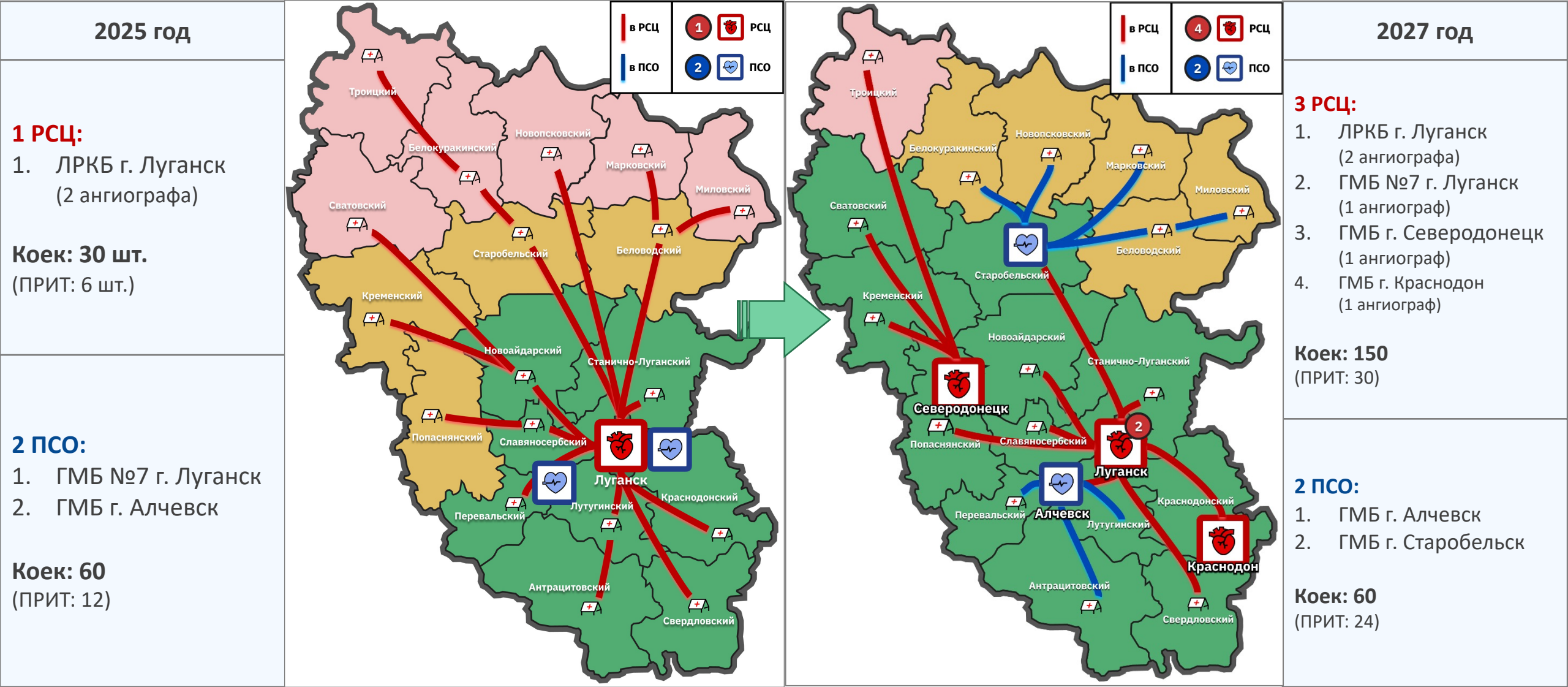
Развитие инфраструктуры первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров для острого коронарного синдрома в Донецкой Народной Республике к 2027 г.

Население ДНР 2, 192 млн. человек

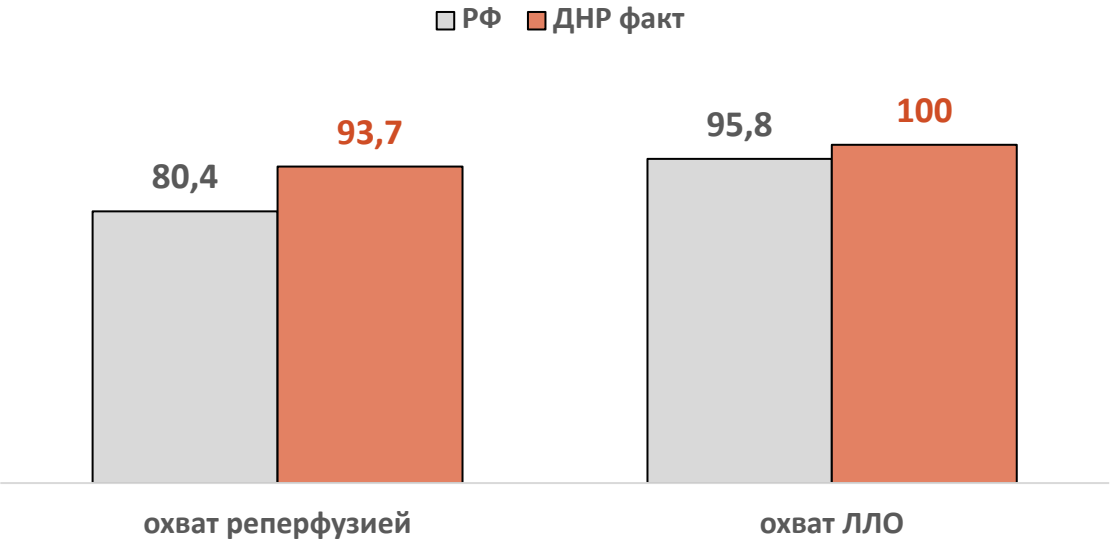
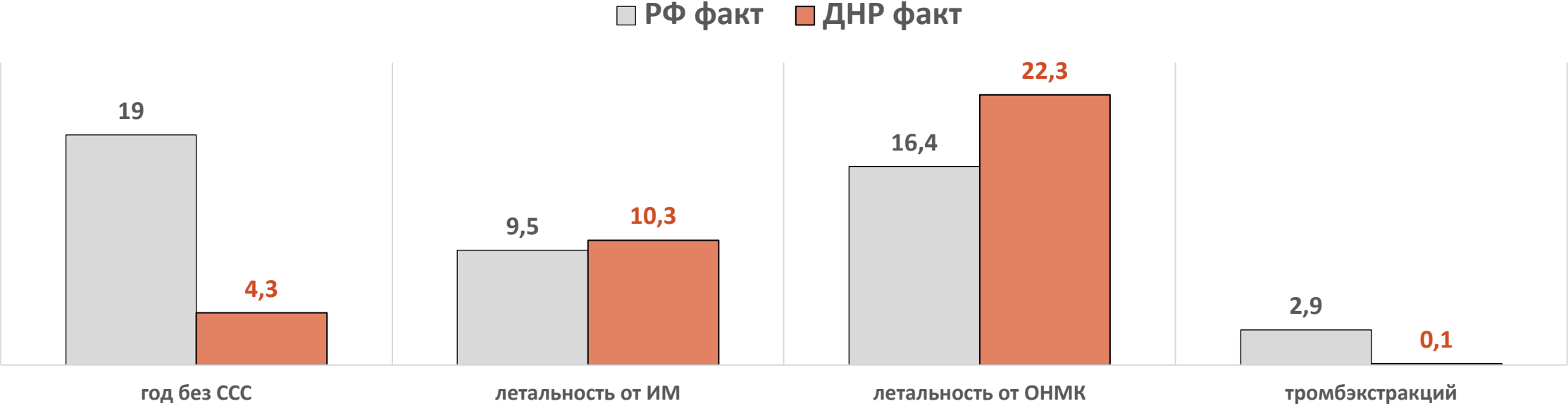


Развитие инфраструктуры первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров для острого коронарного синдрома в Луганской Народной Республике к 2027 г.

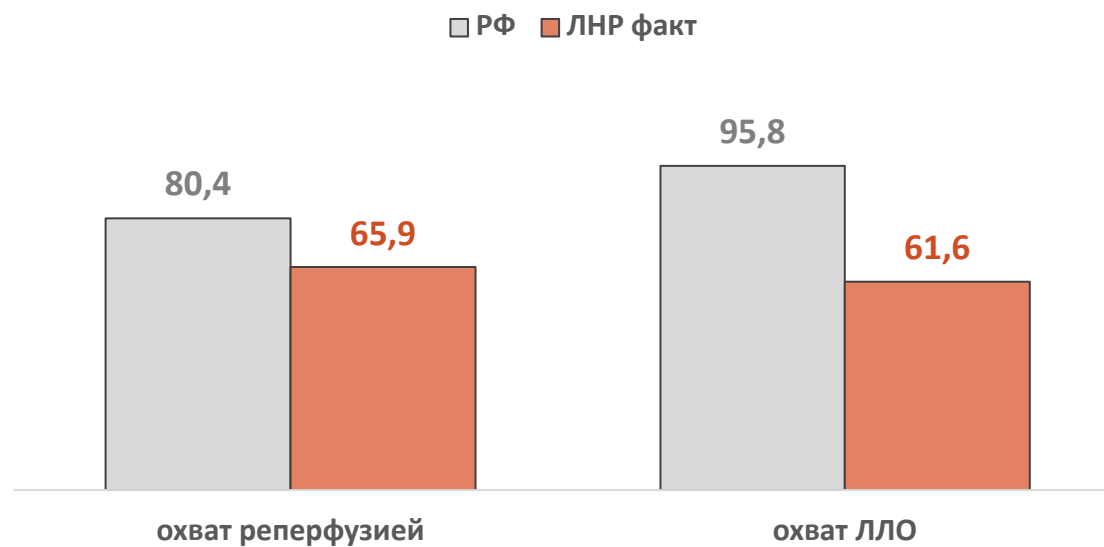
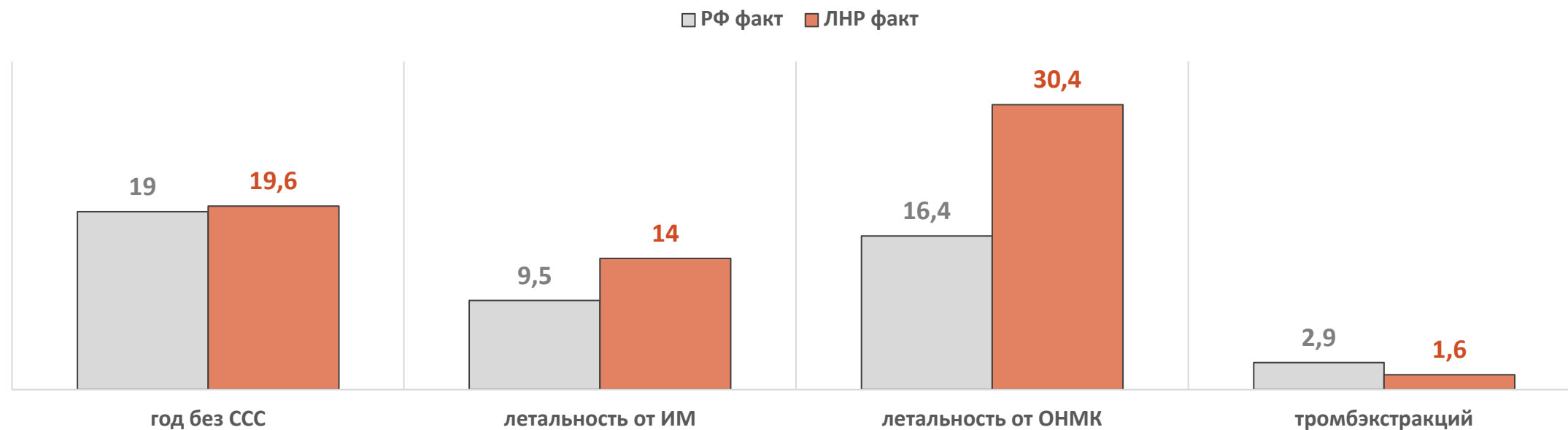
Население ЛНР 1,52 млн.человек



Показатели ФП БССЗ на 01.03.2025 г. на территории ДНР



Показатели ФП БССЗ на 01.03.2025 на территории ЛНР: достигнуто 4 показателя из 6



ОКС: показатели качества медицинской помощи 1 кв. 2025 г. / 1 кв. 2024 г.

ЛНР

Общее число ЧКВ



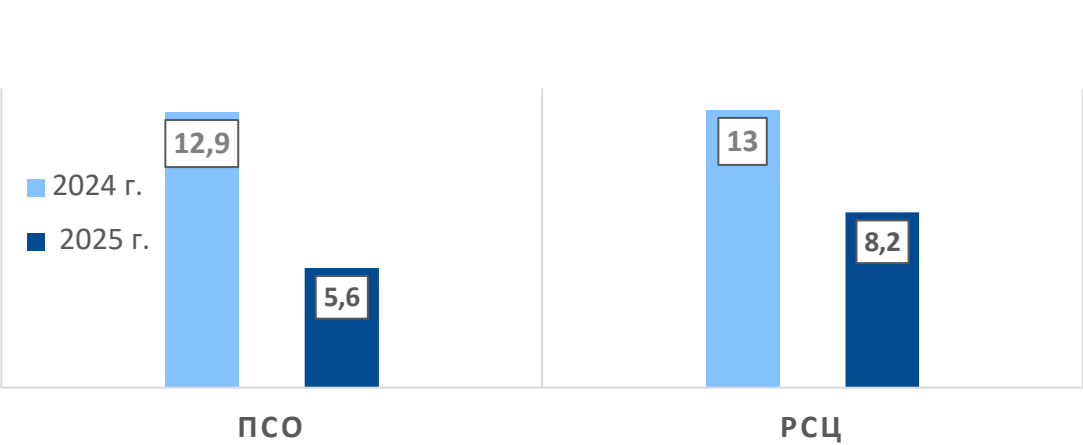
Из них плановых ЧКВ



Из них ЧКВ при ОКС



Летальность от ИМ за 2024 г. и 1 кв.2025 г.
в ПСО и РСЦ



ДНР

Общее число ЧКВ



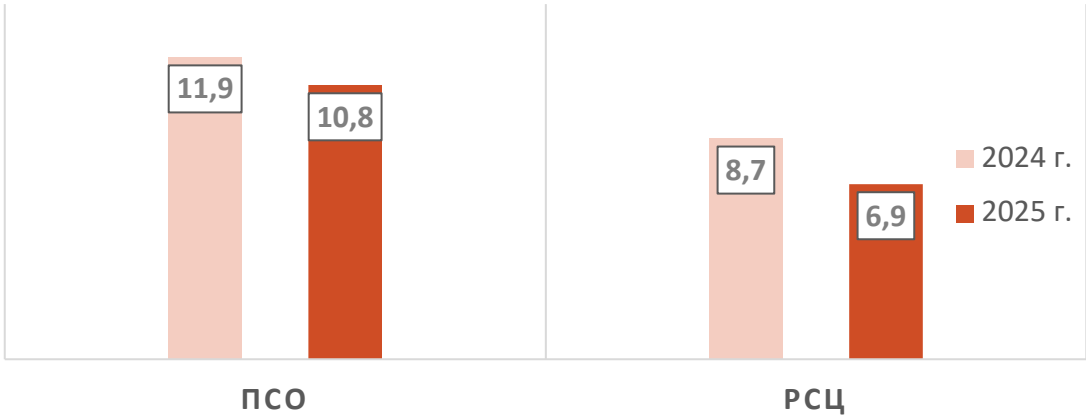
Из них плановых ЧКВ



Из них ЧКВ при ОКС



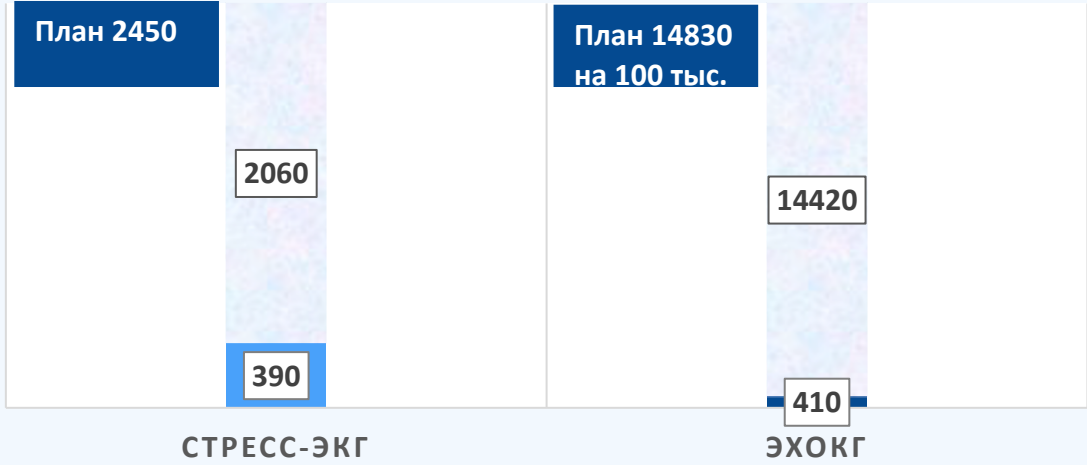
Летальность от ИМ за 2024 г. и 1 кв.2025 г.
в ПСО и РСЦ



Доступность нагрузочного тестирования в ДНР и ЛНР

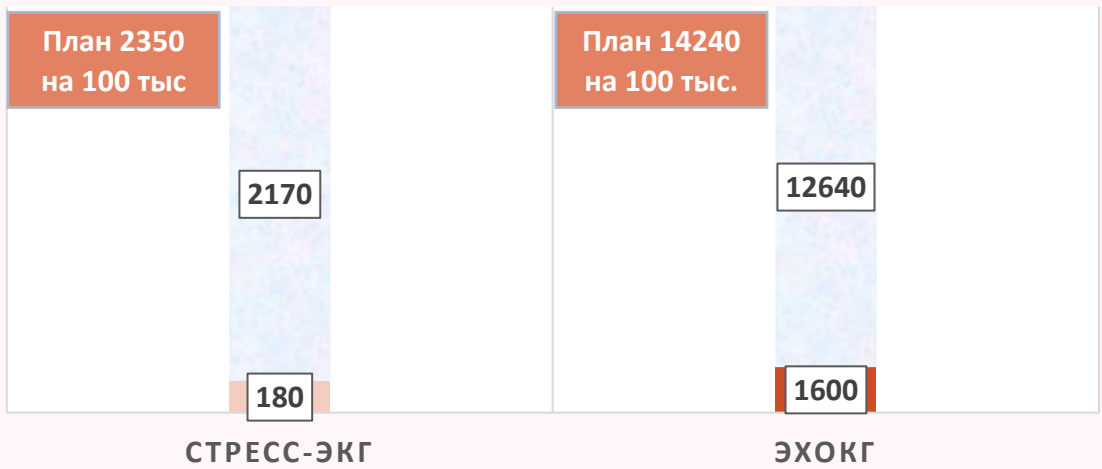
ЛНР	
Общее число единиц нагрузочного тестирования (ВЭМ / тремил)	4 / 2
Стресс-эхокардиография (планируется приобретение 2 ед в ЛРКБ)	0
Число исследований на 1 аппарат ЭхоКГ	1275

Число исследований стресс ЭКГ на 100.тыс.населения за 2024 г.



ДНР	
Общее число единиц нагрузочного тестирования (ВЭМ / тремил)	9 / 1
Стресс-эхокардиография	0
Число исследований на 1 аппарат ЭхоКГ	2284

Число исследований стресс ЭКГ на 100.тыс.населения за 2024 г.

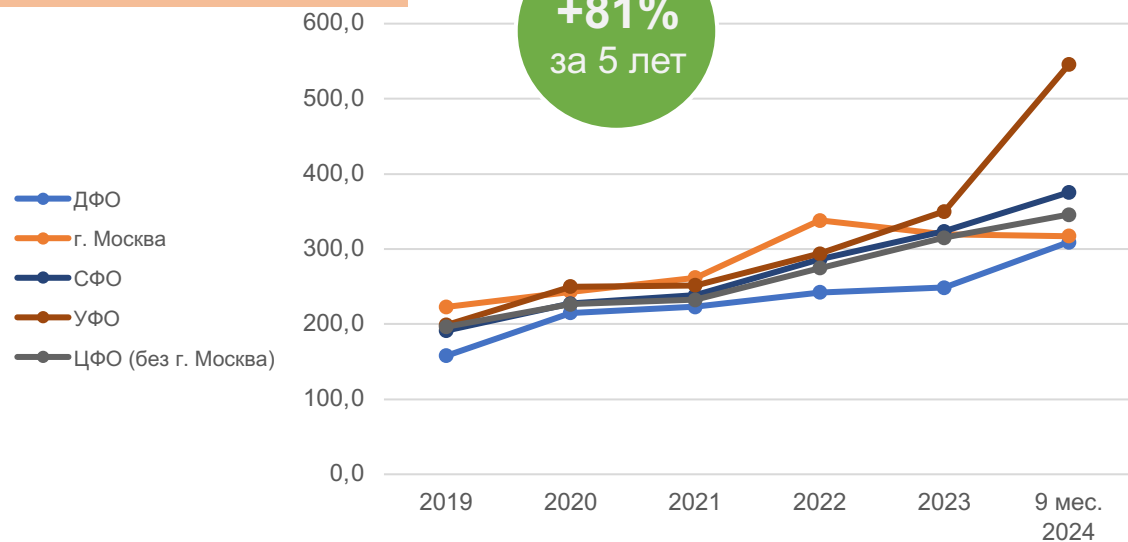


Рост потребления статинов и эзетимиба в РФ (упаковок на 1000 населения в год)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 9 мес. 2024 г.

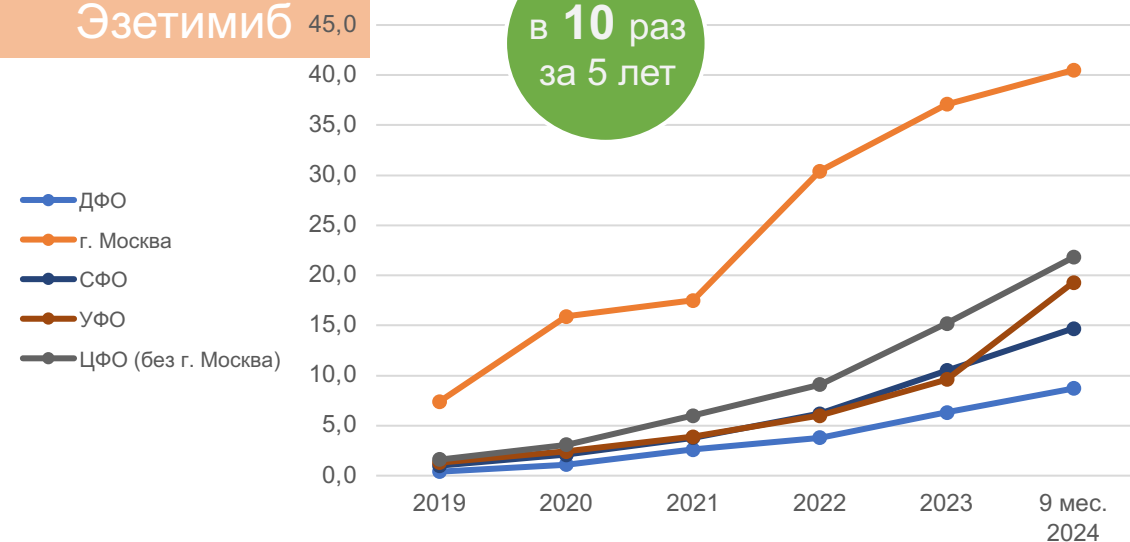
Аторвастатин

+81%
за 5 лет



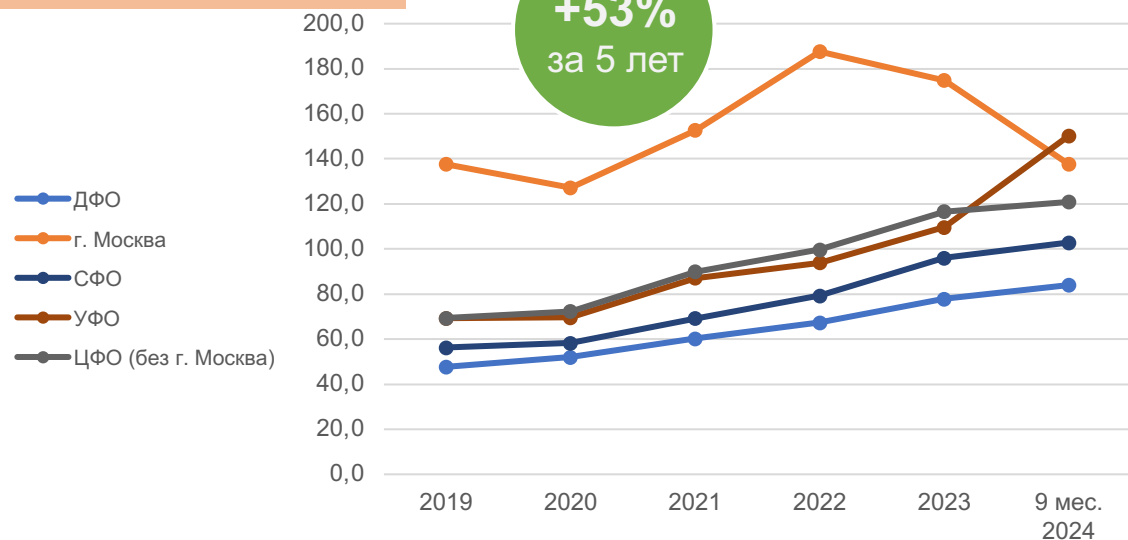
Эзетимиб

в 10 раз
за 5 лет



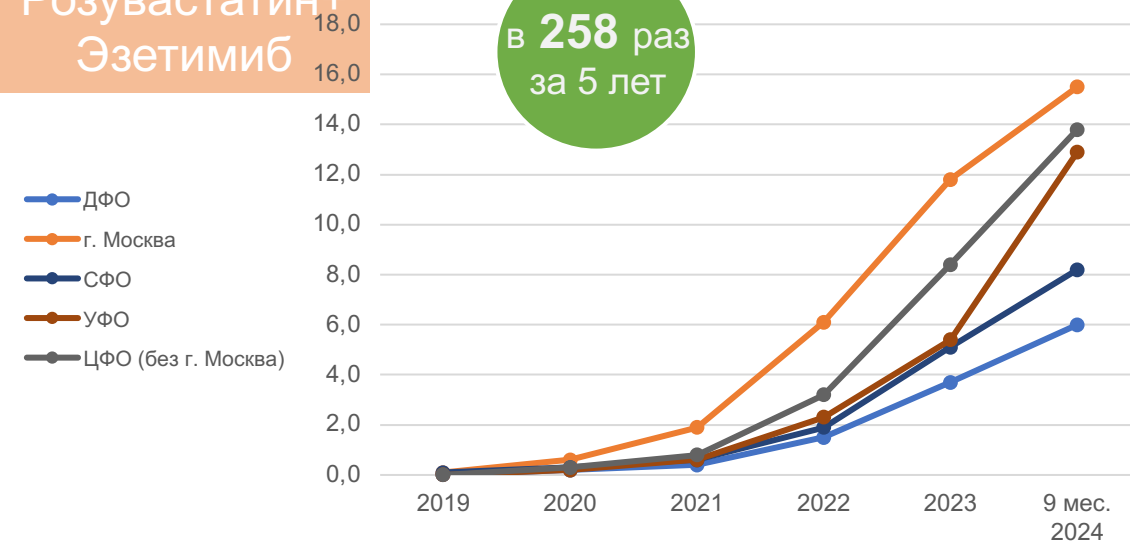
Розувастатин

+53%
за 5 лет



Розувастатин+ Эзетимиб

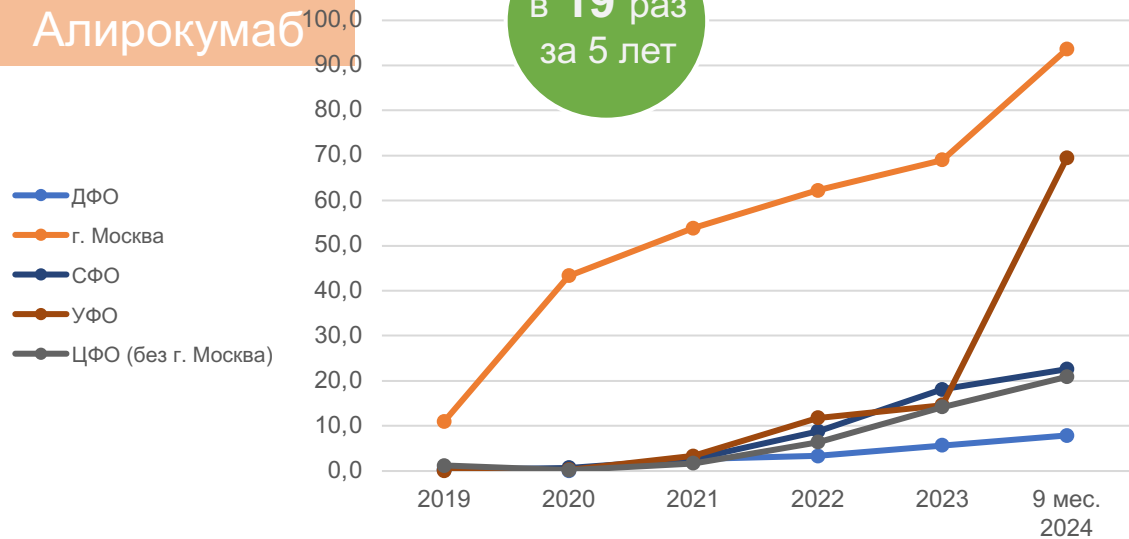
в 258 раз
за 5 лет



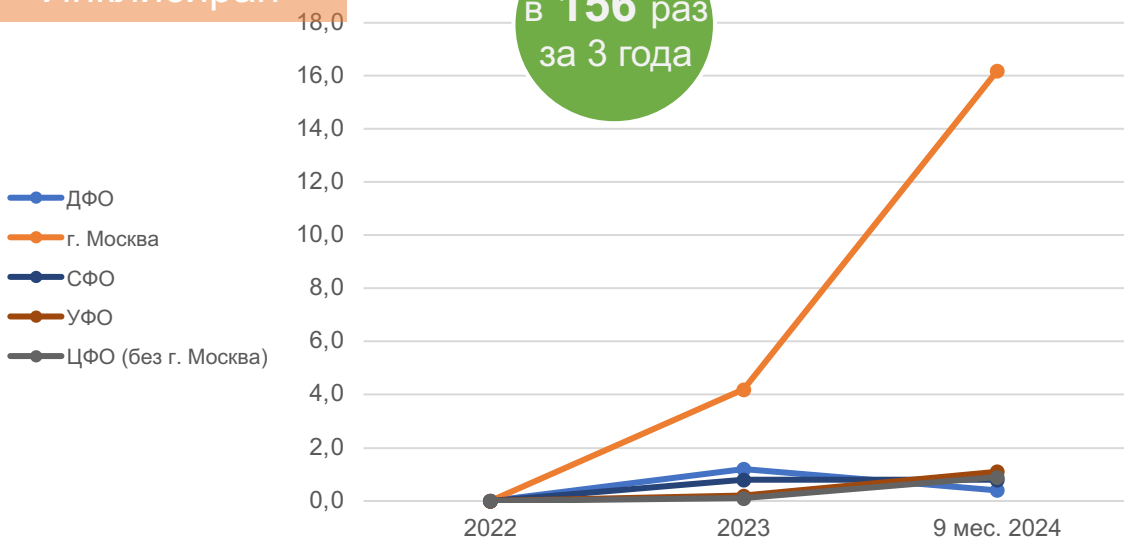
Рост потребления PCSK9 в РФ (упаковок на 100 тыс. населения в год)

в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО РФ за 9 мес. 2024 г.

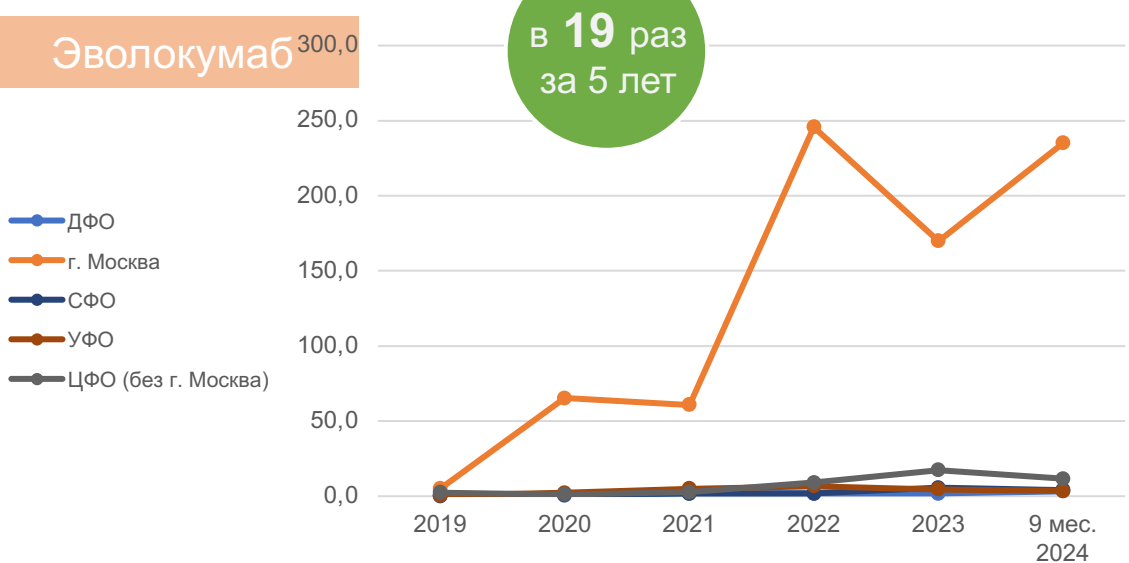
Алирокумаб



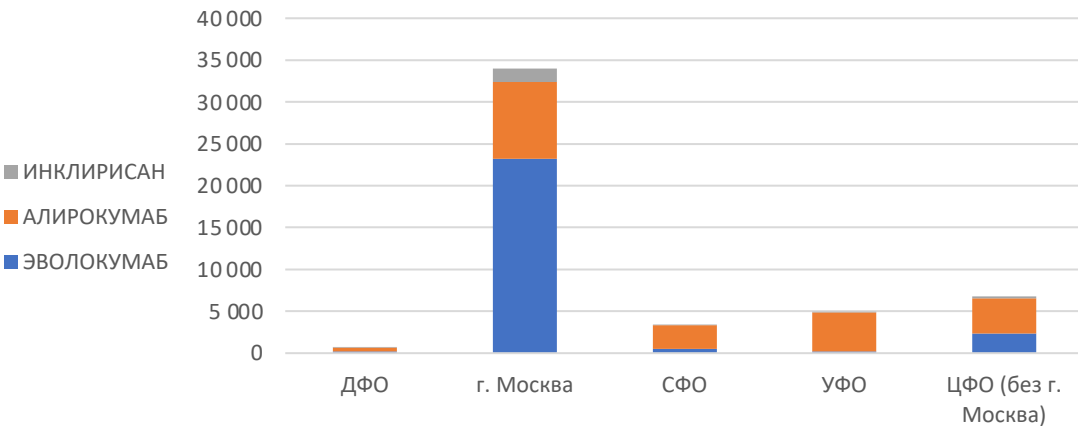
Инклисиран



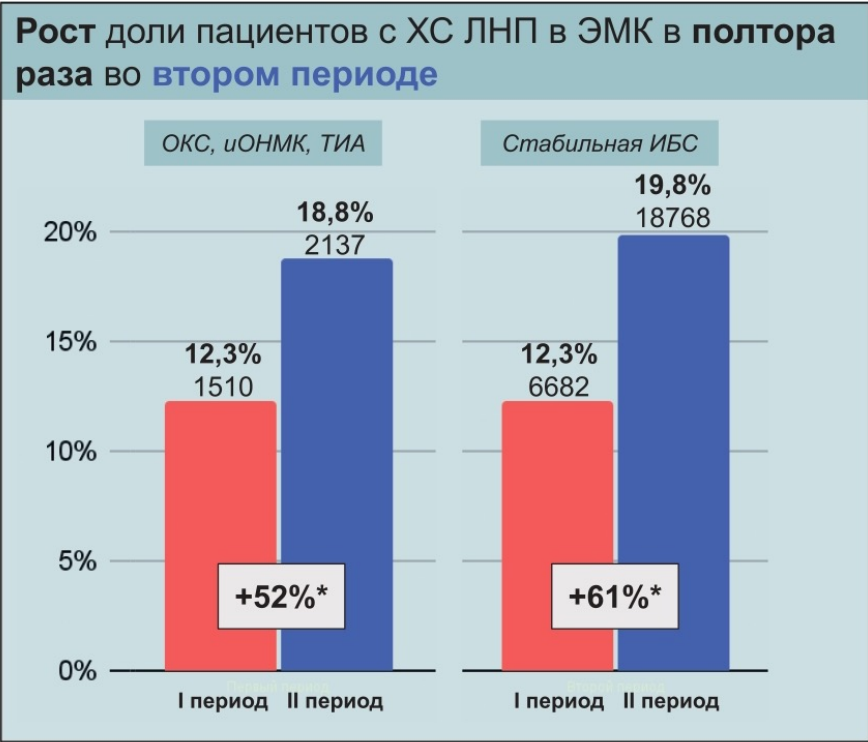
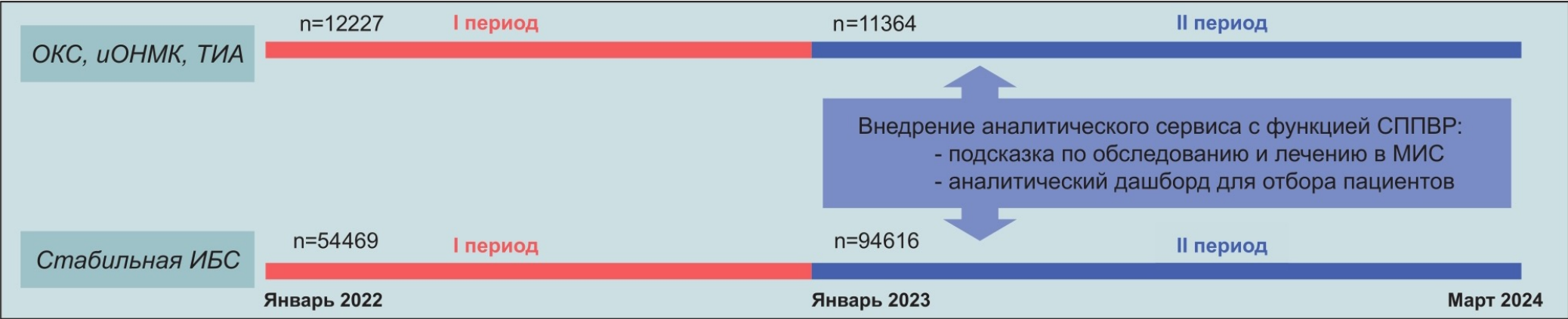
Эволокумаб



Потребление PCSK9 в 2024 году

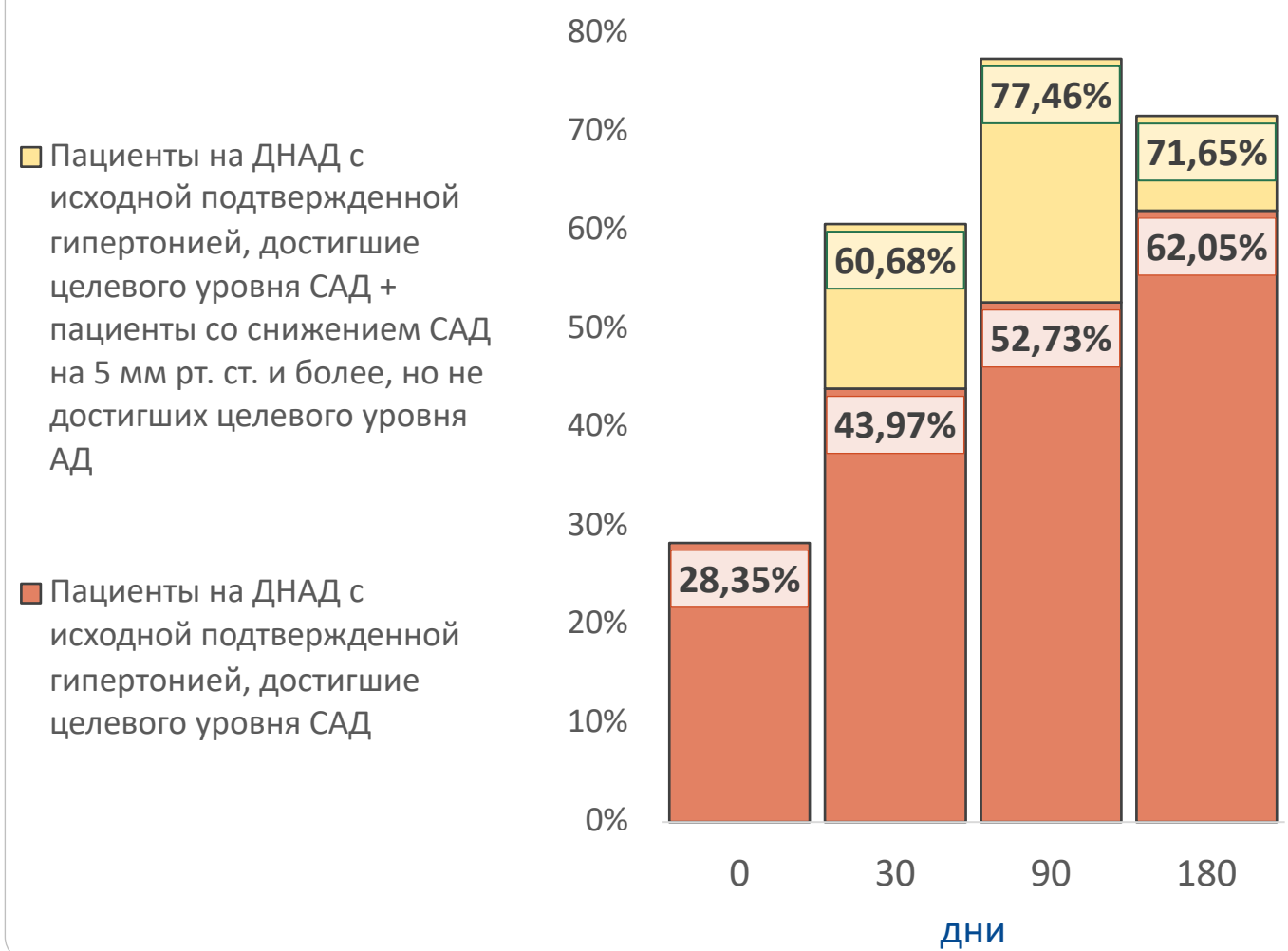


При внедрении СППВР более чем на 50% выросло качество учета ХС ЛНП в ЭМК и значительно выросла частота назначения высоких доз статинов и комбинированной терапии дислипидемии

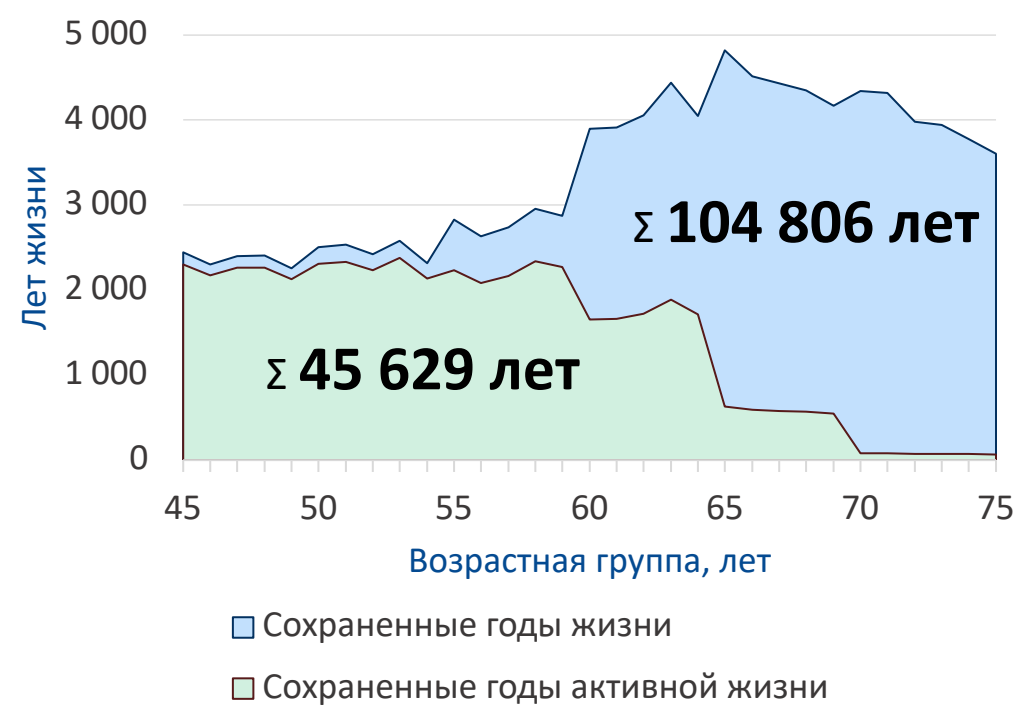


Клиническая эффективность ДНАД по данным реальной клинической практики показал, что у 71,7% пациентов к 180 дню достигнуто снижение САД. Показан значимый экономический эффект от внедрения ДНАД у 3 млн пациентов с неконтролируемой АГ в возрасте от 45 о 75 лет по расчетным данным

Доля пациентов с исходной неконтролируемой АГ со стойким снижением среднего САД в реальной клинической практике, находящихся на ДНАД



Количество сохраненных лет жизни



- За счет 104 806 лет сохраненной жизни расчетное снижение показателя общей смертности в этой группе составит 9,8% с 1967 до 1774 на 100 тыс. в год, что приведет к сохранению 6004 жизней ежегодно.
- За счет сохраненных 45 629 лет активной жизни совокупный экономический эффект составит 53,7 млрд руб., из которых 7 млрд руб. экономия на медицинских услугах и 46,7 млрд руб. дополнительный доход ВВП.

Показатели федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в 2025-2030 гг.

ВАЖНО! Достичь ОПЖ 78 лет к 2030 году
ОЗР: к 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения ССЗ позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых ССС

Показатели:

- 1

Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, %
- 2

Больничная летальность от инфаркта миокарда, %
- 3

Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %
- 4

Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией), %
- 5

Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, %
- 6

Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами, %

2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
база							
0,0	—	5,0	6,0	7,0	8,0	9,0	10,0
10,2	9,7	10,0	9,8	9,6	9,4	9,2	9,0
16,5	16,1	16,0	15,6	15,2	14,8	14,4	14,0
82,2	—	83,5	85,0	87,0	90,0	92,0	95,0
1,6	—	2,6	3,1	3,5	4,0	4,5	5,0
95,0	95,0	95,5	96,0	96,5	97,0	97,5	98,0

Основные задачи в оказании медицинской помощи больным кардиологического профиля в первичном звене здравоохранения

- ✓ Увеличение численности группы ДН пациентов с БСК до 40% от численности терапевтического участка, в т.ч. за счет сопряжения результатов Д с ДН
- ✓ Внедрение системы маршрутизации пациентов с БСК в плане обеспечения диагностики в соответствии с КР
- ✓ Контроль достижения целевых значений АД, ХС ЛПНП посредством развития МИС, внедрения систем аналитики и ППВР, а также силами заведующих терапевтическими отделениями
- ✓ Дистанционный мониторинг АД и ЧП
- ✓ Внедрение практики оценки предтестовой вероятности ИБС
- ✓ Расширение практики организации кабинетов для лечения ХСН, ЛГ, СГХС, дальнейшее развитие амбулаторного регистра ХСН
- ✓ Создание амбулаторных центров стресс-ЭхоКГ и обеспечение количества стресс-ЭхоКГ не менее 2000 на 1 млн. населения
- ✓ Расширение программы ЛЛО

Основные задачи в оказании медицинской помощи больным кардиологического профиля в госпитальном звене здравоохранения

- ✓ Оптимизация территориального планирования и маршрутизации больных с ОКС, другими неотложными кардиологическими состояниями и хроническими формами БСК начиная с уровня ФАП, врачебной амбулатории и РБ
- ✓ Дальнейшее развитие сети РСЦ (до 350-400 на 1 млн. населения)
- ✓ Увеличение доли пациентов с ОКСпST, госпитализированных в срок до 12 ч. от начала симптомов до 80%
- ✓ Увеличение доли пациентов с ОКСпST, которым проведено ЧКВ до 85%
- ✓ Увеличение доли пациентов с ОКСпST, которым ЧКВ проведено в течение 24 часов после ТЛТ (ФИС) до 75%
- ✓ Увеличение доли ЧКВ при ОКСбпST высокого риска до 70%
- ✓ Увеличение практики реваскуляризации миокарда с лечебной целью (КШ не менее 350 на 1 млн. и ЧКВ не менее 2000 на 1 млн. населения) при ИБС
- ✓ Увеличение практики РЧА при фибрилляции/трепетании предсердий не менее 350 на 1 млн. населения
- ✓ Широкое внедрение в практику интервенционных и гибридных методов лечения ССЗ (TAVI, эндопротезирование аорты, РЧА, митра-клипирование и т.д.)

**Благодарю за внимание,
уважаемые коллеги!**

