



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ



# ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

*Министр здравоохранения  
Омской области*

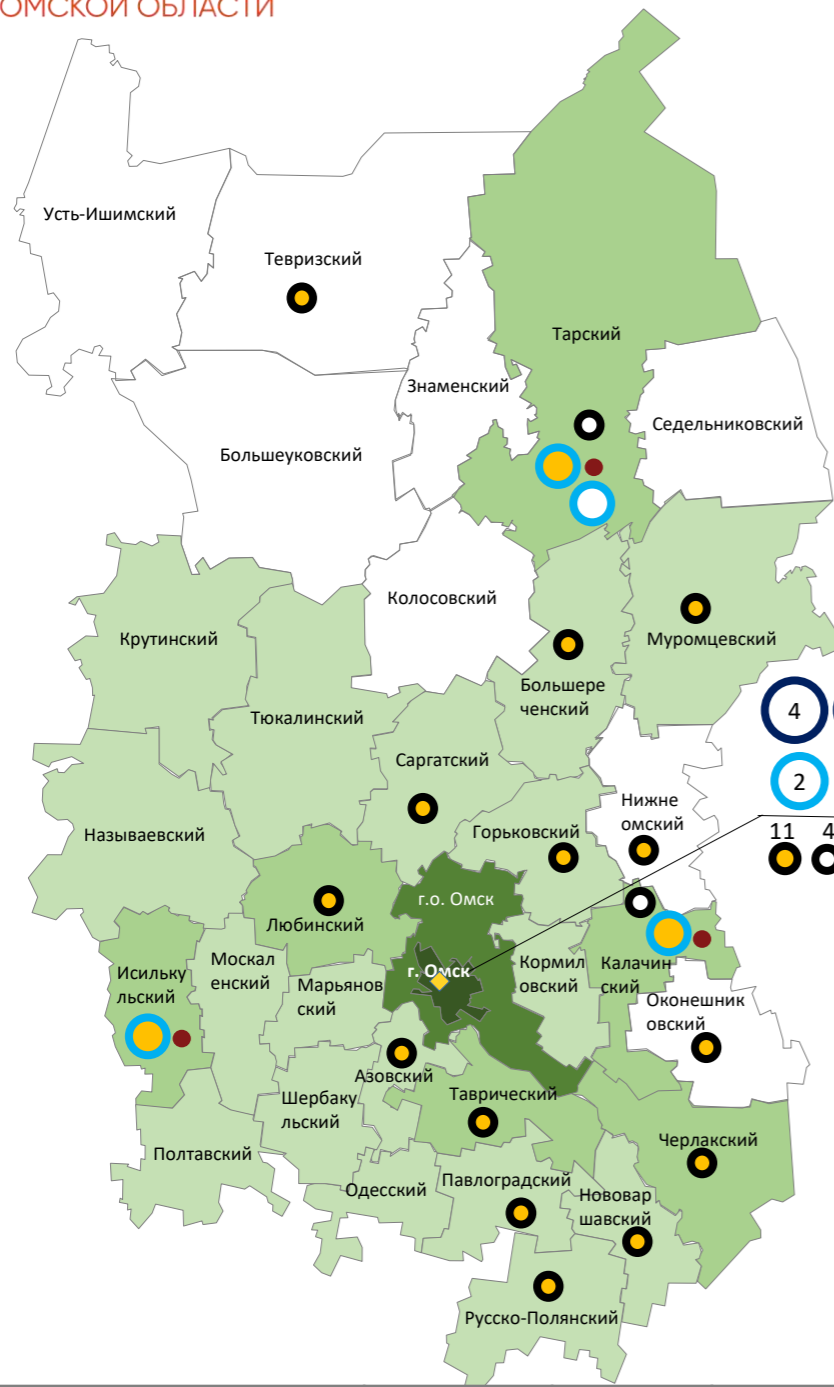
*Маркелов Дмитрий Анатольевич*





# СИСТЕМА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С СОСУДИСТЫМИ КАТАСТРОФАМИ

## Фактическая модель

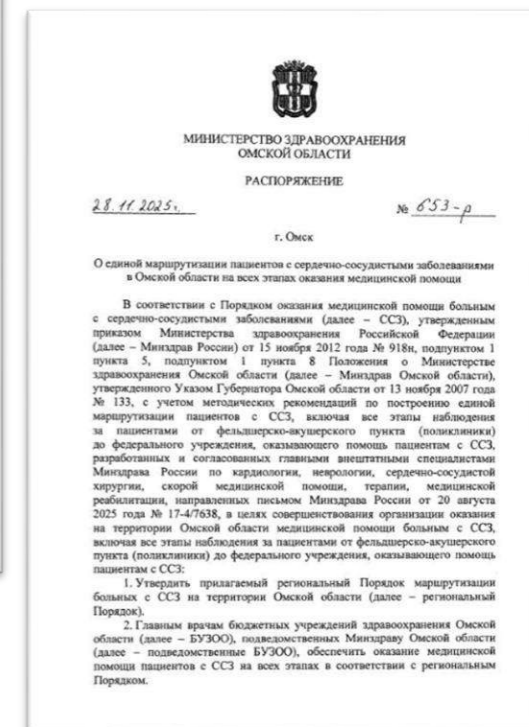
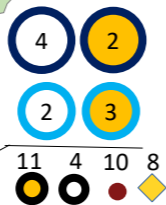


### Условные обозначения

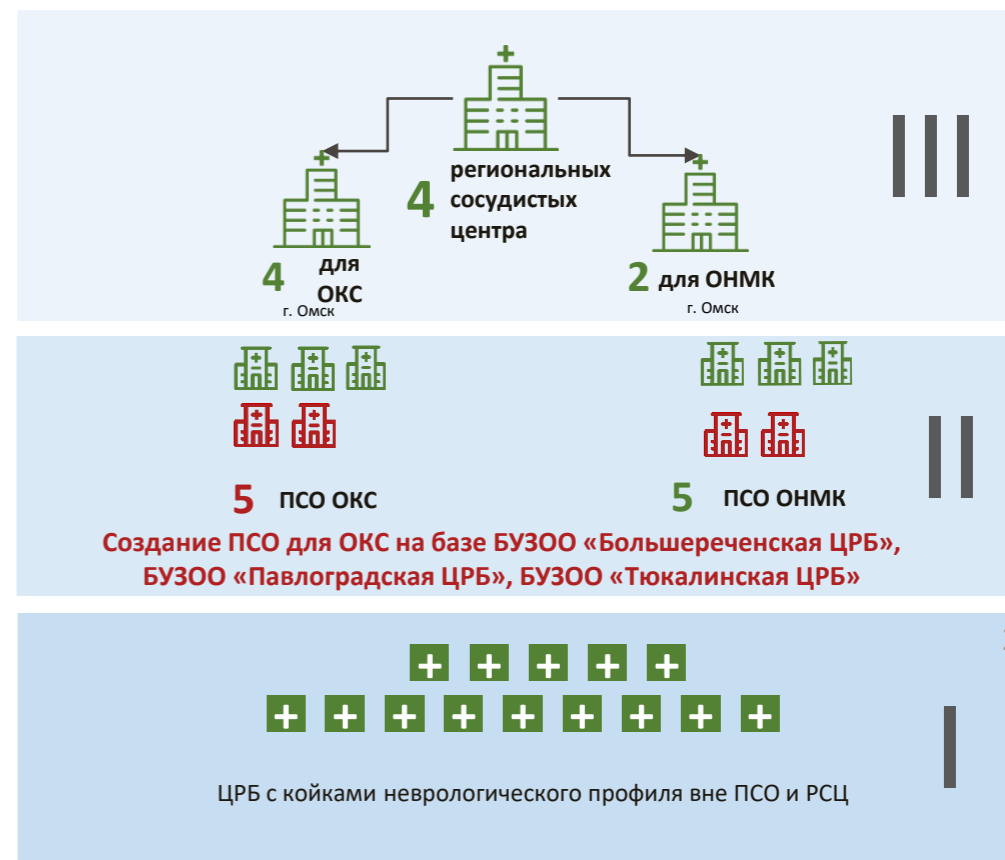
- РСЦ для ОНМК (III уровень)
- РСЦ для ОКС (III уровень)
- ПСО для ОНМК (II уровень)
- ПСО для ОКС (II уровень)
- неврологические койки (I уровень)
- магнитно-резонансный томограф в МО
- компьютерный томограф в МО
- ангиографы в МО

### Численность взрослого населения

- > 100 тыс.
- от 50 -100 тыс.
- от 20 -50 тыс.
- от 10-20 тыс.
- < 10 тыс.



## Целевая модель 2030



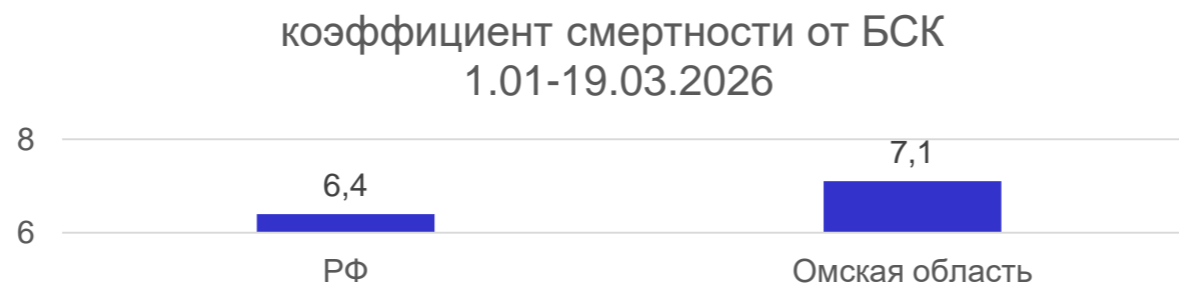
Профили коек	Число коек (факт на 31.12.25)	Расчётное число коек*	Целевое к 2030 году	Отклонение (дефицит / профицит)
кардиологические для взрослых	447	564	447	117
кардиохирургические	75	272	75	197
сосудистой хирургии	70	142	70	72
неврологические для взрослых	609	732	609	123
нейрохирургические	175	200	175	25
реанимационные койки (для взрослых с сосудистыми катастрофами)	0	0	0	0
<b>Итого</b>	<b>1376</b>	<b>1910</b>	<b>1376</b>	<b>534</b>

## ПОКАЗАТЕЛИ РП «БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»



	Показатель	Базовое значение	Факт за 2025 год	План на февраль 2026 года	Факт за февраль 2026	План на 2026 год
1	Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами	97,1	97,4	97,3	97,3	97,5
2	Больничная летальность от инфаркта миокарда	13,2	12,5	12,4	12,1	11,8
3	Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий	0	5,1	5,1	5,1	6
4	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	18,4	17,0	17,1	17,1	16,5
5	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)	55,3	80	62,5	79,4	68,5
6	Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара	0,7	2,9	2,0	3,0	2,4

Ранговое место и доля умерших от всех причин	Основные причины	2026 г.	2025 г.	2024 г.	2023 г.	Δ, чел. (2026 к 2023)	Δ, % (2026 к 2023)	Δ, чел. (2026 к 2025)	Δ, % (2026 к 2025)*
100	От всех причин	5 816	5 758	5 660	5 380	436	8,1	58	1
47,1	Болезней системы кровообращения	2 741	2 477	2 152	2 078	663	31,9	264	10,7



# ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА О СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ



**Борьба с основными факторами риска:**

**Оценка эффективности реализации корпоративных программ 2025/2024:**

- распространенность курения в трудовых коллективах снизилась на 1,3%
- пагубное потребление алкоголя снизилось на 0,2%
- нерациональное питание в трудовых коллективах снизилось на 3,2%
- распространенность психологического стресса среди сотрудников снизилась на 7,5%

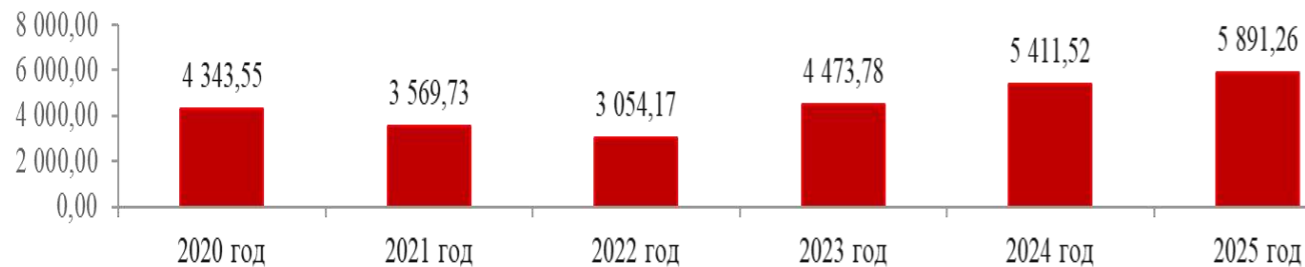


## ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

### 2025 год

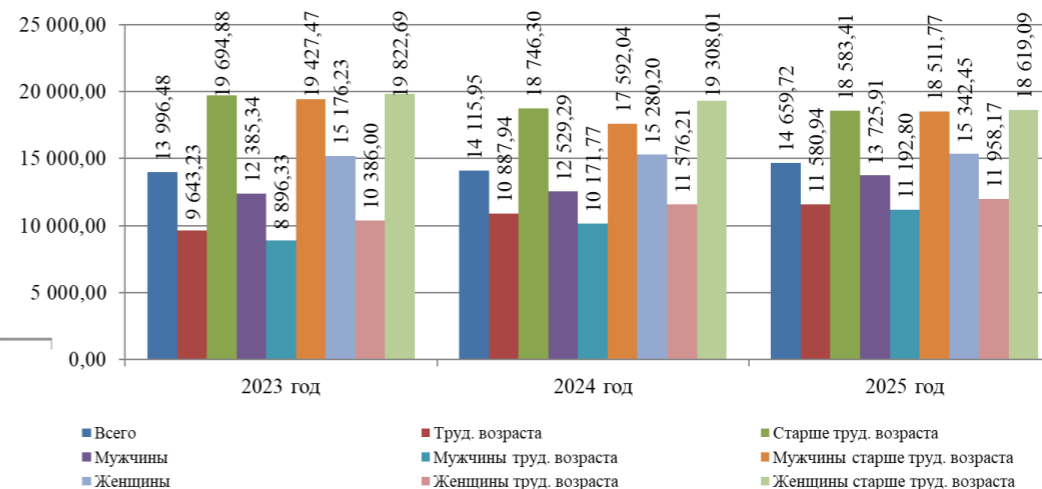
- охват взрослого населения ПМО и ДОГВН **58,9 %** план – 58,0 %
- ПМО и 1 этап ДОГВН – **837 274** человек, выполнение плана 100,8%
- Доля лиц трудоспособного возраста – **56,0 %**
- Охват лиц старше трудоспособного возраста – **83,3 %**

Частота первичного выявления БСК  
(на 100 тыс. прошедших ПМО и ДОГВН)



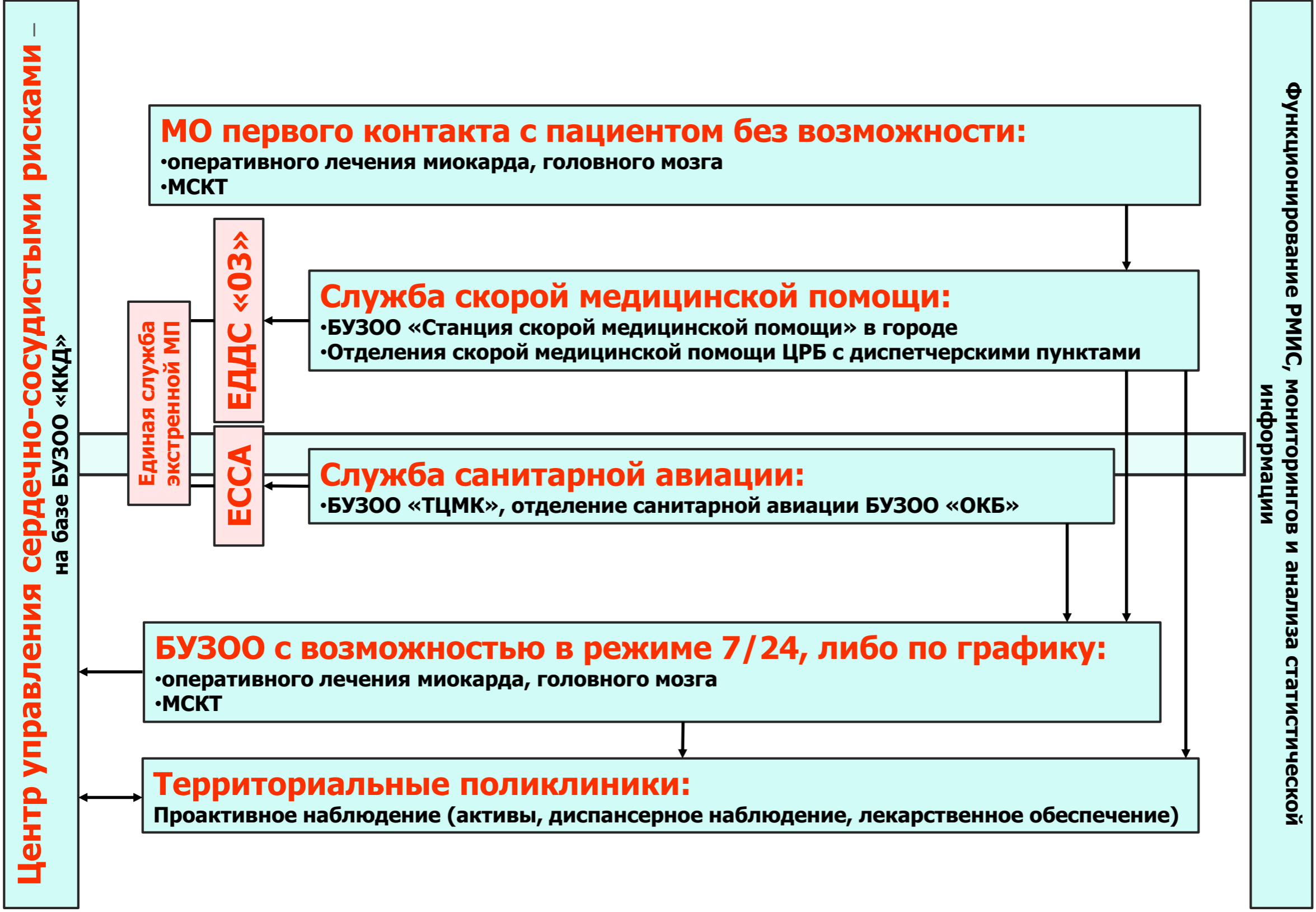
↑ в 1,35 раза

Гиперхолестеринемия



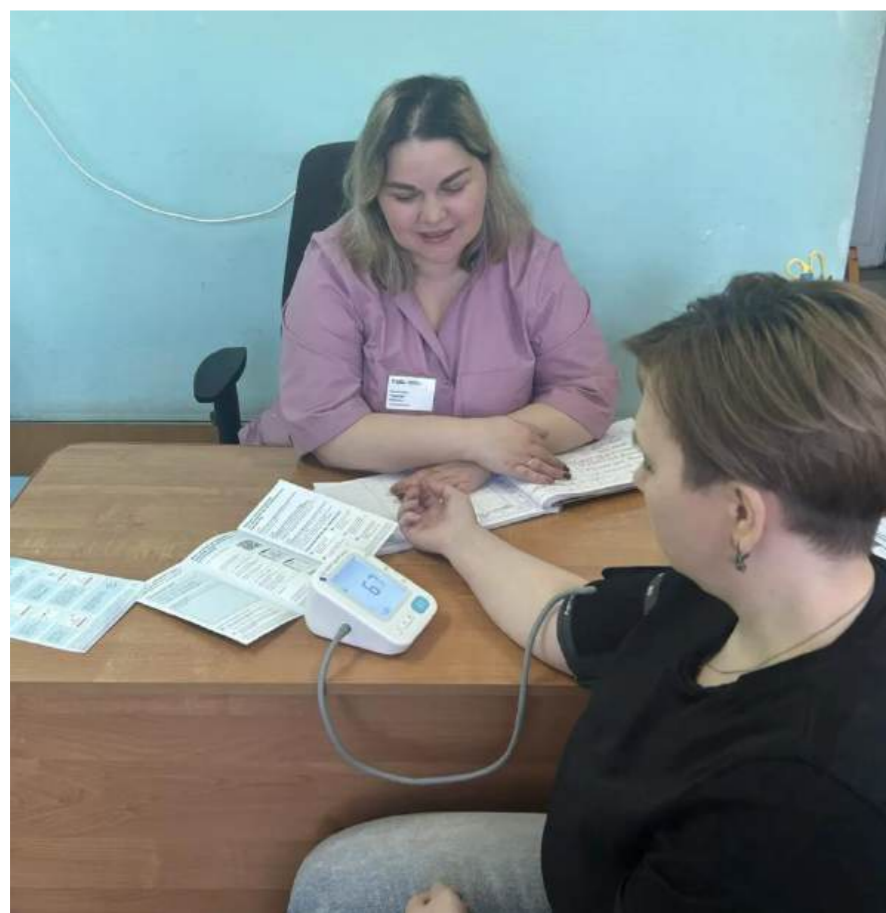
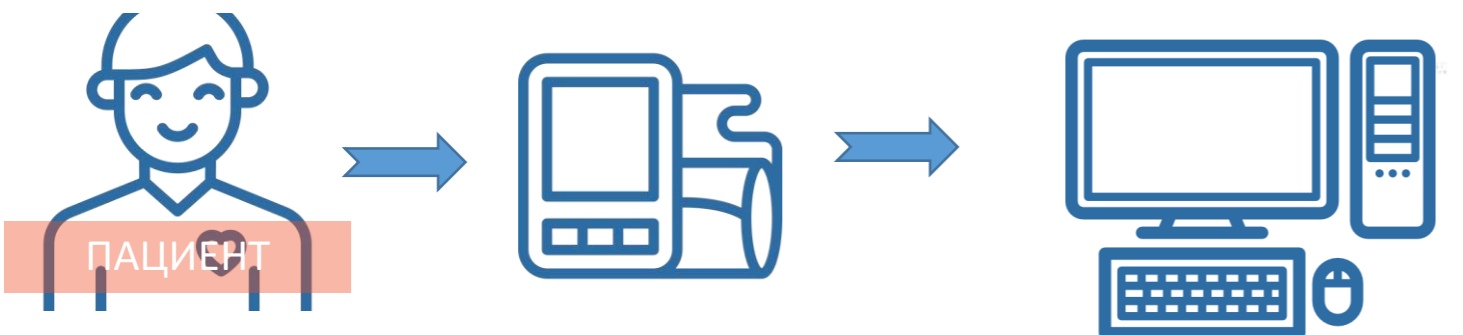


# СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ В 2026 ГОДУ





# ДИСТАНЦИОННЫЙ МОНИТОРИНГ ПАЦИЕНТОВ

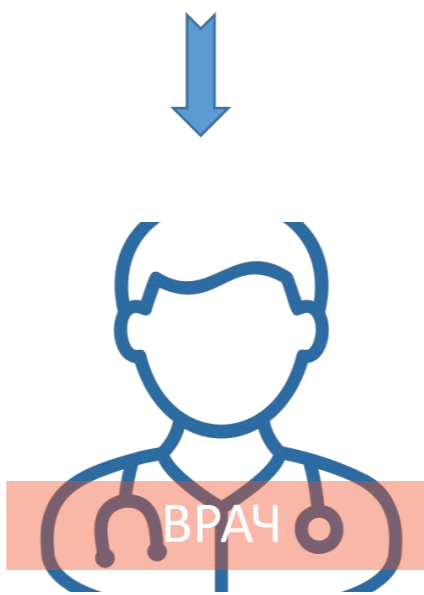


  
 МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
 ОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
 РАСПОРЯЖЕНИЕ  
 12.03.2026. № 122-р  
 г. Омск

О реализации в 2026 году отдельных мероприятий регионального проекта Омской области «Модернизация первичного звена здравоохранения»

В целях эффективной реализации в 2026 году мероприятия регионального проекта Омской области «Модернизация первичного звена здравоохранения», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», утвержденного в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет», по обеспечению дистанционным мониторингом состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с болезнями системы кровообращения, сахарным диабетом и рядом иных заболеваний, положений Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Омской области от 25 декабря 2025 года № 710-п, в части выполнения мероприятий по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациентов в различных диспансерных группах с применением телемедицинских технологий и медицинских изделий (далее – дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов):

1. Определить бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская клиническая больница № 1 имени Кабанова А.Н.» (далее соответственно – БУЗОО, «ГКБ № 1 им. Кабанова А.Н.») пилотным учреждением по реализации мероприятий по дистанционному мониторингу состояния здоровья пациентов.
2. Утвердить перечень государственных учреждений здравоохранения Омской области, подведомственных Министерству здравоохранения Омской области (далее – Учреждения), для реализации мероприятий по дистанционному мониторингу состояния здоровья пациентов согласно приложению к настоящему распоряжению.





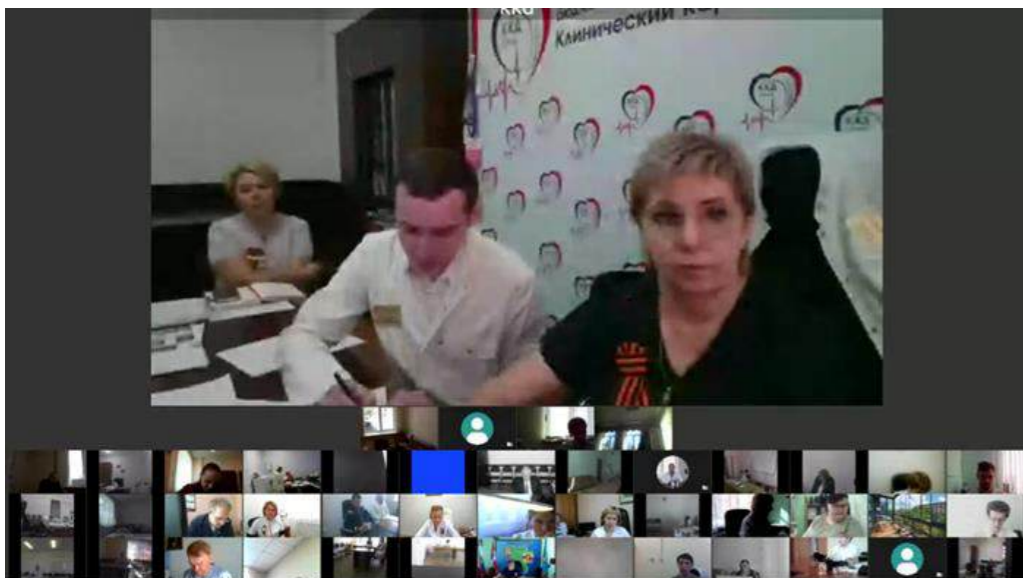
## Служба СМП:

- БУЗОО «ССМП» (в городе, частично в Омском районе)
- 32 отделения СМП ЦРБ с диспетчерскими пунктами)

На функциональной основе на базе «ССМП» организована ЕДДС

На пульт «03» в городе – 1000 вызовов в сутки

Работа диспетчерских пунктов ЦРБ централизована



**Ежедневные ВКС - оперативный контроль эффективности оказания медицинской помощи больным с острыми ССЗ**

**Участники:** ГВС кардиолог, невролог, СМП, специалист «ТЦМК», все стационары

**РМИС:** персонифицированный отчет об обратившихся за сутки на ОКС, ОНМК.

**Сотрудники ЧКВ-центров** докладывают оперативную унифицированную количественную информацию по обращениям, дефекты на этапе до ЧКВ-центра

## Санитарная авиация:

- БУЗОО «ТЦМК» (9 северных районов области)
- отделение санитарной авиации БУЗОО «ОКБ» (остальные районы области)

**Региональный центр управления сердечно-сосудистыми рисками (ЦУР) с функцией дистанционной расшифровки ЭКГ и поддержки принятия решений при острых ССЗ**

С 1 января 2026 г. внедрена система дистанционной расшифровки ЭКГ на базе БУЗОО «ККД», «ССМП».





## МЕРЫ ПО ВЕДЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

13.02.2026.

№ 64-р

г. Омск

О реализации пилотного проекта по повышению качества диспансерного наблюдения за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В соответствии с подпунктами 1, 2 пункта 5, подпунктом 1 пункта 8 Положения о Министерстве здравоохранения Омской области (далее – Минздрав), утвержденного Указом Губернатора Омской области от 13 ноября 2007 года № 133, с учетом приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» (далее – приказ № 168н), раздела 6 таблицы приложения «План мероприятий региональной программы Омской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 2025 – 2030 годы» к региональной программе Омской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 2025 – 2030 годы, утвержденной распоряжением Правительства Омской области от 17 июля 2025 года № 184-рп, а также в целях снижения смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы на территории Омской области:

1. Реализовать в срок до 30 декабря 2026 года на территории Омской области пилотный проект по повышению качества диспансерного наблюдения за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее – пилотный проект).

2. Определить следующих участников реализации пилотного проекта из числа государственных учреждений здравоохранения Омской области, подведомственных Минздраву (далее – ГУЗОО):

- 1) бюджетное учреждение здравоохранения Омской области (далее – БУЗОО) «Городская поликлиника № 15»;
- 2) БУЗОО «Городская поликлиника № 6»;
- 3) БУЗОО «Городская клиническая больница № 11»;
- 4) БУЗОО «Черлакская центральная районная больница» (далее – «Черлакская ЦРБ»);
- 5) БУЗОО «Горьковская центральная районная больница»

Преемственность между стационарным и амбулаторным этапами «Лучшая практика региона по записи пациентов, выписывающихся из стационара на прием кардиолога «в один день» и льготное лекарственное обеспечение по приказу 37н» - бесшовный механизм взятия пациента на диспансерное наблюдение кардиолога

### ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ

**2025 год лекарственными препаратами обеспечено 13 377 пациентов высокого риска, перенесших сердечно-сосудистые заболевания на общую сумму 259,4 млн. рублей**

**2026 год выделено 208,5 млн. рублей**

дефицит средств составляет 89,5 млн рублей

для контроля выполнения активов терапевтами под руководством МЗОО совместно со страховой медицинской организацией «Альфа-страхование» реализуется проект по контролю работы врачей-терапевтов территориальных поликлиник с пациентами после передачи активов скорой медицинской помощи и из приемных отделений стационаров в части выполнения активов и постановки на диспансерный учет



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ



# ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

*Министр здравоохранения  
Омской области*

*Маркелов Дмитрий Анатольевич*

