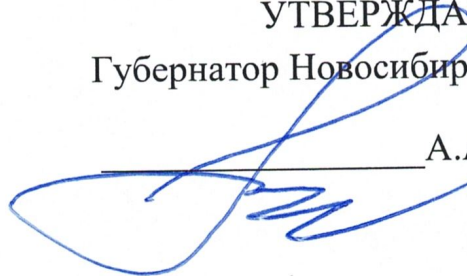


УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Новосибирской области

А.А. Травников



**Региональная программа
«Борьба с сердечно - сосудистыми заболеваниями»**

Новосибирск, 2023

Оглавление

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Новосибирской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе районов Новосибирской области.....	4
1.1. Краткая характеристика Новосибирской области.....	4
1.2. Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.....	9
1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения.....	26
1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Новосибирской области.....	45
1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (анализ за 2018 - 2021 годы).....	65
1.5.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОНМК и /или ОКС, с оценкой необходимости оптимизации функционирования.....	177
1.5.2. Введение в Новосибирской области баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.....	222
1.5.3. Реализация в субъекте Российской Федерации специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.....	224
1.5.4 Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.....	307
1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2018 - 2021 годы)....	230
1.7. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.....	242
1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК).....	242
1.9. Выводы.....	244
2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.....	248
3. Задачи региональной программы.....	250
4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».....	252
4.1.1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.....	252

4.1.2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.....	258
4.1.3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.....	262
4.1.4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях.....	276
4.1.5. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях.....	284
4.1.6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.....	287
4.1.7. Комплекс мер направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения.....	291
4.1.8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.....	296
4.1.9. Медицинская реабилитация.....	311
4.1.10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с ССЗ.....	330
4.1.11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.....	338
5. Ожидаемые результаты региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».....	346

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Новосибирской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе районов Новосибирской области

1.1. Краткая характеристика Новосибирской области

Новосибирская область образована 28 сентября 1937 года, входит в состав Сибирского федерального округа. Территория – 177 756 км². Максимальная протяженность территории с севера на юг 440 км и с запада на восток - 640 км. Новосибирская область находится на юго-востоке Западно-Сибирской равнины. Область граничит на севере с Томской областью, на юго-западе - с Казахстаном, на западе - с Омской областью, на юге - с Алтайским краем, на востоке – с Кемеровской областью.

Население в целом по Новосибирской области на 01.01.2022 составило 2 млн. 780 тыс. 292 человека, в том числе мужчины – 1 294 42 (46,6%), женщины 1 485 866 (53,4%). Взрослое население Новосибирской области в целом по территории на 01.01.2022 составило 2 188 066 человек (78,7% от общего количества), что на 7 863 человек или 0,36% меньше данных на 01.01.2021 года (2 195 929 человек). Удельный вес трудоспособного населения за 1 год снизился на 1,83% и составил 55,3% (1 536 773 человека против 1 565 476 человек на 01.01.2022). Население старше трудоспособного возраста уменьшилось на 34 687 человек и составило на 01.01.2022 651 293 человека (на 01.01.2021 - 685 980 человек).

Административно-территориальное деление региона составляют 5 городских округов, 30 муниципальных районов и 455 поселений. Административный центр Новосибирской области - город Новосибирск - является также административным центром Сибирского федерального округа.

Высокий уровень демографической старости (24,6%) объясняет регрессивный тип воспроизводства населения.

Новосибирская область расположена в самом центре Евразии, вдали от морей и океанов, поэтому климат здесь континентальный.

Структура экономики Новосибирской области характеризуется высокой степенью диверсификации и значительным инновационным потенциалом. Локомотивами экономического роста региона являются основанное на высокотехнологичных разработках промышленное производство, строительная отрасль и рынок недвижимости, наука, транспорт, коммуникации и информационные технологии, торговля.

Город Новосибирск является научным и образовательным центром мирового уровня. Создание Сибирского отделения Академии наук, крупнейшего научного центра на востоке России, позволило сформировать производственную и научную базу, благодаря которой научно-технологический комплекс г. Новосибирска является третьим по масштабам в России.

В Новосибирской области работают 70 отраслевых научно-исследовательских институтов, более 100 крупных и 1 700 малых предприятий,

связанных с технико-внедренческой деятельностью. Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» - один из крупнейших вирусологических и биотехнологических центров России.

Распределение численности населения Новосибирской области по полу, возрастным группам и месту жительства на 01.01.2022 представлено в Таблице 1.

Таблица 1. Распределение численности населения Новосибирской области на 01.01.2022

Возраст (лет)	Все население			Городское население			Сельское население		
	Мужское и женское	Мужское	Женское	Мужское и женское	Мужское	Женское	Мужское и женское	Мужское	Женское
Все население	2 780 292	1 294 426	1 485 866	2 206 580	1 015 549	1 191 031	573 712	278 877	294 835
в том числе в возрасте:									
20-24	127 387	65 269	62 118	98 596	50 596	48 000	28 791	14 673	14 118
25-29	150 505	77 141	73 364	121 705	61 207	60 498	28 800	15 934	12 866
30-34	241 572	123 189	118 383	208 083	104 007	104 076	33 489	19 182	14 307
35-39	250 124	124 741	125 383	209 698	103 196	106 502	40 426	21 545	18 881
40-44	216 041	104 330	111 711	176 753	84 312	92 441	39 288	20 018	19 270
45-49	193 856	92 116	101 740	155 419	73 067	82 352	38 437	19 049	19 388
50-54	159 721	75 819	83 902	125 209	58 777	66 432	34 512	17 042	17 470
55-59	165 040	74 544	90 496	125 385	55 550	69 835	39 655	18 994	20 661
60-64	193 874	81 519	112 355	143 634	58 359	85 275	50 240	23 160	27 080
65-69	164 837	63 290	101 547	125 618	46 371	79 247	39 219	16 919	22 300

70-74	121 668	42 087	79 581	95 750	31 981	63 769	25 918	10 106	15 812
75-79	47 959	14 510	33 449	38 938	11 422	27 516	9 021	3 088	5 933
80-84	62 046	15 405	46 641	48 796	11 911	36 885	13 250	3 494	9 756
85 и более	37 669	8 009	29 660	29 025	5 981	23 044	8 644	2 028	6 616
Из общей численности население в возрасте:									
моложе трудоспособного	536 950	275 568	261 382	418 901	215 058	203 843	118 049	60 510	57 539
Трудоспособном (жен. 16-56, муж. 16-61 лет)	1 592 049	828 295	763 754	1 286 222	658 968	627 254	305 827	169 327	136 500
старше трудоспособного	651 293	190 563	460 730	501 457	141 523	359 934	149 836	49 040	100 796

Из числа всего населения женщин больше, чем мужчин на 7%.

В городе Новосибирске населения проживает на 58% больше, чем в Новосибирской области.

В городе и в сельской местности преобладает население трудоспособного возраста, из них больше женщин, чем мужчин.

Население в возрасте старше трудоспособного проживает больше в городе, чем в сельской местности.

Распределение численности населения по муниципальным образованиям Новосибирской области с учетом возрастного состава представлено в Таблице 2.

Таблица 2. Распределение численности населения Новосибирской области по муниципальным образованиям на 01.01.2022 (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области).

		Население		
			в том числе	

№	Наименование района	Всего	трудоспособного возраста (мужчины 16-60, женщины 16-55)	старше трудоспособного возраста (мужчины 61 и старше, женщины 56 и старше)	Сельское население
1	Баганский	14 246	7 124	3 576	14 246
2	Барабинский	39 708	20 536	10 321	11 326
3	Болотнинский	25 944	13 424	6 410	10 809
4	Венгеровский	17 697	8 833	4 715	17 697
5	Доволенский	15 202	7 325	4 547	15 202
6	Здвинский	13 181	6 794	3 839	13 181
7	Искитимский	112 700	58 007	29 790	40 521
7.1	в т.ч. Искитимский сельский	57 943	29 224	16 056	40 521
7.2	г. Искитим	54 757	28 783	13 734	-
8	Карасукский	42 057	21 745	10 034	15 466
9	Каргатский	14 786	6 892	4 340	6 046
10	Колыванский	23 059	11 701	5 969	10 931
11	Коченевский	45 800	24 144	10 957	23 170
12	Кочковский	13 009	6 666	3 666	13 009
13	Краснозерский	28 158	13 538	8 193	18 954
14	Куйбышевский	54 837	29 794	13 736	11 916
15	Купинский	26 663	13 818	6 770	12 968
16	Кыштовский	9 594	4 814	2 539	9 594
17	Маслянинский	23 313	11 302	5 897	10 076
18	Мошковский	40 928	20 896	9 970	26 808
19	Новосибирский	170 642	91 459	39 484	125 671
19.1	в т.ч. п.г.т. Кольцово	17 489	9 236	4 314	-
19.2	Новосибирский с.	147 846	81 376	35 746	120 785
20	Ордынский	35 846	18 152	10 438	26 023
21	Северный	9 066	4 941	2 395	9 066
22	Сузунский	31 399	16 240	8 499	16 005
23	Татарский	37 260	19 633	9 896	13 978
24	Тогучинский	54 531	28 759	14 282	25 195
25	Убинский	13 786	7 429	3 853	13 786
26	Усть-Тарковский	10 933	5 717	3 015	10 933
27	Чановский	22 475	11 614	5 998	14 382
28	Черепановский	45 753	23 543	11 982	19 040
29	Чистоозерный	16 617	9 276	4 358	11 325
30	Чулымский	20 874	10 692	6 028	9 948
31	г. Бердск	103 561	57 052	26 605	-
32	г. Обь	30 199	16 934	7 186	64
33	По районам области	1 158 962	601 916	292 705	573 712
34	г. Новосибирск	1 620 162	947 929	377 014	-
35	По территории	2 785 836	1 565 476	685 980	577 870

Сельское население составляет 20,8% от общего числа жителей.

Распределение численности населения Новосибирской области по полу и возрасту в разрезе муниципальных образований представлено в таблице 3.

Таблица 3. Распределение численности населения Новосибирской области по полу и возрастным группам на 01.01.2022 года (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области)

№	Наименование района	Взрослые	Дети (0-17)	В том числе по возрастам	Женщины	Мужчины
---	------------------------	----------	----------------	-----------------------------	---------	---------

			лет)	0-14 лет	15-17 лет	Всего	в том числе фертильного возраста	
1	Баганский	10 700	3 546	3 037	509	7 368	2 865	6 878
2	Барабинский	30 857	8 851	7 541	1 310	21 275	8 833	18 433
3	Болотнинский	19 834	6 110	5 219	891	13 827	5 656	12 117
4	Венгеровский	13 548	4 149	3 529	620	9 323	3 565	8 374
5	Доволенский	11 872	3 330	2 784	546	8 144	2 866	7 058
6	Здвинский	10 633	2 548	2 106	442	6 790	2 610	6 391
7	Искитимский	87 797	24 903	21 162	3 741	60 174	24 119	52 526
7.1	<i>в т.ч. Искитимский сельский</i>	45 280	12 663	10 744	1 919	30 103	11 618	27 840
7.2	<i>г. Искитим</i>	42 517	12 240	10 418	1 822	30 071	12 501	24 686
8	Карасукский	31 779	10 278	8 640	1 638	22 316	9 348	19 741
9	Каргатский	11 232	3 554	3 024	530	7 879	2 793	6 907
10	Колыванский	17 670	5 389	4 586	803	11 918	4 765	11 141
11	Коченевский	35 101	10 699	9 189	1 510	23 619	9 684	22 181
12	Кочковский	10 332	2 677	2 262	415	6 768	2 547	6 241
13	Краснозерский	21 731	6 427	5 350	1 077	14 942	5 503	13 216
14	Куйбышевский	43 530	11 307	9 621	1 686	28 711	12 270	26 126
15	Купинский	20 588	6 075	5 169	906	14 259	5 839	12 404
16	Кыштовский	7 353	2 241	1 931	310	4 940	1 794	4 654
17	Маслянинский	17 199	6 114	5 209	905	12 319	4 790	10 994
18	Мошковский	30 866	10 062	8 510	1 552	21 586	8 984	19 342
19	Новосибирский	130 943	39 699	34 019	5 680	87 883	37 828	82 759
19.1	<i>в т.ч. п.г.т. Кольцово</i>	13 231	4 368	3 775	593	9 528	4 151	8 071
19.2	<i>Новосибирский с.</i>	117 712	35 331	30 244	5 087	78 355	33 677	74 688
20	Ордынский	27 607	8 011	6 843	1 168	18 706	7 173	16 912
21	Северный	6 977	1 848	1 556	292	4 595	1 918	4 230
22	Сузунский	23 658	7 305	6 111	1 194	16 279	6 625	14 684
23	Татарский	28 284	8 516	7 073	1 443	19 898	8 257	16 902
24	Тогучинский	40 816	12 587	10 749	1 838	26 466	10 261	26 937
25	Убинский	10 778	2 738	2 320	418	6 429	2 308	7 087
26	Усть-Таркский	8 280	2 391	2 022	369	5 548	2 162	5 123
27	Чановский	16 602	5 266	4 461	805	11 411	4 450	10 457
28	Черепановский	33 928	11 253	9 528	1 725	24 274	9 902	20 907
29	Чистоозерный	13 025	3 265	2 726	539	7 682	3 019	8 608
30	Чулымский	15 917	4 495	3 805	690	10 769	4 128	9 643
31	г. Бердск	81 559	21 985	18 922	3 063	57 010	24 672	46 534
32	г. Обь	23 625	6 722	5 772	950	15 829	6 888	14 518
33	По районам области	894 621	264 341	224 776	39 565	608 937	248 422	550 025
34	г. Новосибирск	1 293 445	327 885	285 290	42 595	876 929	411 550	744 401
35	По территории	2 188 066	592 226	510 066	82 783	1 485 866	659 972	1 294 426

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

По предварительным данным в 2022 году от всех причин в Новосибирской области умерло 38 тысяч 363 человека. Общая смертность от всех причин за 2022 год на территории Новосибирской области снизилась на 18,4% и составила 1 382,7 на 100 тыс. населения (2021 год - 1 695,6). Абсолютное число умерших от всех причин по данным Росстата и данным Мониторинга на территории Новосибирской области снизилось на 8 826 человек.

Динамика общей смертности на 100 тыс. населения по муниципальным образованиям представлена в Таблице 4.

Таблица 4. Число зарегистрированных в органах ЗАГС умерших от всех причин на 100 тыс. человек населения по муниципальным образованиям (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области).

№ п/п	Муниципальные образования Новосибирской области городское и сельское население*	Год				
		2018	2019	2020	2021	2022
		1 295,8	1 273,5	1 534,1	1 695,6	1 382,7
1.	Баганский	1 472,3	1 390,0	1 517,0	1 839,9	1 662,1
2.	Барабинский	1 604,7	1 526,2	1 821,8	2 130,1	1 686,6
3.	Болотнинский	1 661,5	1 802,4	1 907,7	2 146,5	1 776,2
4.	Венгеровский	1 522,8	1 607,3	1 967,9	2 075,9	1 446,1
5.	Доволенский	1 729,6	1 717,0	1 965,7	2 045,2	1 785,4
6.	Здвинский	1 691,5	1 644,9	1 915,9	1 848,5	1 883,8
7.	Искитимский	1 428,9	1 458,3	1 653,1	1 916,6	1 610,8
8.	Карасукский	1 293,7	1 490,4	1 618,6	1 820,9	1 461,5
9.	Каргатский	2 153,2	2 158,2	2 167,5	2 598,4	2 052,7
10.	Колыванский	1 641,3	1 439,3	1 633,9	2 016,9	1 724,0
11.	Коченевский	1 497,7	1 424,8	1 666,7	1 747,9	1 455,1
12.	Кочковский	1 408,4	1 615,1	1 759,2	2 106,5	1 551,2
13.	Краснозерский	1 700,5	1 594,9	1 752,2	2 143,2	1 791,4
14.	Куйбышевский	1 466,3	1 434,6	1 715,7	1 960,5	1 574,3
15.	Купинский	1 598,4	1 564,4	1 975,9	1 905,7	1 682,7
16.	Кыштовский	2 059,2	1 673,1	2 111,1	2 225,4	1 842,5
17.	Маслянинский	1 632,4	1 440,2	1 787,9	1 987,3	1 517,3
18.	Мошковский	1 496,5	1 573,4	1 871,8	1 943,3	1 651,0
19.	Новосибирский	1 101,6	1 087,5	1 332,8	1 403,8	1 127,9
20.	Ордынский	1 639,3	1 547,3	1 790,3	2 110,1	1 578,2
21.	Северный	1 497,8	1 497,2	1 522,0	1 934,0	1 444,2
22.	Сузунский	1 380,4	1 460,4	1 626,6	1 988,4	1 657,5
23.	Татарский	1 613,1	1 534,2	1 677,4	2 049,7	1 457,6

24.	Тогучинский	1 614,0	1 667,2	1 858,9	2 188,4	1 823,6
25.	Убинский	1 643,1	1 561,5	1 958,4	1 831,4	1 596,9
26.	Усть-Таркский	1 348,0	1 357,5	1 410,1	1 944,1	1 409,1
27.	Чановский	1 557,8	1 570,6	1 848,6	2 403,9	1 784,4
28.	Черепановский	1 518,9	1 560,6	1 733,7	2 036,6	1 540,4
29.	Чистоозерный	1 519,5	1 442,5	1 810,5	1 756,5	1 565,0
30.	Чулымский	1 565,5	1 750,9	1 845,2	2 456,0	1 940,0
31.	г. Новосибирск*	1 177,5	1 143,4	1 426,6	1 551,2	1 272,9
32.	г. Бердск	1 268,4	1 314,7	1 558,5	1 698,7	1 496,2
33.	г. Искитим	1 543,2	1 511,9	1 910,9	2 254,3	1 628,8
34.	г. Обь	1 258,0	1 311,6	1 396,7	1 532,8	1 199,1
35.	р.п. Кольцово	778,4	647,0	966,5	894,9	1 029,1

Из муниципальных образований наибольшее число зарегистрированных в органах ЗАГС умерших от всех причин на 100 тыс. человек населения на 2021 год зафиксировано в Каргатском (2 598,4), Чановском (2 403,9), Чулымском районах (2 456,0) районах. На 2022 год — в Каргатском (2 052,7), в Здвинском (1 883,8) и Чулымском районах (1 940,0).

За период с 2021 по 2022 года смертность от всех причин увеличилась в двух районах — Здвинском районе на 1,9%, рабочем поселке Кольцово на 13%.

Из муниципальных образований наименьшее число зарегистрированных в органах ЗАГС умерших от всех причин на 100 тыс. человек населения на 2021 и 2022 годы зафиксировано в Новосибирском районе, в городе Обь и в рабочем поселке Кольцово.

За период с 2021 по 2022 год смертность от всех причин снизилась больше всего в трех районах Венгеровский на 30%, Чановский на 26% и город Искитим на 28%.

Доля смертности от болезней системы кровообращения (БСК) в структуре общей смертности в 2022 году составила 48,9% (2021 год - 45,0%). Всего за 2022 год в Новосибирской области от БСК умерло 18 тысяч 771 человек.

Вклад болезней системы кровообращения в общую структуру смертности в Новосибирской области представлен в Таблице 5.

Таблица 5. Ранжирование по причинам смертности за 2021-2022 годы по Новосибирской области

Причины смерти	2021 год			2022 год*		
	абс., чел.	место в рейтинге	% от всех причин	абс., чел.	место в рейтинге	% от всех причин
от всех причин						

	47 189		100	38 363		100
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	21 250	1	45,0	18 771	1	48,9
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 (U07.1-U07.2)	7 809	2	16,5	2 536	4	6,6
Новообразования (C00-D48)	6 525	3	13,8	6 302	2	16,4
Симптомы, признаки, отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00-R99)	5 034	4	10,7	2 482	5	6,5
Травмы и отравления (внешние причины смертности)	3 012	5	6,4	2 578	3	6,7
Болезни органов дыхания (J00-J99)	2 043	6	4,3	1 671	6	4,4
Болезни органов пищеварения (K00-K99)	1 681	7	3,6	1 627	7	4,2
инфекционные и паразитарные болезни (A00-B99)	1 195	8	2,5	1 021	8	2,7

Ранжирование мест по причинам смерти показывает, что лидирующие позиции как в 2021 году, так и в 2022 году занимает БСК, несмотря на снижение числа умерших. Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 (U07.1-U07.2), занимающая второе место в 2021 году, ушла как причина смерти, на четвертую позицию в 2022 году.

Новообразования в 2022 году вернулись на вторую позицию. С третьей на пятую позицию перешли травмы и отравления.

Смертность от болезней системы кровообращения

Болезни системы кровообращения (БСК), несмотря на успехи, достигнутые в последние годы в медицине, до настоящего времени остаются основной причиной смерти населения России в целом и Новосибирской области в частности.

Динамика смертности на 100 тысяч населения от БСК представлена на Рисунке 1. За 2022 год произошло снижение показателя смертности от БСК, который по данным Росстата составил 676,6 на 100 тыс. населения против аналогичного показателя прошлого года 763,5 на 100 тыс. населения (-11,4%). На диаграмме представлены данные многолетнего сравнительного анализа смертности от БСК.

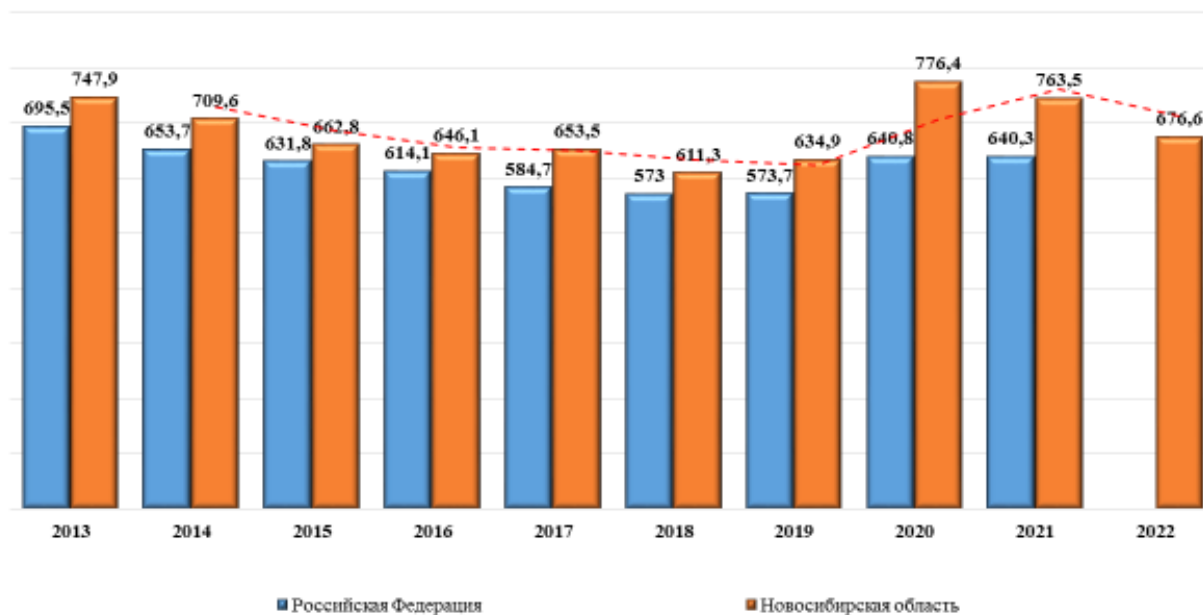


Рисунок 1. Динамика смертности от БСК на 100 тысяч населения по Российской Федерации и Новосибирской области

В Таблице 6 представлены показатели смертности от БСК в разрезе муниципальных образований за пять лет.

Таблица 6. Число зарегистрированных в органах ЗАГС умерших от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99) на 100 тыс. человек населения по муниципальным образованиям (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области)

Муниципальные образования Новосибирской области городское и сельское население*	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год*
	611,3	634,9	776,4	763,5	676,6
Баганский	562,8	532,1	677,2	906,1	887,4
Барабинский	827,9	745,9	802,0	953,6	811,7
Болотнинский	825,3	856,7	933,2	985,4	863,0
Венгеровский	491,6	698,1	676,1	1063,1	879,0
Доволенский	827,2	792,0	819,6	892,3	833,2
Здвинский	549,7	553,1	723,9	793,3	999,1
Искитимский	693,7	759,4	931,0	1021,9	895,5
Карасукский	720,0	858,3	613,7	622,0	739,1

Каргатский	911,2	1 040,8	1 005,4	1 122,2	931,2
Колыванский	760,1	799,6	865,8	933,2	866,3
Коченевский	688,1	741,8	836,6	781,0	682,7
Кочковский	459,9	840,5	797,6	935,4	764,0
Краснозерский	660,0	693,3	777,6	808,1	817,2
Куйбышевский	544,2	537,8	654,8	768,2	713,9
Купинский	777,7	854,6	1 092,4	811,4	941,1
Кыштовский	813,9	746,9	868,7	886,1	1 026,0
Маслянинский	895,1	673,2	966,3	773,5	700,6
Мошковский	750,6	810,7	983,1	1 005,8	840,2
Новосибирский	573,7	554,1	700,0	619,5	539,1
Ордынский	708,5	750,1	829,9	876,0	808,8
Северный	1 019,8	969,4	930,7	1 095,6	545,8
Сузунский	536,0	522,5	602,4	760,1	866,1
Татарский	540,3	685,1	966,9	956,0	798,3
Тогучинский	678,6	768,2	854,9	854,2	795,2
Убинский	624,0	731,5	746,1	879,1	943,3
Усть-Таркский	913,4	881,1	827,9	1 120,2	930,0
Чановский	624,8	672,5	807,4	1 005,8	747,7
Черепановский	553,5	730,0	801,7	882,0	754,6
Чистоозерный	608,9	588,8	854,4	844,8	881,1
Чулымский	672,2	800,5	756,2	930,1	940,5
г. Новосибирск*	572,8	588,3	760,0	709,6	612,9
г. Бердск	617,9	587,8	654,2	745,5	746,2
г. Искитим	739,7	798,6	1 026,3	1 134,4	855,6
г. Обь	711,6	784,9	754,9	723,5	604,5
р.п. Кольцово	460,0	337,8	589,1	370,5	534,5

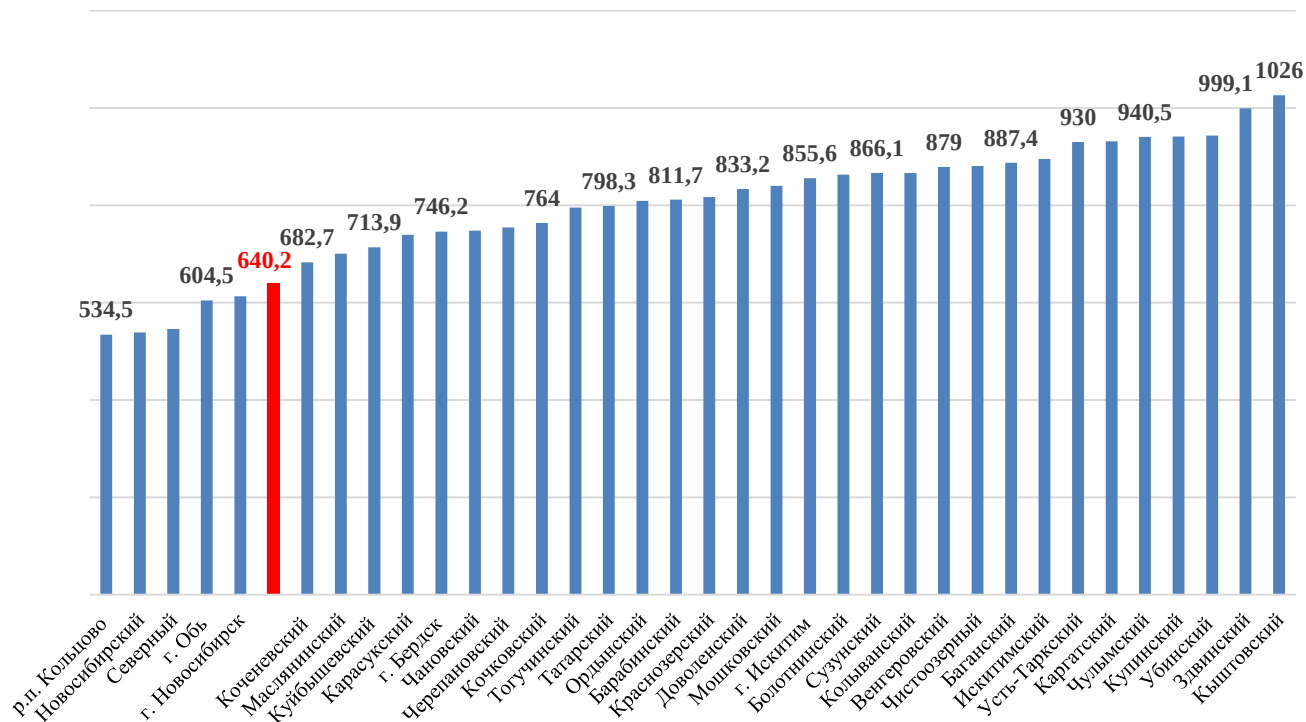


Рисунок 2. Смертность от болезней системы кровообращения по районам области в 2022 году на 100 тыс. населения

На Рисунке 2 отображена диаграмма смертности от БСК по территории Новосибирской области в целом и в разрезе муниципальных образований. Показатель в городе Новосибирске - 612,9 (по субъекту - 676,6 на 100 тыс. населения). По районам Новосибирской области показатели варьируют от 534,5 в р.п. Кольцово до 1 026 на 100 тыс. населения – в Кыштовском районе. В 22 районах имеется положительная динамика показателей в 2022 году по сравнению с 2021 годом.

Число умерших от болезней системы кровообращения в разрезе половозрастной структуры представлена в Таблице 7. Общее количество умерших от БСК по Новосибирской области за 2022 год - 18 тысяч 771 человек. Женщины составили 56%, а мужчины – 44%. Проведенный анализ показывает, что в абсолютных числах в 2022 году по причине БСК умерло на 2 479 человек меньше, чем в 2021 году. В трудоспособном возрасте от БСК умерло на 119 человек меньше, чем в 2021 году.

В основном это произошло за счет смертности от ИБС, которая составила 460,3 по сравнению с аналогичным периодом прошлого года 515,1 на 100 тыс. населения (снижение на 10,6%). Также снизилось и абсолютное число больных, умерших от ИБС, с 12 тыс. 772 человек до 14 тыс. 336 (снижение 10,6% - 1 564 человек).

Таблица 7. Число умерших от БСК в Новосибирской области в разрезе половозрастной структуры (человек) (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области)

Год	Городское и сельское население	Мужчины и женщины		Мужчины		Женщины	
		всего умерших	из них в трудоспособном возрасте	всего умерших	из них в трудоспособном возрасте	всего умерших	из них в трудоспособном возрасте
2022 год	Всего умерших от всех причин:	38 363	8 604	19 132*	7 028*	18 317*	1 996*
	от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99)	18 771	2 712*	8 205*	2 219*	10 007*	493*
	от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25)	12 772	1 451*	5 555*	1 247*	6 947*	204*
	от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69)	4 050	496*	1 566*	382*	2 277*	114*
2021 год	Всего умерших от всех причин:	47 189	9 845	23 062	7 609	24 127	2 236
	от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99)	21 250	2 831	9 551	2 355	11 699	476
	от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25)	14 336	1 486	6 435	1 290	7 901	196
	от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69)	47 76	505	1 888	405	2 888	100
2020 год	Всего умерших от всех причин:	42 833	9 246	21 717	7 186	21 116	2 060
	от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99)	21 678	2 867	9 940	2 334	11 738	533
	от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25)	14 599	1 601	6 750	1 370	7 849	231
	от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69)	4 987	520	1 996	398	2 991	122

2019 год	Всего умерших от всех причин:	35 605	7 748	17 857	6 036	17 748	1 712
	от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99)	17 749	2 252	8 047	1 841	9 702	411
	от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25)	11 571	1 264	5 324	1 086	6 247	178
	от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69)	4 425	436	1 781	342	2 644	94
2018 год	Всего умерших от всех причин:	36 168	8 126	18 526	6 370	17 642	1 756
	от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99)	17 063	2 211	7 975	1 869	9 088	342
	от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25)	10 937	1 261	5 197	1 122	5 740	139
	от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69)	4 436	406	1 803	325	2 633	81
2017 год	Всего умерших от всех причин:	35 830	8 446	18 375	6 688	17 455	1 758
	от болезней системы кровообращения (МКБ 10 I00-I99)	18 549	2 420	8 415	2 005	10 134	415
	от всех форм ишемической болезни сердца (МКБ 10 I20-I25)	11 396	1 423	5 415	1 222	5 981	201
	от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69)	5 627	491	2 167	393	3 460	98

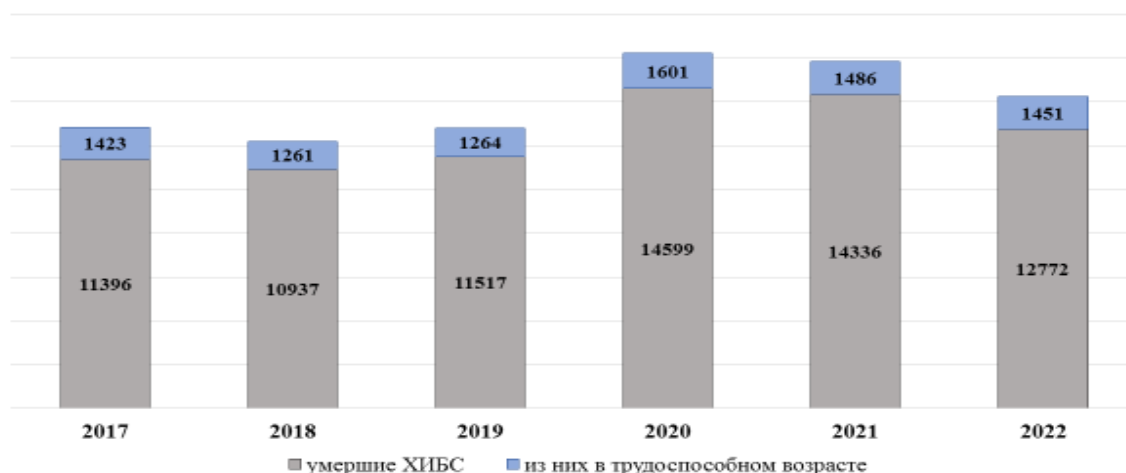


Рисунок 3. Число умерших, в том числе трудоспособного возраста от хронических форм ИБС населения Новосибирской области (человек)

На Рисунке 3 показана динамика за шесть лет общего числа умерших от ХИБС с возрастной характеристикой. За последние три года отмечается тенденция к уменьшению числа умерших от ХИБС, в том числе в трудоспособном возрасте.

Динамика смертности от БСК в разрезе основных причин у пациентов старше трудоспособного возраста представлена в Таблице 8.

Таблица 8. Структура смертности от БСК в Новосибирской области в 2018-2022 годах в группе старше трудоспособного возраста (человек) (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области)

Нозология	МКБ	Старше трудоспособного возраста				
		2018	2019	2020	2021	2022
БСК	I00-I99	14 852	15 497	18 805	18 413	16 051
ИБС	I20-I25	9 676	6 069	12 998	12 850	11 317
в т.ч. ОИМ	I21-I22	958	928	955	971	765
ЦВБ	I60-I69	4 030	3 989	4 466	4 270	3 549

По сравнению с 2021 годом количество больных, умерших от ИБС, в 2022 году уменьшилось как в трудоспособном возрасте, так и в группе старше трудоспособного возраста. Число умерших от ОИМ снизилось в обеих возрастных группах. В 2022 году произошло снижение числа смертей от ОИМ как в трудоспособном возрасте, так и в группе старше трудоспособного возраста.

В Таблице 9 в динамике отражена структура смертности от БСК. В 2022 году в трудоспособном возрасте преобладала смертность у мужчин при БСК - в 4,2 раза, при ИБС - в 5,6 раз, при ЦВБ - в 3,1 раза.

Таблица 9. Структура смертности от БСК на 100 тыс. населения в Новосибирской области в 2018-2022 годах в группе трудоспособного возраста

Нозология	МКБ	Смертность на 100 тыс. нас. (трудоспособный возраст)									
		2018		2019		2020		2021		2022*	
		муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен
БСК	I00-I99	227,9	46,0	226,5	55,7	284,0	70,9	286,3	62,9	267,9*	64,5*
ИБС	I20-I25	136,8	18,7	133,6	24,1	166,7	30,7	156,8	25,9	150,6*	26,7*
ЦВБ	I60-I69	39,6	10,9	42,1	12,7	48,4	16,2	49,2	13,2	46,1*	14,9*

В Таблице 10 в динамике отражена структура смертности от БСК. В 2022 году в группе старше трудоспособного возраста преобладала смертность у мужчин. Динамика смертности от БСК у мужчин за два года составила 14% в положительную сторону (уменьшение).

Среди лиц старше трудоспособного возраста преобладает смертность у мужчин при БСК - в 1,5 раза, при ИБС - в 1,5 раза, при ЦВБ - в 1,3 раза.

Таблица 10. Структура смертности от БСК на 100 тыс. населения в Новосибирской области в 2018-2022 годах в группе старше трудоспособного возраста

	МКБ	Смертность на 100 тыс. нас. (старше трудоспособного возраста)									
		2018		2019		2020		2021		2022	
		муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен
БСК	I00-I99	2 904,4	1 772,1	2 869,3	1 866,7	3 735,0	2 328,5	3 636,2	2 383,1	3 138,6	2 064,3
ИБС	I20-I25	1 938,3	1 134,9	1 959,4	1 219,3	2 641,9	1 583,1	2 601,3	1 636,4	2 260,7	1 463,3
ЦВБ	I60-I69	703	517,1	665,3	512,3	784,7	596,2	749,8	591,9	621,3	469,5

В Таблице 11 отражена структура смертности и доля для ранжирования основных показателей. Среди умерших от всех причин БСК составили по итогам 2022 года 48,9%, 68% или 12 тысяч 772 человека среди БСК составили пациенты с ИБС. Инфаркт миокарда стал причиной смерти в 7,1% случаев среди всех ИБС.

97 случаев или 0,5% зарегистрированная смерть от гипертонической болезни (в основном пациенты на заместительной почечной терапии в результате гипертонического нефроангиосклероза).

Таблица 11. Структура смертности от БСК в 2022 году (абсолютные показатели и ранжирование)

Краткая номенклатура причин смерти	Всего, чел.	Показатель	Доля, %
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	18 771	% умерших от всех причин	48,9

Гипертоническая болезнь (I10-I15)	97	% от БСК	0,5
Ишемическая болезнь сердца (I20-I25)	12 772	% от БСК	68,0
Инфаркт миокарда (I21-I22)	911	% от ИБС	7,1
Атеросклеротическая болезнь сердца (I25.1)	10320		80,8
Остановка сердца (I 46)	12	% от БСК	0,1
Цереброваскулярные болезни (I60-I69)	4 050	% от БСК	21,6
острое нарушение мозгового кровообращения (I60-64)	2 419	% от ЦВБ	59,7
Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	130	% умерших от ОНМК	5,4
Внутричерепные и другие внутричерепные кровоизлияния (I61-I62)	596		24,6
Инфаркт мозга (I63)	1 692		69,96
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт (I64)	1		0,04

Длительная динамика показателей смертности за шесть лет в структуре БСК представлена в Таблице 12. Все показатели имеют тенденцию к снижению в последние два года. Сохраняется структура (первое место БСК 48,9% за 2022 год, в 2017 году процент БСК составил 51,8). В 2022 году отмечается положительная динамика по всем основным классам болезней системы кровообращения. Показатель смертности от БСК снизился на 11,4% по сравнению с предыдущим годом и составил 676,6 на 100 тыс. населения по данным Новосибирстата. Снижение смертности от ИБС составило 10,6%, смертность от цереброваскулярных болезней снизилась на 14,9%, от инфаркта миокарда - на 16,8%.

Таблица 12. - Показатели смертности от БСК в Новосибирской области за 2017-2022 годы на 100 тыс. человек

Смертность	Код по МКБ-10 пересмотра	2017*	2018*	2019**	2020**	2021**	2022**
От всех причин		1 286,9	1 295,8	1 273,5	1 534,1	1 695,6	1 382,7
БСК	I00-I99	666,2	611,3	634,9	776,4	763,5	676,6
ИБС	I20-I25	409,3	391,9	413,9	522,9	515,1	460,3
ОИМ	I21-I22	35,1	38,9	38,0	40,3	39,5	32,8
ЦВБ	I60-I69	202,1	158,9	158,3	178,6	171,6	146,0

* - данные ФГБУ ЦНИИОИЗ МЗ РФ

** - по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области

Динамика смертности от ИБС в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 13. В динамике смертность от ИБС уменьшилась на 10,6%. Максимально высокие показатели отмечаются в Каргатском районе - 700,1, Убинском районе - 854,1, Чулымском районе - 733,7. Положительная динамика в 22-ух муниципальных образованиях, в том числе в городе Новосибирске.

Таблица 13. Число зарегистрированных в органах ЗАГС умерших от всех форм ИБС (МКБ 10 I20-I25) на 100 тыс. человек населения по муниципальным образованиям (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области)

Муниципальные образования Новосибирской области городское и сельское население*	Смертность от ИБС на 100 тысяч населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
	391,9	413,9	522,9	515,1	460,3
Баганский	299,7	368,7	559,6	773,3	697,2
Барабинский	574,2	448,5	477,4	498,1	381,8
Болотнинский	571,9	582,8	608,5	665,8	603,7
Венгеровский	314,2	500,4	455,0	819,1	629,5
Доволенский	580,1	551,4	530,1	687,8	595,1
Здвинский	357,0	293,2	407,8	348,9	579,6
Искитимский	471,1	558,0	679,5	748,8	637,4
Карасукский	386,4	448,7	301,7	307,0	367,2
Каргатский	750,6	735,5	733,2	790,6	700,1
Колыванский	487,6	453,6	508,0	565,6	622,5
Коченевский	445,1	402,7	504,5	499,2	461,7
Кочковский	228,9	362,7	556,2	590,8	470,8
Краснозерский	378,5	401,8	483,0	381,3	481,8
Куйбышевский	355,8	393,6	462,4	554,0	378,9
Купинский	410,6	368,6	460,5	397,1	399,0
Кыштовский	458,4	476,3	554,2	440,5	659,5
Маслянинский	648,3	525,3	648,4	611,7	528,7
Мошковский	505,8	561,4	699,6	774,2	639,3
Новосибирский	326,6	358,1	453,3	394,3	363,3
Ордынский	493,5	539,5	543,4	631,5	560,8
Северный	795,0	867,2	807,3	954,1	477,6
Сузунский	291,4	292,5	351,7	477,1	580,6
Татарский	264,6	440,8	677,7	707,4	547,6
Тогучинский	258,3	286,9	297,0	248,8	297,0
Убинский	511,6	559,7	563,5	728,6	854,1
Усть-Тарковский	572,8	465,2	417,3	771,4	620,0

Чановский	319,7	422,7	373,3	546,2	458,7
Черепановский	375,1	408,6	576,5	575,6	479,4
Чистоозерный	340,5	375,2	631,6	519,5	548,4
Чулымский	513,1	577,8	535,7	656,7	733,7
г. Новосибирск*	385,0	399,2	532,0	495,4	438,7
г. Бердск	246,4	282,5	349,9	369,3	469,0
г. Искитим	458,4	513,6	715,1	818,5	606,5
г. Обь	468,1	386,4	287,7	398,7	320,4
р.п. Кольцово	260,7	188,8	354,5	200,1	392,3

Динамика смертности от цереброваскулярных болезней в разрезе муниципальных образований представлена в Таблице 14. На 14,9% уменьшилась смертность от ЦВБ на 100 тысяч населения за два последних года. Максимальные показатели по районам области отмечаются в Барабинском районе - 336,3, в Здвинском районе - 312,7, Купинском районе - 470,6. Положительная динамика показателя отмечается в 19 районах Новосибирской области за последние два года.

Таблица 14. Число зарегистрированных в органах ЗАГС умерших от цереброваскулярных болезней (МКБ 10 I60-I69) на 100 тыс. человек населения по муниципальным образованиям (по данным Территориального органа Федеральной службы Государственной статистики по Новосибирской области)

Муниципальные образования Новосибирской области городское и сельское население*	Смертность от ЦВБ на 100 тысяч населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
	158,9	158,3	178,6	171,6	146,0
Баганский	182,4	92,2	67,4	41,1	63,4
Барабинский	180,0	198,5	225,1	280,3	336,3
Болотнинский	194,3	199,2	199,1	178,8	170,3
Венгеровский	159,8	118,4	131,6	128,2	147,4
Доволенский	180,9	101,4	178,8	90,8	105,8
Здвинский	56,0	150,2	80,1	185,6	312,7
Искитимский	170,9	149,1	159,3	202,7	220,0
Карасукский	231,4	187,0	166,1	113,4	238,4
Каргатский	130,3	158,5	181,7	199,3	122,3

Колыванский	170,9	281,4	237,1	265,6	169,8
Коченевский	160,7	245,9	235,9	197,9	113,8
Кочковский	121,6	152,4	96,4	159,1	146,6
Краснозерский	177,5	190,7	217,3	300,9	228,4
Куйбышевский	111,6	49,4	67,8	124,9	238,0
Купинский	328,5	448,1	537,3	308,0	470,6
Кыштовский	165,8	158,8	151,1	122,9	104,7
Маслянинский	145,0	115,3	200,5	128,3	129,0
Мошковский	147,2	158,3	159,2	147,0	147,0
Новосибирский	207,4	153,7	185,5	153,8	122,2
Ордынский	153,4	183,5	213,5	185,2	124,0
Северный	95,4	96,4	32,7	77,7	45,5
Сузунский	217,0	188,7	174,3	198,5	217,3
Татарский	175,5	150,5	152,1	137,7	152,6
Тогучинский	198,2	267,3	293,4	306,0	251,9
Убинский	48,4	84,0	92,7	87,4	59,4
Усть-Тарковский	123,4	268,4	244,9	284,7	225,5
Чановский	170,5	194,1	188,8	206,0	243,1
Черепановский	120,1	183,0	149,5	173,6	208,6
Чистоозерный	184,7	140,7	131,1	145,0	178,7
Чулымский	132,9	111,8	118,5	222,1	128,0
г. Новосибирск*	140,9	137,4	167,5	151,4	117,5
г. Бердск	292,8	219,1	210,5	254,9	181,2
г. Искитим	226,5	220,4	218,7	228,7	208,9
г. Обь	183,2	325,9	374,7	279,1	194,9
р.п. Кольцово	169,7	108,7	177,3	165,8	108,0

В целом по территории Новосибирской области летальность от ОИМ в 2022 году уменьшилась на 23%. (Рисунок 4).

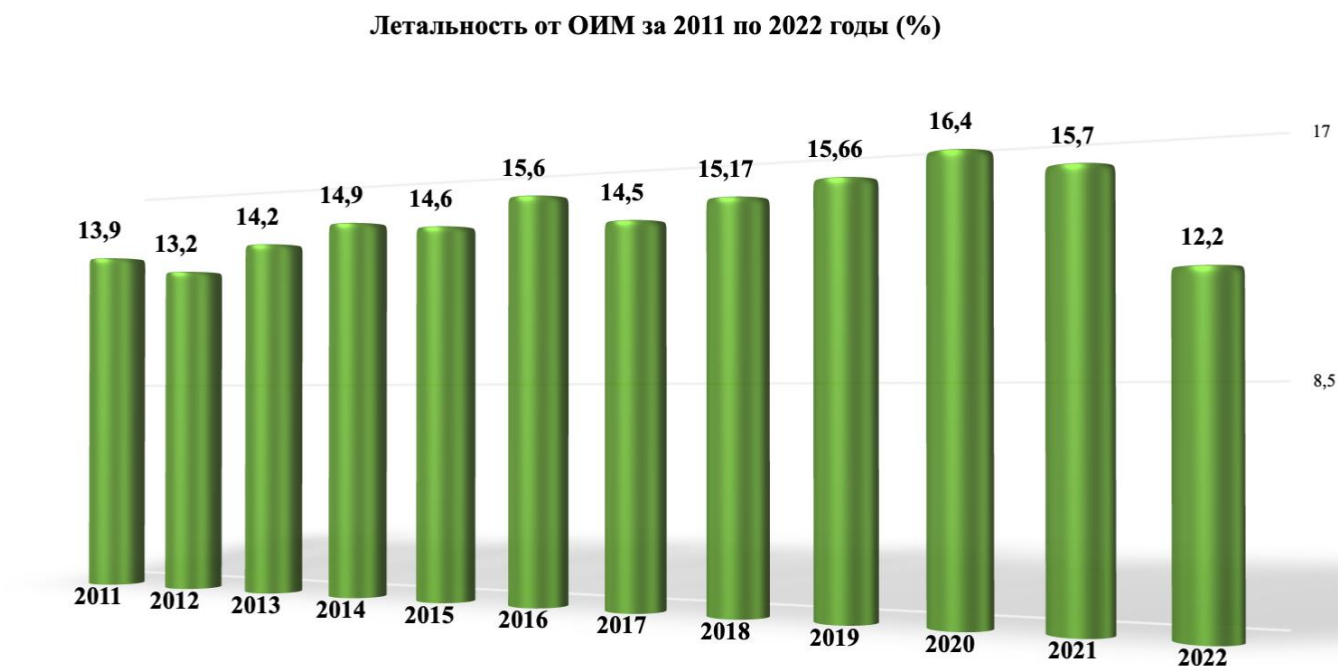


Рисунок 4. - Летальность от ОИМ за 2011-2022 годы

В Таблице 15 отражена динамика показателя смертности от инфаркта миокарда за 2021 и 2022 годы. Показатель смертности от ИМ уменьшился на 17% в целом по территории. Максимальные уровни смертности по итогам 2022 года отмечаются в Мошковском районе - 90,6, Тогучинском районе - 48,9, Болотнинском районе - 46,4, Коченевском районе - 48,1, Убинском районе - 44,6, Купинском районе - 41,4. Положительная динамика за два года отмечается в 21 районе Новосибирской области.

Таблица 15. Показатели смертности от инфаркта миокарда 2021-2022 годы

Регион, региональные образования	Количество умерших от ИМ (данные МИС НСО)		Смертность от ИМ на 100 000		Динамика
	2021 год	2022 год	2021 год	2022 год	% (отрицательное значение – уменьшение)
Муниципальные образования Новосибирской области городское и сельское население	1098	911	39,5	32,8	-17,0
Баганский	4	4	27,4	28,2	2,9
Барабинский	26	11	65,1	27,8	-57,3
Болотнинский	17	12	64,7	46,4	-28,3
Венгеровский	4	5	22,3	28,4	27,4

Регион, региональные образования	Количество умерших от ИМ (данные МИС НСО)		Смертность от ИМ на 100 000		Динамика
	2021 год	2022 год	2021 год	2022 год	% (отрицательное значение – уменьшение)
Доволенский	5	5	32,4	33,1	2,2
Здвинский	2	4	14,8	30,5	106,1
Искитимский	20	13	34,3	22,5	-34,4
Карасукский	14	10	33,1	23,8	-28,1
Каргатский	3	5	19,9	34,0	70,9
Колыванский	9	8	38,6	34,8	-9,8
Коченевский	13	22	28,6	48,1	68,2
Кочковский	4	3	30,3	23,2	-23,4
Краснозерский	16	15	56,0	53,5	-4,5
Куйбышевский	21	11	38,0	20,1	-47,1
Купинский	6	11	22,3	41,4	85,7
Кыштовский	2	3	20,5	31,4	53,2
Маслянинский	9	9	38,5	38,7	0,5
Мошковский	48	37	117,6	90,6	-23,0
Новосибирский	22	26	14,9	17,0	14,1
Ордынский	47	16	131,9	45,1	-65,8
Северный	0	1	0,0	11,4	100
Сузунский	5	8	16,0	25,9	61,9
Татарский	12	9	32,4	24,5	-24,4
Тогучинский	39	26	71,9	48,9	-32,0
Убинский	5	6	36,4	44,6	22,5
Усть-Тарковский	2	1	18,4	9,4	-48,9
Чановский	9	6	40,3	27,5	-31,8
Черепановский	15	6	33,0	13,3	-59,7
Чистоозерный	3	2	18,1	12,3	-32,0
Чулымский	2	7	9,7	34,5	255,7
г. Новосибирск*	651	562	40,2	34,7	-13,7
г. Бердск	38	27	36,8	26,2	-28,8
г. Искитим	15	12	27,2	22,0	-19,1
г. Обь	6	5	19,9	16,5	-17,1
р.п. Кольцово	4	3	22,9	17,1	-25,3

На Рисунке 5 на карте отражается ситуация по смертности от инфаркта миокарда по районам Новосибирской области.

Распределение умерших от инфаркта миокарда по районам Новосибирской области в 2022 году

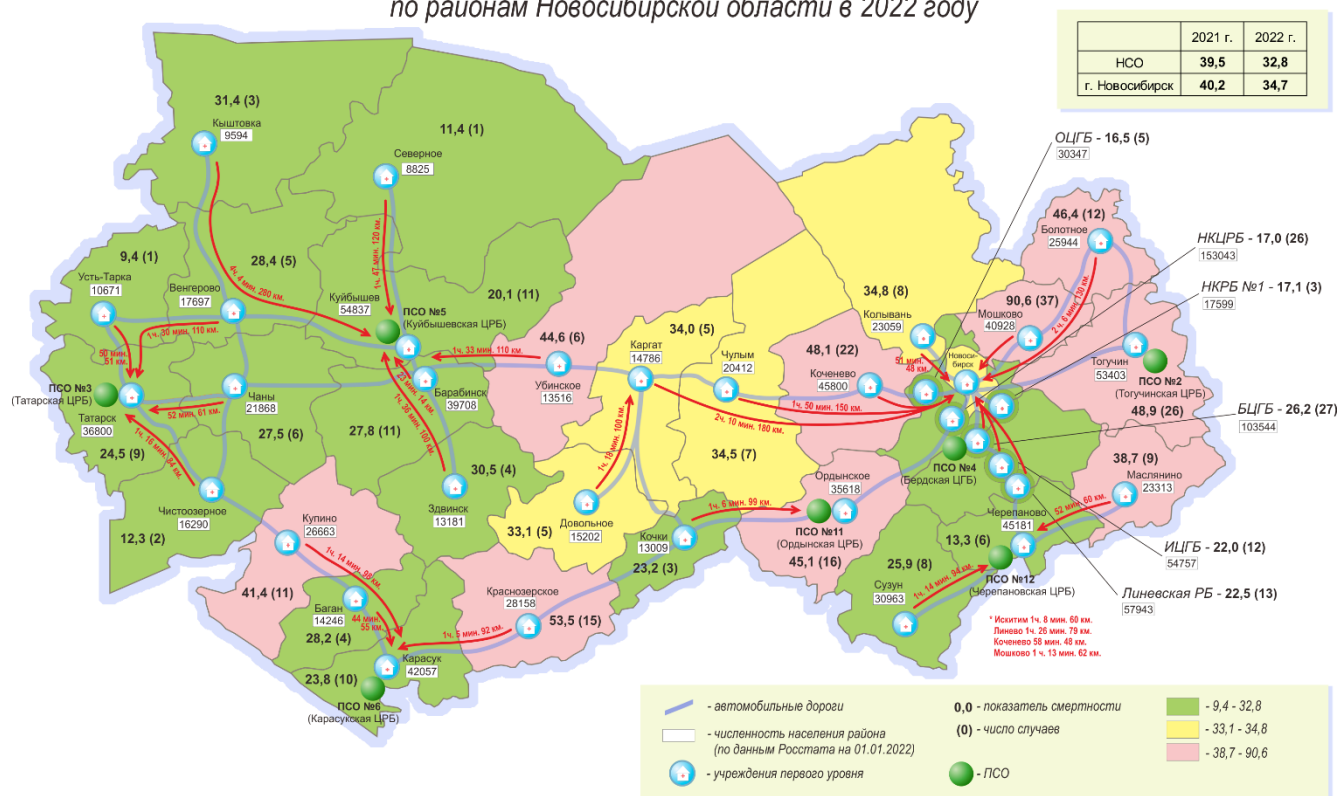


Рисунок 5. Распределение умерших от инфаркта миокарда по районам области в 2022 году

Удельный вес ИБС в структуре смертности от БСК на территории Новосибирской области составил в 2022 году 68,0%. Анализ структуры смертности от БСК демонстрирует рост удельного веса ИБС на протяжении 5 последних лет, в том числе ее острых форм.

В Новосибирской области болезни системы кровообращения на протяжении многих лет являются одной из основных причин смертности и стойкой утраты трудоспособности населения, приобретая тем самым социальный характер и определяя продолжительность жизни населения и трудовой потенциал области.

Удельный вес лиц пожилого возраста в Новосибирской области возрастает, что приводит к росту сердечно-сосудистой патологии, которая занимает I место в структуре общей заболеваемости, в структуре причин смертности и инвалидности.

1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Общая заболеваемость болезнями органов кровообращения среди взрослого населения в Новосибирской области имеет тенденцию к росту как и в Российской Федерации. За последние пять лет уровень заболеваемости вырос на 14,9% и составил в 2022 году 348,6 на 1 000 населения (Таблица № 16, Рисунок 4).

Общая заболеваемость по итогам 2022 года по сравнению с 2021 годом по БСК увеличилась на 12% (с 311,1 в 2021 году до 348,6 на 1 000 населения в 2022

году). Общая заболеваемость по городу Новосибирску составила 322,4 (в 2020 году - 316,8), в районах области - 291,6 на 1 000 населения (в 2020 году - 283,2).

Ведущими нозологическими формами являются гипертоническая болезнь (в 2022 году заболеваемость составила 201,1), ишемическая болезнь сердца (43,5), цереброваскулярные болезни (60,5).

Рост уровня общей заболеваемости болезнями системы кровообращения в первую очередь обусловлен увеличением уровня заболеваемости больных с инфарктом миокарда (на 35,5% за последние пять лет), острое нарушение мозгового кровообращения (на 24,4%), болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением (на 17,9%) и ишемической болезнью сердца (рост составил 8,5%), инфаркт мозга вырос за два года на 9%. Отрицательная динамика по заболеваемости стенокардией, субарахноидальными кровоизлияниями, инсультами, неуточненными как кровоизлияния или инфаркт

За 2022 год по сравнению с 2017 годом общая заболеваемость цереброваскулярными болезнями выросла на 14,4%. На 24,4% увеличилась регистрация острого нарушения мозгового кровообращения. Отмечается существенный рост за пять лет инфаркта мозга, возможно, это связано с тем, что на 94,2% снизилась регистрация инсульта, не уточненного как кровоизлияние или инфаркт.

Таблица 16. Общая заболеваемость по классу БСК, взрослые (на 1 000 населения)

Наименование	Код по МКБ-10 пересмотра	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
болезни системы кровообращения	I00-I99	303,42	299,01	303,05	311,12	348,57
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10-I13	170,63	164,54	163,65	171,33	201,13
ишемическая болезнь сердца	I20- I25	40,05	39,87	40,78	42,59	43,45
инфаркт миокарда	I21-I22	1,05	1,10	1,32	1,39	1,42
стенокардия	I20	17,51	16,16	17,26	18,45	17,28
другие болезни сердца	I30- I51	11,93	10,94	10,94	9,61	10,59
цереброваскулярные болезни	I60-I69	52,88	53,08	54,07	55,34	60,51
острое нарушение мозгового кровообращения	(I60-64)	2,42	2,24	2,96	3,12	3,01
Субарахноидальное кровоизлияние	(I60)	0,17	0,05	0,06	0,08	0,07
Внутричерепные и другие внутримозговые кровоизлияния	(I61-I62)	0,24	0,22	0,28	0,32	0,35
Инфаркт мозга	(I63)	1,50	1,61	2,37	2,35	2,56
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	(I64)	0,52	0,36	0,25	0,37	0,03

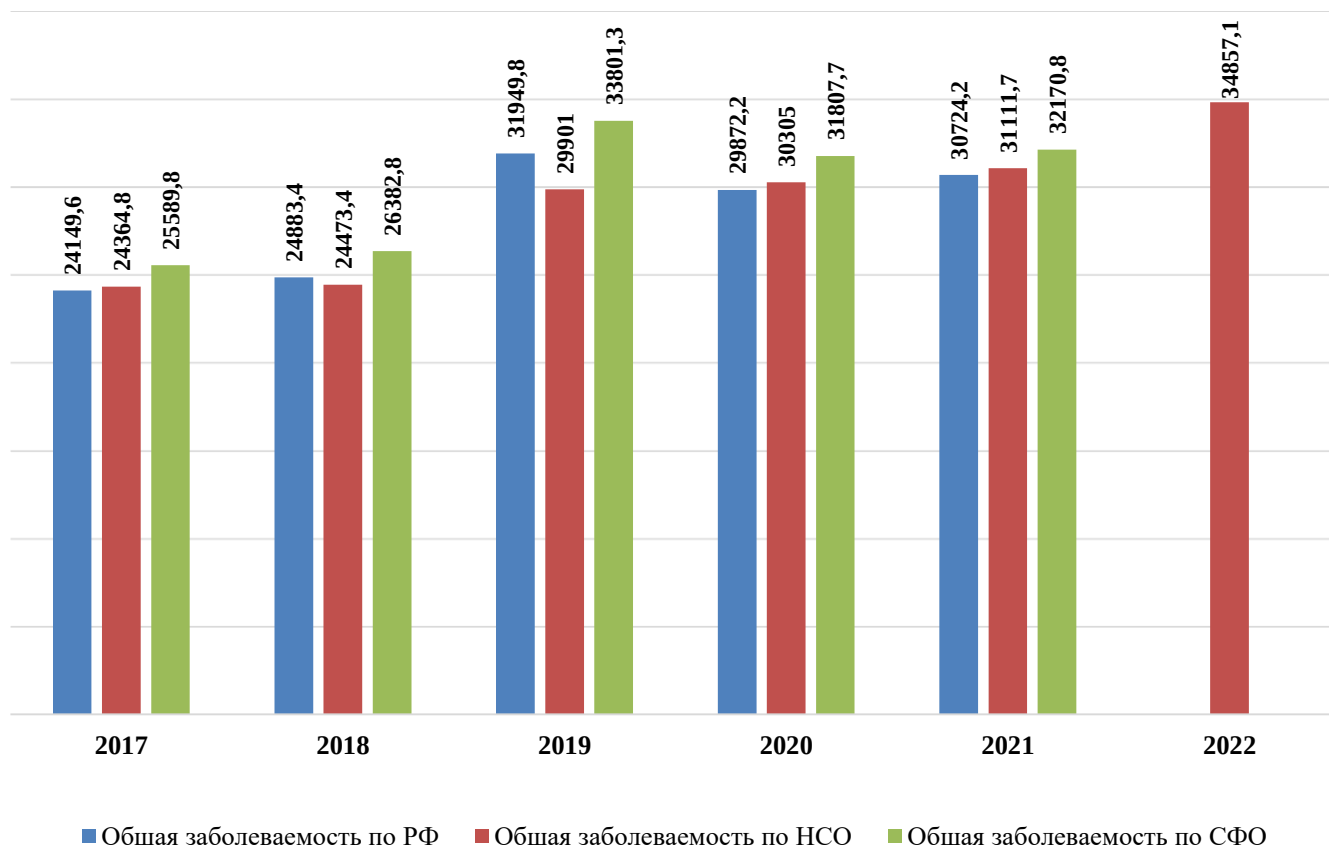


Рисунок 6. Общая заболеваемость болезнями системы кровообращения по Новосибирской области, Сибирскому Федеральному округу, Российской Федерации (на 100 тыс. взрослого населения) за 2017 - 2022 годы

В Таблице 17 и на Рисунке 7 представлена динамика первичной заболеваемости. За последние пять лет первичная заболеваемость увеличилась по всем классам, представляющим болезни системы кровообращения, на 44,3%. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, регистрируются больше на 30,4%, ишемическая болезнь сердца на 42,9%, инфаркт миокарда на 35,2%, цереброваскулярные болезни на 54,3% (сравнительный анализ с 2018 годом). Первичная заболеваемость сердечно-сосудистой патологией по территории в целом в сравнении с 2018 годом увеличилась на 44,3% и составила в 2022 году - 45,3 на 1 000 населения (в 2021 году – 40,4).

Таблица 17. - Первичная заболеваемость, взрослые (на 1000 населения),

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
болезни системы кровообращения	I00-I99	31,37	29,32	35,06	40,37	45,26
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10-I13	12,75	11,46	12,19	13,28	16,62
ишемическая болезнь сердца	I20- I25	5,83	5,55	6,97	8,55	8,33

инфаркт миокарда	I21-I22	1,05	1,10	1,32	1,39	1,42
стенокардия	I20	2,61	2,19	3,22	4,52	3,39
другие болезни сердца	I30- I51	1,14	1,12	1,23	1,06	1,58
цереброваскулярные болезни	I60-I69	6,48	6,46	8,42	9,76	9,94

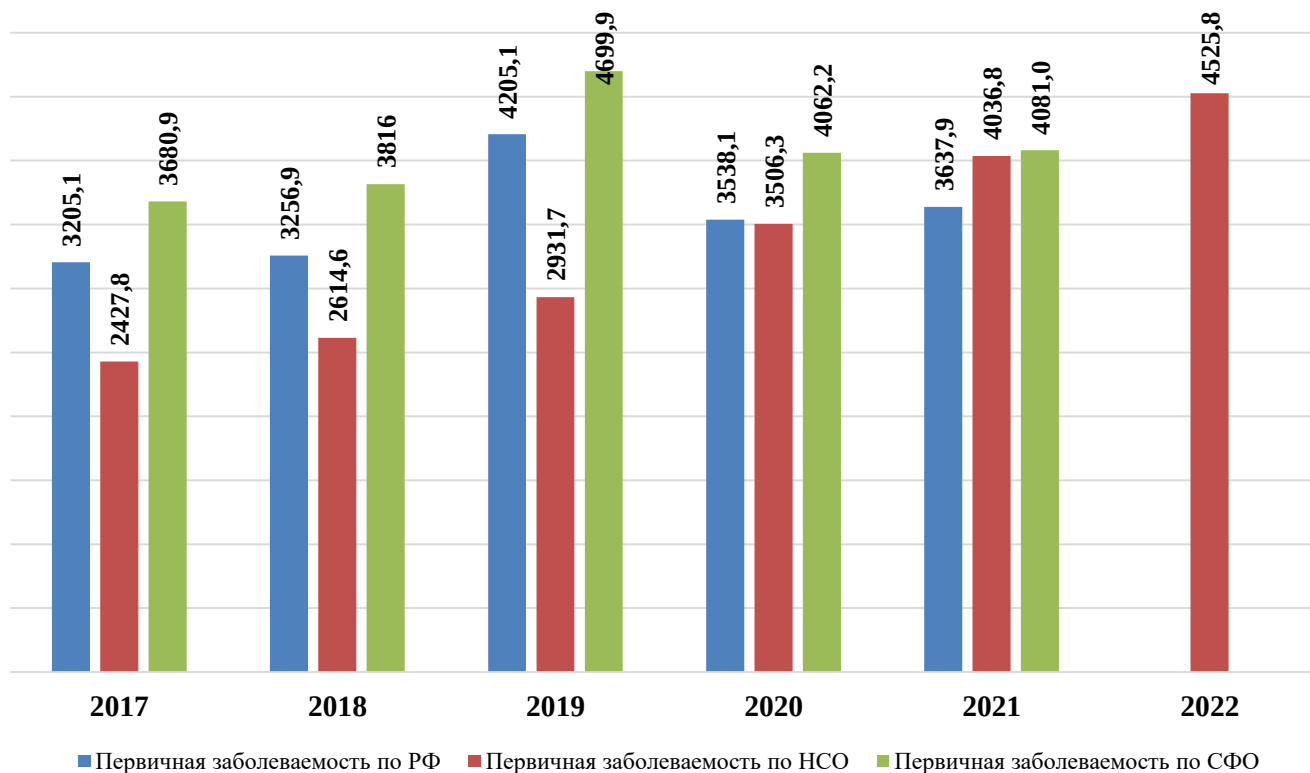


Рисунок 7. Первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения по Новосибирской области, Сибирскому Федеральному округу и Российской Федерации (на 100 тыс. взрослого населения) за 2017 -2022 годы

В Таблице 18 отражена динамика заболеваемости инфарктом миокарда по Новосибирской области в целом и по городу Новосибирску. По Новосибирской области за последние три года заболеваемость инфарктом миокарда выросла на 20,3%. Рост по городу Новосибирску за два года составил 30,1%.

Таблица 18. Динамика заболеваемости инфарктом миокарда по Новосибирской области в целом и по городу Новосибирску

	Заболеваемость инфарктом миокарда								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
По территории	1,0	0,8	1,08	1,1	1,1	1,02	1,18	1,25	1,42
По г. Новосибирску	0,7	0,6	0,69	0,7	0,7	0,8	0,59	1,03	1,34

По данным по статистической форме 14 абсолютное количество случаев инфаркта миокарда, зарегистрированных в стационарах в 2022 году, составило 3 707 (Таблица 19). Территориально все региональные сосудистые центры расположены в городе Новосибирске, поэтому данная группа пациентов по маршрутизации получает лечение в стационарах города (3 188 человек). Прогрессивно снижается число пациентов, пролеченных в районах Новосибирской области (с 1 446 в 2017 году до 419 – в 2022 году).

Таблица 19. Динамика количества выписанных случаев инфаркта миокарда 2017 - 2022 годы (по ф.14)

	2017	2018	2019 год	2020	2021	2022
Зарегистрировано количество случаев ОИМ	4 528	3 922	4 143	3 610	3 530	3 707
в т.ч. по г. Новосибирску,	2 018	1 856	3 017	2 433	2 507	3 188
в районах области	1 446	1 085	1 126	1 002	873	419

Общее количество повторных инфарктов миокарда составляет за 2022 год 577 случаев, что больше факта 2021 года на 15% (Таблица 20).

Таблица 20. Динамика количества выписанных повторных инфарктов миокарда (ф – 14)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Зарегистрировано количество случаев с ПИМ	685	617	613	591	495	577
г. Новосибирск	413	402	559	494	417	550
районы области	84	60	54	57	37	5

Таблица 21. Общая заболеваемость cerebrovasкулярными болезнями 2017 - 2022 годы (все население на 1 000)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	2018	2019	2020	2021	2022
цереброваскулярные болезни	I60-I69	42,08	42,08	42,74	43,63	47,62
субарахноидальное кровоизлияние	I60	0,13	0,04	0,05	0,07	0,05
внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние	I61, I62	0,19	0,17	0,22	0,25	0,28
инфаркт мозга	I63	1,19	1,27	1,88	1,85	2,01
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	I64	0,42	0,29	0,20	0,29	0,03

Общая заболеваемость от cerebrovasкулярных болезней в 2022 году - 47,6.

Таблица 22. Структура случаев госпитализации пациентов с ЦВБ за период 01.01.2022 - 31.12.2022

Диагноз	Код МКБ-10	Кол-во больных
преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	G45	1384
из них:	I60	219
субарахноидальное кровоизлияние		
внутримозговое и другое внутримозговое кровоизлияние	I61, I62	1009
инфаркт мозга	I63	7865
инсульт не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	I64	62
Итого:	G45, I60-I64	10539

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Новосибирской области

Диспансеризация, профилактические осмотры и диспансерное наблюдение взрослого населения Новосибирской области

План диспансеризации определенных групп взрослого населения Новосибирской области (далее – диспансеризация) на 2022 год составил 477 360 человек; на 2021 год – 532 078 человек (2020 год – 501 400 человек; 2019 год – 439 858 человек, 2018 год - 471 856 человек, в период с 2014 по 2017 годы - по 500 000 человек).

Выполнение плана за 2022 год составило 92,0% (осмотрено на 1 этапе - 435 510 человек); в 2021 году - 60,7% (осмотрено на 1 этапе 322 801 человек), в 2020 году - 60,8% (осмотрено на 1 этапе 304 927 человек), в 2019 году - 96,0% (осмотрено - 422 347 человек), в 2018 году - 94,3% (осмотрено на 1 этапе 444 782 человека), в 2017 году - 97,25% (осмотрено - 486 225 человек), в 2016 году - 96,3% (осмотрено 481 557 человек).

Количество лиц, завершивших 1 этап диспансеризации в 2022 году, на 34,9% больше количества лиц, завершивших 1 этап диспансеризации в 2021 году. Выполнение плана диспансеризации в 2020 и в 2021 годах, соответственно 60,7% и 60,8% связано с длительным периодом ограничительных мероприятий, обусловленных эпидемиологической обстановкой, в 2020 году на 31,5% меньше количества осмотренных лиц в 2019 года, в 2018 году меньше количества осмотренных лиц в 2017 и 2016 годах соответственно на 8,5% и 7,6%.

По результатам диспансеризации за 2022 год зарегистрировано 814 380 факторов риска (выявляемость факторов риска составила 1 418,4 на 1 000 лиц, завершивших диспансеризацию; в 2021 году зарегистрировано 562 572 фактора

риска (выявляемость составила 1 334,5 на 1 000 лиц, прошедших диспансеризацию, в 2020 году - 350 996 (1 151,1), (2019 год - 511 138 (1 092,7), 2018 год - 580 319 (1 304,7); 2017 год – 679 554 (1 397,6); 2016 год – 607 902 (1 262,3).

Среди зарегистрированных факторов риска в 202 году преобладают:

- нерациональное питание - 153 728 случаев, 26,8% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2021 год - 118 347 случаев (28,1%), 2020 год - 78 976 случаев (25,9%), 2019 год - 139 302 случая (24,0%), 2018 год - 176 514 случаев (39,7%), 2017 год - 212 559 случаев (43,7%), 2016 год - 189 021 случай (39,3%);

- низкая физическая активность - 127 297 случаев 22,2% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год - 95 540 случаев (22,7%), 2020 год - 64 046 случаев (21,0%), 2019 год - 93 910 случаев (16,1%), 2018 год - 112 129 случаев (25,2%), 2017 год - 132 913 случаев (27,3%), 2016 год - 118 803 случая (24,7%);

- дислипидемия - 95 721 случай, 16,7% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год - 56 060 случаев (13,3%), 2020 год - 21 954 (7,2%), 2019 год - 34 625 случаев (6,0%), 2018 год - 35 396 случаев (8,0%), 2017 год - 40 286 случаев (8,3%), 2016 год - 30 183 случая (6,3%);

- избыточная масса тела - 87 880 случая, 15,3% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год - 66 593 случая (15,8%), 2020 год - 41 470 случаев (13,6%), 2019 год - 66 970 случаев (11,5%), 2018 год - 78 708 случаев (17,7%), 2017 год - 89 934 (18,5%), 2017 год - 83 843 случая (17,4%);

- повышенный уровень артериального давления - 83 828 случаев, 14,6% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2021 год - 59 440 случаев (14,1%), 2020 год - 42 690 случаев (14,0%), 2019 год - 55 894 случая (9,6%), 2018 год - 51 828 случаев (11,7%), 2017 год - 52 718 случаев (10,8%), 2016 год - 48 797 случаев (10,1%);

- курение табака - 55 212 случаев, 9,6% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год - 53 959 случаев (12,8%), 2020 год - 38 116 случаев (12,5%), 2019 год - 34 357 (5,9%), 2018 год - 44 232 случая (9,9%), 2017 год - 54 964 случая (11,3%), 2016 год - 53 021 случая (11,0%);

- повышенный уровень глюкозы крови - 41 218 случаев, 7,2% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год - 25 677 случая (6,1%), 2020 год - 12 197 случаев (4,0%), 2019 год - 13 527 случаев (2,3%), 2018 год - 9 587 случаев (2,2%), 2017 год - 8 529 случаев (1,8%), 2016 год - 8 806 случаев (1,8%);

- риск пагубного потребления алкоголя - 4 527 случаев, 0,8% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год - 2 862 случая (0,7%), 2020 год - 2 288 случаев (0,8%), 2019 год - 3 369 случаев (0,6%), 2018 год - 3 183 случая (0,7%), 2017 год - 2 938 случаев (0,6%), 2016 год - 3 521 случай (0,7%);

- риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача - 177 случаев, 0,03% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, 2021 год - 150 случаев (0,04%), 2020 год - 87 случаев (0,03%),

2019 год - 114 случаев (0,02%), 2018 год - 283 случая (0,05%), 2017 год - 328 случаев (0,1%), 2016 год - 1 278 случаев (0,3%);

– отягощенная наследственность - 48 344 случая, 8,4% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год - 48 860 случаев (11,6%), 2020 год - 26 528 (8,7%), 2019 год - 34 625 (6,0%), 2018 год - 34 416 случаев (7,7%), 2017 год - 37 213 (7,7%), 2016 год - 30 696 случаев (6,4%).

По результатам диспансеризации выявляемость факторов риска на 1 000 лиц, завершивших диспансеризацию в 2022 году, возросла в сравнении с 2021 годом на 6,3%, в сравнении с 2020 годом – на 23,2 %, в сравнении с 2019 - 2018 годами соответственно увеличилась на 28,9% и 8,7% соответственно.

Среди факторов риска в 2022 году в сравнении с 2021 годом:

- доля распространенности нерационального питания уменьшилась на 4,6%;
- доля распространенности низкой физической активности уменьшилась на 2,2%;
- доля выявления избыточной массы тела уменьшилась на 3,2%;
- доля распространенности курения табака уменьшилась в 1,3раз;
- доля распространенности повышенного артериального давления увеличилась на 12,1%;
- доля распространенности дислипидемии увеличилась в 1,3 раз;
- доля распространенности риска пагубного потребления алкоголя увеличилась на 14,3%;
- доля распространенности повышенного уровня глюкозы крови увеличилась в 1,2 раз.

В 2022 году зарегистрировано: высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск - 118 773 случая, 20,7% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2021 год - 49 808 (11,8%); 2020 год - 10 977 (3,6%), 2019 год - 19 686 (3,4%), 2018 год - 22 987 (5,2%), 2017 год - 30 597 (6,3%), 2016 год - 26 599 (5,5%).

В 2022 году в сравнении с 2021 годом доля лиц с высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском возросла в 1,8 раз, в сравнении с 2018 - 2017 годами снизилась соответственно в 4 раза и 3,3 раза.

По результатам диспансеризации за 2022 год выявлено впервые 41 083 случая заболеваний, (2021 год - 35 253 случая, 2020 год - 21 977 случая, 2019 год - 26 874 случая, 2018 год - 20 245 случаев, 2017 год - 32 381 случай, 2016 год - 34 861 случай.

В 2022 году при диспансеризации впервые зарегистрировано болезней системы кровообращения - 16 562 случая, 40,3% от впервые выявленных заболеваний (2021 год - 13 498 случаев (38,3%), 2020 год - 10 978 случаев (50,0%), 2019 год - 7 436 случаев (27,7%), 2018 год - 6 134 случая (30,3%), 2017 год - 4 969 случаев (15,3%), 2016 год – 6 141 случай (17,6%), из них:

– болезни с повышенным артериальным давлением - 12 537 случаев, 75,7% от болезней системы кровообращения (2021 год - 10 337 случаев (76,6%),

2020 год - 9151 (83,4%), 2019 год - 5624 (75,6%), 2018 год - 3 670 (59,8%), 2017 год - 3 351 случай (67,4%), 2016 год - 3 883 (63,2%);

– ишемическая болезнь сердца - 1 207 случаев, 7,3% от болезней системы кровообращения (2021 год - 905 случаев (6,7%), 2020 год - 733 (6,7%), 2019 год - 595 (8,0%), 2018 год - 1 087 случаев (17,7%), 2017 год - 585 случаев (11,8%), 2016 год - 444 случая (7,2%);

– цереброваскулярные болезни - 2 018 случаев, 12,2% от болезней системы кровообращения (2021 год - 1 734 случая (12,8%), 2020 год - 953 (8,7%), 2019 год - 681 (9,2%), 2018 год - 1 016 (16,6%), 2017 год - 585 случаев (11,8%), 2016 год - 947 (15,42%).

В 2022 году среди впервые выявленных заболеваний доля болезней системы кровообращения в сравнении с 2021 годом увеличилась на 5,2%, в сравнении с 2020 годом – уменьшилась на 20,0%, увеличилась на 45,5% и на 33,0% в сравнении с 2019 и 2018 годами соответственно.

Для муниципальных образований с наиболее высоким уровнем смертности от БСК (Северный, Каргатский, Купинский, Татарский районы) характерны наибольший удельный вес среди факторов риска повышенного артериального давления, курения, риска пагубного употребления алкоголя. Также обращает на себя внимание отказ или несистематический прием лекарственных препаратов среди жителей сельской местности в связи с низкой материальной обеспеченностью.

В целях совершенствования работы по медицинской профилактике, методического обеспечения профилактической деятельности в государственных медицинских организациях Новосибирской области организовано и проводится обучение специалистов по вопросам формирования здорового образа жизни, в том числе первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, ФГБОУ ВО «НГМУ» Минздрава России совместно с государственным казенным учреждением здравоохранения Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики». В 2022 году проведено 12 циклов повышения квалификации для врачей «Здоровый образ жизни – основа профилактики заболеваний», обучено 145 специалистов (2021 год - 4 цикла, 48 специалистов; 2020 год - 4 цикла, 55 специалистов). Данные циклы включены в систему непрерывного медицинского образования.

Для повышения приверженности населения к здоровому образу жизни, формирования у людей ответственного отношения к сохранению здоровья в Новосибирской области организована на постоянной основе информационно-коммуникационная кампания для различных групп населения по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, оказанию первой помощи при неотложных состояниях сердечно-сосудистых заболеваний.

Мероприятия по формированию здорового образа жизни, профилактике и коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний осуществляются на основе межведомственного взаимодействия с министерством образования, министерством труда и социального развития, министерством

физической культуры и спорта, министерством региональной политики, общественной палатой Новосибирской области и общественными организациями.

В рамках межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики факторов риска развития острого коронарного синдрома (курение, артериальная гипертензия, нерациональное питание, избыточный вес и ожирение, недостаточная физическая активность, сахарный диабет второго типа) организованы и проводятся лекционно-практические семинары (уроки здоровья) для учащихся общеобразовательных и образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики факторов риска развития болезней системы кровообращения. Количество уроков здоровья за последние пять лет увеличилось в 1,5 раза, выросло количество обученных участников почти в 2 раза. Параллельно ведется работа по обучению методикам и способам оказания экстренной помощи для учащихся общеобразовательных и образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования. За 2017-2022 годы аудитория обучаемых по неотложной помощи существенно увеличилась за счет педагогов, преподавателей высших учебных организаций, почтальонов, сотрудников различных трудовых организаций. Для обучающихся в автошколах продолжается чтение лекций с элементами тренинга по оказанию сердечно-легочной реанимации при дорожно-транспортных происшествиях.

Для педагогов общеобразовательных и образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования организованы и проводятся ежегодно лекционно-практические семинары по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики факторов риска развития болезней системы кровообращения и организации работы с учащимися по данным направлениям (2017 год - 336, 2018 год - 474, 2019 год - 567, 2020 - 453, 2021 год - 356, 2022 год - 527).

В Новосибирской областной научной библиотеке в течение последних пяти лет организован и проводится ежемесячный видеолекторий (с он-лайн подключением районов Новосибирской области) для населения Новосибирской области по профилактике факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (артериальной гипертензии, табакокурения, избыточного веса и ожирения, недостаточной физической активности). Материалы лектория в свободном доступе для просмотра на сайтах библиотеки и регионального центра медицинской профилактики.

В Новосибирской области на регулярной основе проводятся массовые пропагандистские акции в поддержку инициатив ВОЗ в образовательных и медицинских организациях, учреждениях социального обслуживания, в аптеках, торговых центрах, в парках, на набережной и др. общественных местах (2017 год - 136, 2018 год - 228, 2019 год - 205, 2020 год - 178, 2021 год - 217, 2022 год - 181). В 2020 - 2022 годах массовые мероприятия проводились с соблюдением мер эпидемической безопасности, и ограничениями количества участников.

Для популяризации здорового образа жизни к работе активно привлекаются члены волонтерских движений (волонтеры Новосибирского медицинского колледжа, НРО ВОД «Волонтеры - медики»), которые принимают участие в

проведении мероприятий Всероссийского проекта «#ДоброВСело», акции «Заботимся о здоровье вместе», «Сердечная суббота», и др.

Растет количество материалов, размещенных в средствах массовой информации, включая электронные: публикации в прессе (2017 год - 238, 2018 год - 302, 2019 год - 308, 2020 год - 254, 2021 год - 262, 2022 год - 134), телесюжеты (2017 год - 265, 2018 год - 268, 2019 год - 233, 2020 год - 212, 2021 год - 235, 2022 год - 219), радиосюжеты (2017 год - 107, 2018 год - 123, 2019 год - 159, 2020 год - 38, 2021 год - 47, 2022 год - 49), размещение информационных и видеоматериалов на интернет-ресурсах (2017 год - 710, 2018 год - 1044, 2019 год - 1 158, 2020 год - 2 059, 2021 год - 2 719, 2022 год - 1 199).

Организуются пресс-конференции для СМИ (2017 год - 30, 2018 год - 14, 2019 год - 11, 2020 год - 13, 2021 год - 10, 2022 - 17).

Для молодежной аудитории в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», «Телеграм» ведется блог «Будь здоров в Новосибирске!» целями которого являются:

- информирование аудитории о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний,
- формирование у аудитории ответственного отношения к собственному здоровью и здоровью семьи.

Блог в «ВКонтакте» был создан в 2013 году, ведется на бесплатной основе. Блог в социальных сетях «Одноклассники» создан и ведется с 2017 года, блог в социальной сети «Телеграм» ведется с 2021 года. Количество подписчиков блогов к 2022 году выросло до 4 244 человек.

Подготовлены и ежегодно транслируются (в общественном транспорте, в бизнес-центрах и торгово-развлекательных центрах, в эфире региональных телеканалов; в медицинских и образовательных организациях, учреждений социального обслуживания населения) видеоматериалы социальной рекламы по факторам риска развития и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний (общее количество прокатов: 2017 год - 4 189 436, 2018 год - 4 209 082, 2019 год - 6 266 416, 2020 - 4 636 028, 2021 год - 13 970 028, 2022 год - 12 816 402). На билбордах города и области, в Новосибирском метрополитене размещаются плакаты и стикеры, видеозаставки социальной рекламы по правилам действий при неотложных состояниях сердечно-сосудистой системы.

Для различных групп населения ежегодно разрабатываются и распространяются на массовых акциях и через медицинские организации методические материалы по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и формирования здорового образа жизни.

В 2022 году индикаторные показатели реализации государственной программы имеют положительную динамику:

- «доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения» составил в 2022 году 49,20% (целевое значение – 38,2%);
- доля курящих среди взрослого населения снизилась с 26,3% в 2017 году до 24,0%;

- распространенность повышенного уровня холестерина крови сократилась с 32,1 % в 2017 году до 30,9%;
- распространенность низкой физической активности сократилась с 48,5% в 2017 году до 45,2%;
- распространенность избыточного потребления соли уменьшилась с 43,0% в 2017 году до 38,5%;
- распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей сократилась с 57,2% в 2017 году до 54,6%;
- распространенность ожирения среди взрослого населения сократилась с 26,7% в 2017 году до 22,0%;
- распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения сократилась с 27,2% в 2017 году до 26,7%.

Кроме того,

- уровень информированности населения Новосибирской области о факторах риска заболеваний и мерах профилактики (по данным медико-социологического мониторинга) увеличился с 68,7% в 2017 году до 72,4%;
- охват населения мероприятиями, направленными на формирование здорового образа жизни (от общей численности населения Новосибирской области) увеличился с 85,3% в 2017 году до 86,6%.

Служба скорой медицинской помощи

Служба скорой медицинской помощи Новосибирской области, являясь частью первичного звена системы здравоохранения, представлена:

- ГБУЗ НСО «ССМП», расположенной в городе Новосибирске;
- 34-мя отделениями скорой медицинской помощи в составе центральных районных и городских больниц и 12-тью филиалами (пунктами) скорой медицинской помощи при участковых больницах.

Таким образом, на территории НСО функционируют одна внекатегорийная станция скорой медицинской помощи г. Новосибирска, два отделения III категории, 13 отделений IV, 12 отделений V категории и 7 отделений VI категории.

Оказание скорой медицинской помощи населению Новосибирской области в круглосуточном режиме обеспечивают 263 бригады, в том числе в г. Новосибирске - 155 бригад, в районах области 108 бригад. Из них специализированные круглосуточные бригады: 14 анестезиолого-реанимационных, 12 педиатрических, 6 психиатрических, функционируют на территории города Новосибирска.

В круглосуточном режиме на территории Новосибирской области работают 34 врачебных общепрофильных бригад, из них 5 в районах области и 192 фельдшерских общепрофильных бригад, из них 103 в районах области.

Таблица 23. Деятельность службы скорой медицинской помощи в 2022 году

Наименование показателей	№	Число	из них:
--------------------------	---	-------	---------

	строки		сельских жителей
Число пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (I21-I22), чел	1	3 126	518
из них (из стр. 1): пациентов, нуждавшихся в проведении тромболизиса при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации при отсутствии медицинских противопоказаний к проведению тромболизиса	1.1	408	99
из них: проведено тромболизисов	1.1.1	405	96
пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова скорой медицинской помощи	1.2	9	1
пациентов, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	1.3	2 574	338
Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (I60-I66), чел	2	12 956	1 947
из них (из стр. 2): пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова скорой медицинской помощи	2.1	6	3
пациентов, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	2.2	10 569	1 280
Число безрезультатных вызовов скорой медицинской помощи, ед.	3	54 517	337

Автомобили скорой медицинской помощи оснащены оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», в городе Новосибирске 100% машин СМП оборудованы аппаратом ЭКГ.

В 2021 году выездными бригадами СМП проведено 364 тромболизисов, в том числе, в районах области - 246, в городе Новосибирске - 118. На территории области используются для проведения тромболитической терапии следующие лекарственные препараты: метализе, актилизе, фортелизин, пулолаза. Все бригады укомплектованы медицинскими укладками в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.01.2016 № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи», дефицита препаратов нет.

Все автомобили скорой медицинской помощи оснащены системой ГЛОНАСС.

С 2013 года ежегодно на постоянной основе осуществляется техническое сопровождение, ремонт и обеспечение технической готовности аппаратно-программных комплексов ГЛОНАСС.

Всего в регионе функционируют 47 станций (отделений) скорой медицинской помощи, из них на 47 (100%) отделениях используется Единый программный комплекс автоматизации диспетчерской службы скорой медицинской помощи «Государственная информационная система «Скорая

медицинская помощь» (далее ГИС «СМП»), внедрение которой завершилось в 2016 году. Охватывает около 100% автоматизированных рабочих мест. В 2015 году ГИС «СМП» интегрирована с ЕГИСЗ НСО в части передачи информации о неотложных вызовах в поликлиники, имеющие прикрепленное население, а также передачи информации о выполненных вызовах для последующего контрольного визита.

Обеспечена интеграция ГИС «СМП» с «Системой 112» в режиме синхронизации передачи голосовых данных и унифицированных карточек информационного обмена, поступивших по единому номеру 112 на территории города Новосибирска. В январе 2017 года оперативный отдел ГБУЗ НСО «ССМП» в результате полноценной интеграции информационных систем перешел на использование IP-телефонии.

Паспортом «Цифровой контур здравоохранения НСО» в 2022 году осуществлены мероприятия, направленные на решение задачи по развитию (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» субъекта Российской Федерации, обеспечение маршрутизации средств санитарной авиации, обеспечение оснащения экипажей бригад скорой медицинской помощи планшетами.

Таблица 24. Сведения о персонале службы скорой медицинской помощи (на 01.01.2023)

Персонал службы скорой медицинской помощи	Всего	Из них:							
		Врачи		Средний медицинский персонал		Младший медицинский персонал		Прочий персонал	
		Всего	Врачи скорой медицинской помощи	Всего	Фельдшеры скорой медицинской помощи	Всего	Санитары	Всего	Водители автомобилей скорой медицинской помощи
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Из общего числа должностей:									
штатных	4 165,00	468,25	224,75	2 493,00	1 711,25	40,50	40,50	1 163,25	574,25
занятых	3 183,50	324,00	151,25	1 788,00	1 199,75	31,50	31,50	1 040,00	538,75
физических лиц основных работников на занятых должностях	2 479	222	106	1 345	915	23	23	889	467

Таблица 25. Сведения о персонале службы скорой медицинской помощи в разрезе медицинских организаций (на 01.01.2023)

Станция/отделение СМП	Число выездных бригад	из них круглосуточных	Число автомобилей класса «В»		Штаты	
			Всего	из них свыше 5 лет	врачи СМП	фельдшера СМП
ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ»	6.00	1	4	2		8,25
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	16.00	4	6	3	1,00	19,00
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	8.00	2	3	1		11,00
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	37.00	9	12	4	11,25	55,00
ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	6.00	1	2	0		15,00
ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	6.00	2	2	0		10,00
ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ»	8.00	2	2	0	1,50	12,50
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	32.00	8	12	9	7,50	41,25
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	12.00	3	7	3	0,5	24,75
ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ»	8.00	2	2	0		11,00
ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ»	8.00	2	4	2		10,50
ГБУЗ НСО «Кочневская ЦРБ»	14.00	3	2	1	3,00	23,00
ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ»	8.00	2	5	1	1,00	11,00
ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	12.00	3	4	1	1,00	18,00
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	28.00	7	4	1	1,00	39,50
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	12.00	3	5	2	1,00	18,00
ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ»	6.00	1	4	2		9,00
ГБУЗ НСО «Линевская РБ»	14.00	3	8	5	1,50	27,25
ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ»	10.00	2	4	2		11,00
ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ»	17.00	4	4	0	2,0	32,75
ГБУЗ НСО «НКРБ №1»	12.00	3	6	3	6,25	19,00
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	26.00	6	7	2	10,50	39,00
ГБУЗ НСО «ОЦГБ»	9.00	3	5	2	6,25	26,25
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	12.00	3	2	0	2,00	22,25
ГБУЗ НСО «Северная ЦРБ»	8.00	2	4	2	2,50	11,25
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	12.00	3	6	3	1,50	15,00
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	16.00	4	7	4		31,50

ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	24.00	6	6	2	1,00	24,25
ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ»	8.00	2	4	1	0,25	13,00
ГБУЗ НСО «Усть-Таркская ЦРБ»	8.00	2	2	1		10,00
ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ»	8.00	2	3	1	0,50	10,50
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	21.00	5	3	1	1,0	37,00
ГБУЗ НСО «Чистоозерная ЦРБ»	8.00	2	5	3		11,25
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	8.00	2	6	2		8,00
ГБУЗ НСО «ССМП»	622	155	25	19	404,25	1025,25
Всего	1070	264	187	85	468,25	1711,25

Рисунок 8. Карта-схема размещения подстанций скорой медицинской помощи на территории районов Новосибирской области

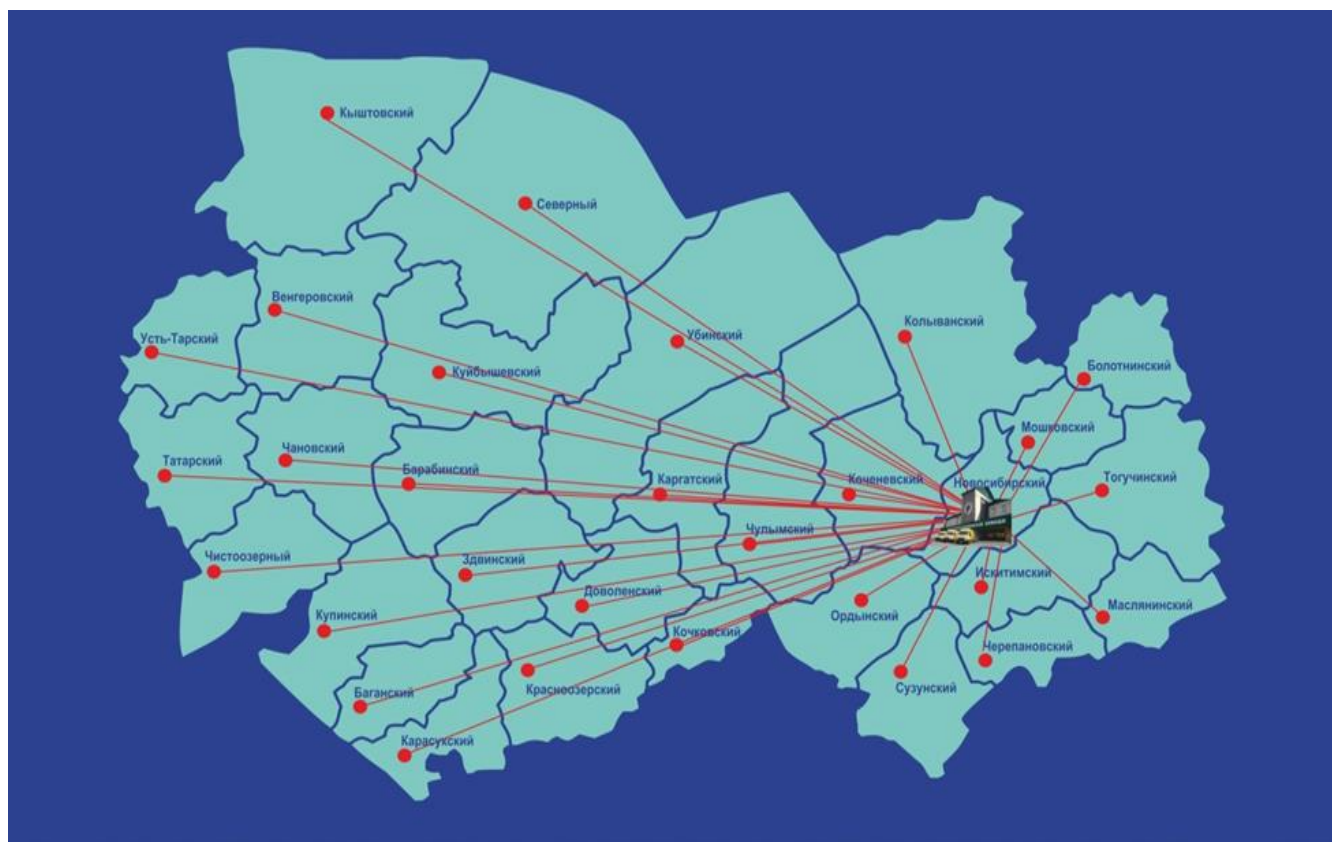


Рисунок 9

Карта-схема размещения подстанций ГБУЗ НСО «ССМП»

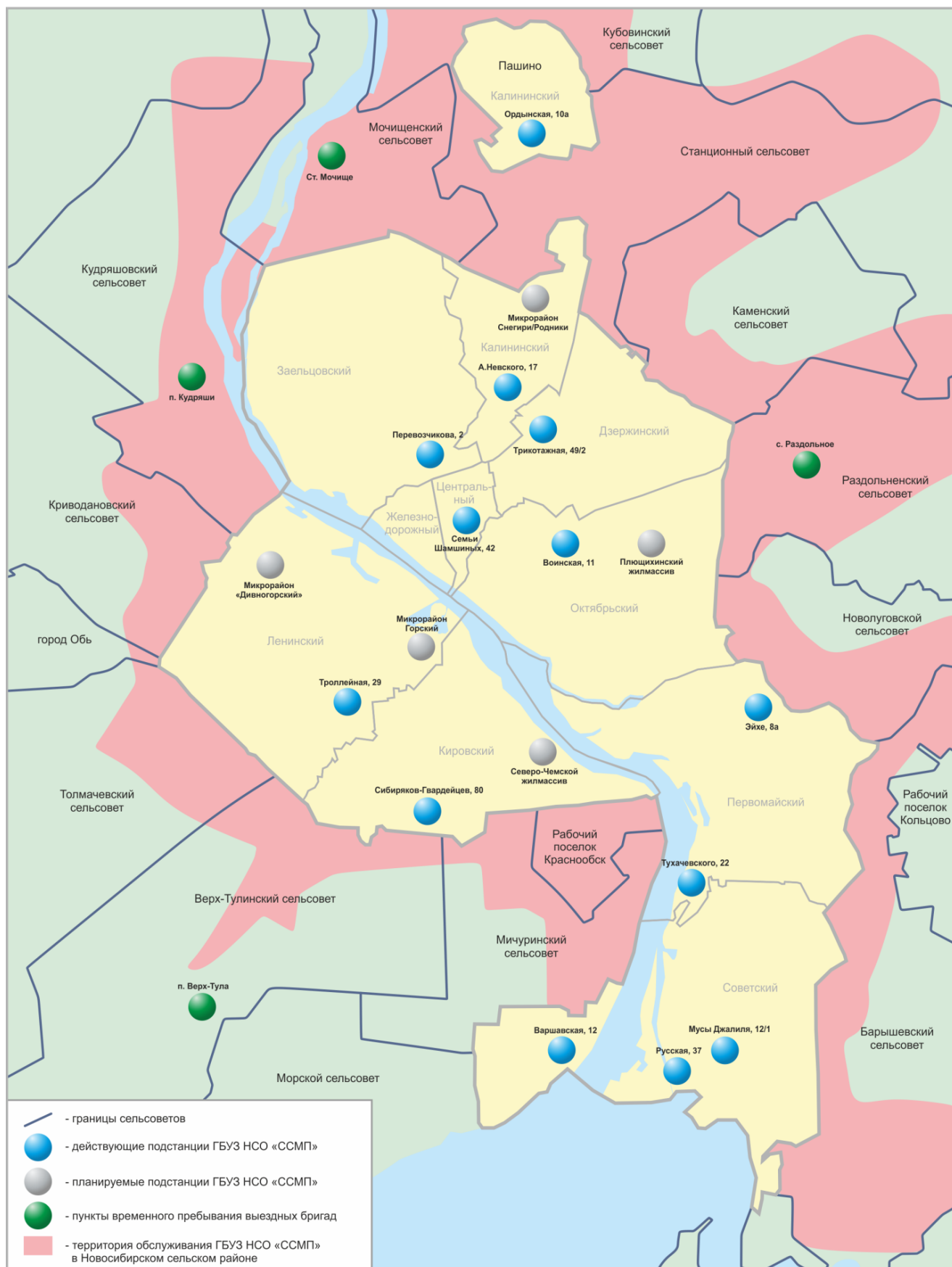


Таблица 26. Деятельность службы скорой медицинской помощи в 2022 году

Наименование показателей	№ строки	Число	из них: сельских жителей
1	2	3	4
Число пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (I21-I22), чел	1	3 126	518
из них (из стр. 1): пациентов, нуждавшихся в проведении тромболизиса при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации при отсутствии медицинских противопоказаний к проведению тромболизиса	1.1	408	99
из них: проведено тромболизисов	1.1.1	405	96
пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова скорой медицинской помощи	1.2	9	1
пациентов, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	1.3	2574	338
Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (I60-I66), чел	2	12 956	1 947
из них (из стр. 2): пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова скорой медицинской помощи	2.1	6	3
пациентов, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	2.2	10 569	1 280
Число безрезультатных вызовов скорой медицинской помощи, ед.	3	54 517	337

Для реализации мероприятий по обеспечению своевременного оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации в 2019 - 2024 годах в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» с 09.08.2019 на территории Новосибирской области используются вертолеты для эвакуации наиболее тяжелых, экстренных пациентов из районов Новосибирской области в ГБУЗ НСО «ГНОКБ».

Полеты выполняются вертолетом МИ-8 в рамках контрактов, заключенных ГБУЗ НСО «ССМП», согласно Распоряжению Правительства Российской Федерации от 28.07.2018 № 1574-р «Об определении АО «Национальная служба санитарной авиации» единственным исполнителем авиационных работ в целях оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации», в соответствии с приказом Минтранса/Минздрава России № 163/342н от 30.05.2019 «Об утверждении типового контракта на выполнение авиационных работ в целях оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации и информационной карты типового контракта на выполнение авиационных работ в целях оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации» с акционерным обществом «Национальная Служба Санитарной Авиации» (далее - АО «НССА»).

В 2021 году вертолетом АО «НССА» было осуществлено 148 вылетов, эвакуировано 224 пациента из 24 районов Новосибирской области.

В 2022 году вертолетом АО «НССА» было осуществлено 225 вылетов, эвакуировано 323 пациента из 24 районов Новосибирской области.

На 2023 год запланировано 176 вылетов и эвакуация 264 пациентов, на 2024 год запланировано 191 вылет и эвакуация 287 пациентов

Сердечно-сосудистая хирургия

Специализированная амбулаторно-поликлиническая помощь осуществляется также врачами-сердечно-сосудистыми хирургами. Штатных единиц - 9 (2020 год - 7,75), занятых - 4,75 (2020 год - 5,5), физических лиц – 3 (2020 год - 7).

Укомплектованность физическими лицами - 33,3% (2020 год - 90,3%), по занятым ставкам - 52,8% (2020 год - 71%) за счет совместителей.

Выполнено посещений к врачам-сердечно-сосудистым хирургам в 2021 году - 14 272 (2020 год – 12 558), из них сельскими жителями – 5 056 (35,4%), число посещений на 1 врача в год/месяц – 4757,3/396,4 (2020 год - 1794/149,5). В амбулаторных условиях проведена 301 операция на венах (в 2020 году – 25).

Численность кардиохирургических коек в 2021 году области в сравнении с 2017 годом уменьшилась на 16,2% (на 68 коек), и составила 351. Госпитализировано в отчетном году 10 345 пациентов, из них сельских жителей - 3 226 (31,2%), выписано - 10 269, умерло - 86. Проведено пациентами 104 679 койко-дней. Уровень госпитализации - 3,7 на 1 000 населения.

Средняя занятость койки в году - 328,2 дней (2020 год - 319,57; РФ - 270), средняя длительность пребывания больного на койке - 10,1 дней (2020 год - 9,6; РФ - 7,6), оборот койки - 32,5 (2020 год - 33,2; РФ - 20,6), простой койки - 1,1 дня (2020 год - 0), летальность - 0,83% (2020 год - 1,1; РФ -1,58). Данные показатели свидетельствуют об эффективности использования кардиохирургических коек.

Обеспеченность кардиохирургическими койками на 10 тыс. в 2021 году - 1,25% в 3,2 раза выше среднероссийского показателя (0,44) и в 2,4 раза выше среднего значения по Сибирскому федеральному округу (0,58).

Таблица 27. Обеспеченность кардиохирургическим койками в Новосибирской области в 2017 - 2022 годах (на 10 тыс. населения)

Административно-территориальная единица	2017	2018 год	2019 год	2020	2021	2022
Новосибирская область	1,5	1,5	1,39	1,25	1,25	1,26
Сибирский ФО	0,61	0,60	0,58	0,55	0,57	
Российская Федерация	0,44	0,44	0,44	0,41	0,43	

Численность коек сосудистой хирургии в сравнении с 2017 года уменьшилась на 27% (38 коек) и в 2021 году составила 103. Операции при сосудистой патологии выполняются в ГБУЗ НСО «ГНОКБ» (30 коек), ГБУЗ НСО

«ГКБ № 1» (60 коек), ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (50 коек).

Госпитализировано в отчетном году 3 186 пациентов, из них сельских жителей - 975 (30,6%), выписано - 3 127, умерло - 57. Проведено пациентами - 29 736 койко-дней. Уровень госпитализации - 1,1 на 1 000 населения. Средняя занятость койки в году - 330,4 дня (2020 год – 312,69, РФ - 269), средняя длительность пребывания больного на койке - 9,3 дней (2020 год – 9,4, РФ - 8,2), оборот койки - 35,4 (2020 год - 33,1, РФ - 28,3), простой койки - 0,98 дня (2021 год - 0). Летальность - 1,7% (2018 год - 0,99%, РФ - 0,93 %). Данные показатели свидетельствуют об эффективности использования коек сосудистой хирургии.

Обеспеченность койками сосудистой хирургии на 10 тыс. населения (0,50) на 4,2% выше среднероссийского показателя (0,48) и на 28,2% выше среднего значения по Сибирскому федеральному округу (0,39).

Таблица 28. Обеспеченность койками сосудистой хирургии в Новосибирской области в 2017-2022 годы (на 10 тыс. населения)

Административно-территориальная единица	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Новосибирская область	0,51	0,51	0,50	0,43	0,37	0,46
Сибирский ФО	0,37	0,38	0,39	0,39	0,30	
Российская Федерация	0,47	0,48	0,48	0,38	0,40	

Рентгенохирургическая служба Новосибирской области представлена отделениями рентгенохирургических методов диагностики и лечения в составе ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ГБУЗ НСО «ГКБ №1», ГБУЗ НСО «НОККД», АО Медицинский центр «АВИЦЕННА», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Количество ангиографических установок в регионе - 18, действующих - 17, из них работает в круглосуточном режиме 24/7/365 - 3, выполняются как экстренные, так и плановые вмешательства.

Объем внутрисосудистых рентгенэндоваскулярных вмешательств (форма № 30, Таблица № 5 111) увеличился на 1,13% (+4125 процедур) и составил 33 855 (2020 год - 29 730), в том числе диагностических процедур - 18 471 (54,56%, 2020 год - 16 211, 54,53%), лечебных - 15 384 (45,44%, 2020 год - 13 519, 45,48%). Количество эндоваскулярных вмешательств на коронарных артериях увеличилось на 1,04% и составило 17 379 (+797 к 2020 году), в том числе диагностических - 14 703 исследования (2020 год - 15 137).

Рост лечебных интервенционных вмешательств к 2018 году составил всего 2,3% (+344 процедуры). Из числа лечебных эндоваскулярных процедур выполнено вмешательств на коронарных сосудах на 1,8% меньше, чем в 2020 году - 2 676 (2020 год - 1445, + 1 231 процедур).

Таблица 29. Рентгенэндоваскулярные вмешательства в 2021-2022 годы

Рентгенохирургические вмешательства (внутрисосудистые)	2021 год			2022 год		
	Всего	Диагностические	Лечебные	Всего	Диагностические	Лечебные
Всего, в том числе на:	33 855	18 471	15 384	38 718	21 162	17 556
головном мозге	2 791	1 575	1 216	3 040	1 911	1 129
области шеи	471	185	286	707	329	378
органах грудной клетки, без сердца и грудной аорты	1 648	548	1 100	2 247	710	1 537
из них: легочной артерии	622	468	154	890	710	180
сердце, всего	24 930	14 458	10 472	27 843	15 900	11 943
из них: на коронарных сосудах	16 916	10 845	6 071	18 632	11 882	6 750
на камерах сердца и клапанах	8 014	3 613	4 401	8 676	3 794	4 882
грудной аорте	932	518	414	1 369	841	528
брюшной аорте	747	192	555	383	225	158
нижней полой вене	90	56	34	143	117	26
конечностях	1 325	795	530	2 127	806	1 321
прочих органах и системах	717	17	700	568	100	468

Из общего числа рентгенэндоваскулярных исследований, выполнено пациентам с инфарктом миокарда (форма № 30, Таблица № 5112) - 2 802, из них в

первые 90 минут от момента госпитализации - 2 027 (2020 год - 2 776 и 1 261 соответственно).

Средняя нагрузка на 1 единицу ангиографического аппарата увеличилась на 0,9% и составила 2 159,4 (2018 год - 2 139,3), количество рентгенэндоваскулярных вмешательств на 1 врача в год (1 328,9) увеличилось на 0,9% (2018 год - 1 316,5, +12,4 процедуры).

Таблица 30. Показатели по данным мониторинга реализации мероприятий больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

№ п/п	Показатели	2021 год	2022 год
1	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в год	51 234	56 714
2	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств на 1 ангиографическую установку в год при круглосуточном режиме работы	3 013,76	3 336,11
3	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств на 1 врача РЭДЛ в год/месяц	1 829,78/152,48	1 668,05/139

В сравнении с 2020 годом выполнено операций на сердечно-сосудистой системе больше на 9,7% (на 1 598 операции), в том числе операций на сердце – увеличилось на 12,4% (на 1 412 операций), операций на сосудах – увеличилось на 3,6% (на 186 операции). В структуре операций на сердце доля вмешательств при ИБС составила 54,4%, из них операций аортокоронарного шунтирования (АКШ) - 13,3%, ангиопластик коронарных артерий - 86,7%. В динамике к 2020 году количество операций АКШ увеличилось на 21,7% (на 166 операций), ангиопластик коронарных артерий – увеличилось на 11,9% (на 642 операции). Послеоперационная летальность при операциях на сердце снизилась на 4% и составила 2,4% (2020 год - 2,5%). В части существенной отрицательной динамики, как исключение традиционно высоких показателей эффективности хирургического лечения заболеваний сердца в области, отмечается увеличение послеоперационной летальности при хирургической коррекции ППС в 1,7 раз (2021 год - 4,1%).

Количество операций при нарушениях ритма сердца увеличилось на 17,9% (на 593 операции), за счет коррекции тахикардий (на 21,1%; на 417 операций). Число имплантаций кардиостимуляторов уменьшилось на 15,7% (на 207 операций). Показатель послеоперационной летальности при НРС снизился в 2 раза при изначально низком значении и составил 0,1% (2020 год - 0,2%).

В структуре операций на сосудах число вмешательств на артериальной системе увеличилось на 6,9% (на 218 операций), число операций на венах - уменьшилось на 1,6% (на 32 операции). Количество операций на артериях,

питающих головной мозг, уменьшилось на 10,1% (на 48 операций), из них число каротидных эндалтерэктомий - уменьшилось на 31,2% (на 54 операции), число рентгенэндоваскулярных дилатаций (в том числе со стентированием) - на 3,6% (6 операций). Число операций на аорте увеличилось на 3,1% (24 операции), послеоперационная летальность снизилась на 30,2% и составила 3,0%.

В сравнении в предыдущим годом обеспеченность населения хирургическими и эндоваскулярными методами лечения заболеваний сердца (4 608,6 на 1 млн. населения), выполненными в медицинских организациях субъекта РФ, увеличилась на 12,7%, заболеваний сосудов (1 912,6 на 1 млн. населения) - увеличилась на 3,9%.

В 2021 году гражданам Новосибирской области выполнено 9 749 высокотехнологичных операций по профилю «кардиохирургия», из них 10,6% операций проведено в учреждениях, подведомственных Минздраву НСО, 89,4% - выполнено в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава РФ.

.

Таблица 31. Объем хирургической помощи в медицинских организациях в Новосибирской области в разделе «Сердечно-сосудистая хирургия»

Операции	Число операций, летальность	Число операций, летальность	Число операций, летальность	В области, на 1 млн. населения	В области, на 1 млн. населения	В области, на 1 млн. населения
	2020 год	2021 год	2022 год	2020 год	2021 год	2022 год
Операции на сердце	11 414 285/2,5%	12 826 306/2,4%	13 584 295/2,2%	4 079,1	4 604,0	4 885,8
из них: на открытом сердце	1 824 58/3,2%	2 135 68/3,2%	2 166 67/3,1%	651,9	766,4	779,1
из них: с искусственным кровообращением	1 816 56/3,1%	2 096 67/3,2%	2 132 62/2,9%	649,0	752,4	766,8
коррекция врожденных пороков сердца	986 24/2,4%	1007 20/2,0%	986 16/1,6%	352,4	361,5	354,6
коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	835 20/2,4%	829 34/4,1%	839 13/1,5%	298,4	297,6	301,8
при нарушениях ритма	3304 5/0,2%	3897 5/0,1%	3867 3/0,1%	1180,8	1398,9	1390,9
из них: имплантация кардиостимулятора	1 315 5/0,4%	1 108 4/0,4%	1 118 1/0,1%	470,0	397,7	402,1
коррекция тахикардий	1979	2396	2366 1/0,04%	707,2	860,1	851,0
из них катетерных аблаций	1933	2112	2 124 1/0,05%	690,8	758,1	763,9
по поводу ишемической болезни сердца	6 221 222/3,6%	6 981 242/3,5%	7 738 251/3,2%	2223,2	2505,9	2783,2
из них: аортокоронарное шунтирование	765 22/2,9%	931 23/2,5%	988 31/3,1%	273,4	334,2	355,4
ангиопластика коронарных артерий	5 408 198/3,7%	6 050 219/3,6%	6 750 220/3,3%	1932,7	2171,7	2427,8
из них: со стентированием	5 261 192/3,6%	5 719 212/3,7%	6 564 215/3,3%	1880,2	2052,9	2360,9

Операций на сосудах	5 137 93/1,8%	5 323 95/1,8%	5 876 110/1,9%	1835,8	1910,7	2113,4
из них: операции на артериях	3 177 88/2,8%	3 395 76/2,2%	3 352 104/3,1%	1135,4	1218,7	1205,6
из них: на питающих головной мозг	473 14/3,0%	425 11/2,6%	533 7/1,3%	169,0	152,6	191,7
из них: каротидные эндартерэктомии	173 10/5,8%	119	180 5/2,8%	61,8	42,7	64,7
экстраинтракраниальные анастомозы	0	0	0	0,0	0,0	0,0
рентгенэндоваскулярные дилатации	245 1/0,4%	236 5/2,1%	314 1/0,3%	87,6	84,7	112,9
из них: со стентированием	167 1/0,6%	161 1/0,6%	194	59,7	57,8	69,8
на почечных артериях	77	81 1/1,2%	58	27,5	29,1	20,9
на аорте	766 33/4,3	790 24/3,0%	201 47/23,4%	273,8	283,6	72,3
операции на венах	1 960 5/0,3	1 928 19/1,0%	2 524 6/0,2%	700,5	692,1	907,8

Количество операций на артериях, питающих головной мозг, в Новосибирской области уменьшилось на 43,1% (2018 год - 980; 2019 год - 558). Объем хирургических методов лечения при ЦВЗ в 2018 год составил 351,1 на 1 млн. населения; в 2019 год - 199,6.

В структуре операций на экстракраниальных артериях доля каротидных эндалтерэктомий составила 42,7% (2018 год - 20,9%), частота применения рентгенэндоваскулярных методов лечения со стентированием - 24,6% (2018 год - 25,1%). Послеоперационная летальность - 1,3% (2018 год - 0,5%; РФ, 2018 год - 0,4%).

В 2019 году проведено операций на аорте на 11,2% больше, чем в предыдущем году, - 802 (2018 год - 721), обеспеченность хирургическим лечением при патологии аорты на 1 млн. населения - 286,9 (2018 год - 258,3). Летальность при вмешательствах на аорте - 2,7% (2018 год - 4,6%; РФ, 2018 год - 6,8%).

В 2019 году количество операций на венах, выполняемых в регионе, увеличилось на 5,8% и составило 3 092 операций (2018 год - 2 922). Объем хирургической помощи при хронической венозной недостаточности в 2018 году - 1 046,9 на 1 млн. населения, что на 3,3% ниже, чем в среднем по стране (1 083,1), в 2019 году (1 106,3) сопоставим со среднероссийским показателем (РФ - 1 107,3). Послеоперационная летальность низкая - 0,2% (2018 год - 0,2%; РФ, 2018 год - 0,3%). Соотношение хирургических методов лечения «артерии/вены» в Новосибирской области (1,15:1) противоположно общероссийской тенденции (0,98:1).

Анализ объема хирургической помощи в медицинских организациях в Новосибирской области в разделе «сердечно-сосудистая хирургия» показывает небольшую отрицательную динамику по числу выполненных операций на сердце и на сосудах, тем не менее большинство показателей значительно превышают среднероссийские значения.

Пациенты, нуждающиеся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», направляются в медицинские организации в соответствии с приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

В большинстве случаев пациенты направляются в федеральную медицинскую организацию, территориально расположенное в Новосибирской области, - ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, где выполняется весь спектр кардиохирургических операций, включая операции на сердце у детей всех возрастных групп.

Медицинская помощь пациентам с хронической сердечной недостаточностью

В целях совершенствования системы медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Новосибирской области в соответствии с Клиническими рекомендациями «Хроническая сердечная недостаточность», организован системный подход при оказании помощи пациентам с ХСН.

Разработаны и реализуются медико-организационные мероприятия, направленные на совершенствование системы организации оказания медицинской помощи пациентам с ХСН и контроля качества этой помощи.

Задачи кардиологической службы Новосибирской области при лечении пациентов с ХСН:

- снижение смертности от болезней системы кровообращения;
- уменьшение количества госпитализаций (и расходов);
- улучшение прогноза течения заболевания;
- устранение симптомов ХСН;
- замедление прогрессирования болезни путем защиты сердца и других органов-мишеней (мозг, почки, сосуды);
- улучшение качества жизни пациентов с ХСН;
- формирование единого регистра пациентов с ХСН по Новосибирской области.

Нормативные документы, принятые в 2022 году, на основании которых организована медицинская помощь пациентам с хронической сердечной недостаточностью на территории Новосибирской области:

Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 22.06.2022 г. № 1943 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью на территории Новосибирской области», утверждающий структуру службы по оказанию медицинской помощи больным хронической сердечной недостаточностью на территории Новосибирской области, схему маршрутизации больных хронической сердечной недостаточностью на территории города Новосибирска и Новосибирской области по проведению плановой госпитализации. Приказ МЗ НСО от 08.04.2022 № 1147 «О внедрении и соблюдении в государственных медицинских организациях Новосибирской области клинических рекомендаций ведения взрослых больных с болезнями сердечно-сосудистой системы в амбулаторных условиях», утверждающий чек-лист амбулаторного наблюдения за пациентами высокого риска с диагностированной сердечной недостаточностью.

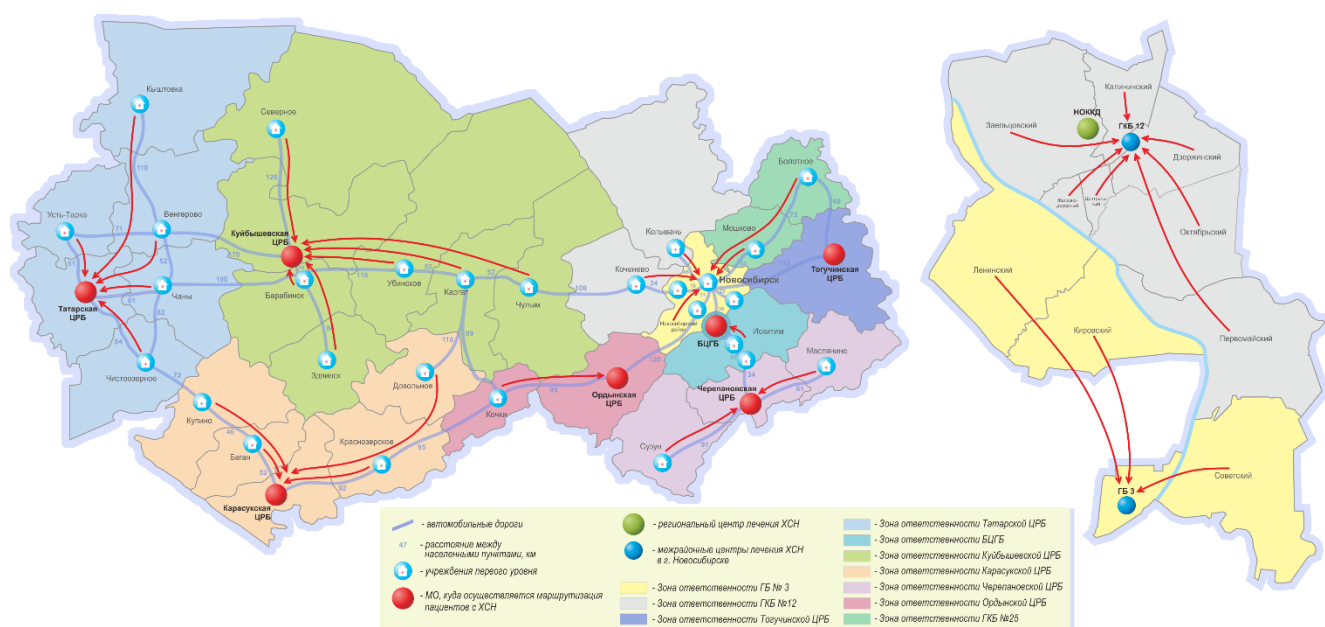
Определена структура службы по оказанию специализированной медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью на территории Новосибирской области:

- 1 уровень: Кардиологические кабинеты по лечению ХСН (медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь);
- 2 уровень: Межрайонные центры по лечению ХСН (9 центров, имеющих в своем составе 82 кардиологические койки, из них 45 в городе Новосибирске: ГБУЗ НСО «ГКБ № 12», ГБУЗ НСО «ГБ № 3») и 37 в районах области (ГБУЗ

НСО «Татарская ЦРБ», ГБУЗ НСО «БЦГБ», ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ», ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ», ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ», ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ», ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»);

– 3 уровень: Региональный центр по лечению ХСН (ГБУЗ НСО «Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер»).

Утверждена схема маршрутизации больных хронической сердечной недостаточностью на территории города Новосибирска и Новосибирской области по проведению плановой госпитализации с указанием территории обслуживания межрайонными центрами по лечению ХСН. Все районы города Новосибирска и Новосибирской области имеют прикрепление к межрайонным центрам по лечению ХСН, госпитализация осуществляется через МИС.НСО



Проведена подготовка специалистов по дополнительной профессиональной программе «Хроническая сердечная недостаточность» в объеме 36 часов на базе ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

На тарифной комиссии ТФОМС Новосибирской области определена стоимость КСГ st 27.008: 29 тысяч 548 рублей.

Внедрены основные виды диагностики хронической сердечной недостаточности:

- лабораторная диагностика (определение биомаркеров: NT-proBNP);
- ЭхоКГ (для оценки структуры и функции сердца с целью подтверждения диагноза и установления фенотипа сердечной недостаточности).

Основные функции кардиологического кабинета при лечении пациентов с ХСН:

- ранняя диагностика хронической сердечной недостаточности;

- кодирование ХСН (I50) в качестве основного, второго и третьего диагноза;
- лечение в соответствии с клиническими рекомендациями;
- диспансерное наблюдение согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
- своевременное направление на госпитализацию на специализированные кардиологические койки в межрайонные центры и региональный центр по лечению ХСН. Главным направлением в работе является обеспечение преемственности в организации лечебно-диагностического процесса на амбулаторно-поликлиническом и стационарном этапах.

Ведется внедрение регистра сердечно-сосудистых заболеваний на каждом уровне службы ХСН с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям. Регистр «РЕГИОН-ИМ», синопсис Субрегистра ХСН, сопутствующие документы (информирование согласие пациента, согласие на обработку персональных данных) в рамках Федерального проекта «Российский Регистр пациентов с острым инфарктом миокарда «РЕГИОН-ИМ» и Субрегистр пациентов с постинфарктной ХСН «БРОНЬ».

Регистр позволяет:

- увидеть фактическое состояние помощи пациентам с ХСН в ЛПУ/регионе/РФ (частоту осложнений, структуру терапии, структуру смертности);
- оценить соответствие реальной клинической помощи клиническим рекомендациям ведения пациентов с ХСН;
- провести анализ причин госпитализаций, осложнений и т. д.;
- выбрать приоритетные направления развития кардиологической службы в масштабах отдельного ЛПУ, региона.
- осуществлять контроль за льготным лекарственным обеспечением на региональном и федеральном уровне.

Новосибирская область подключена к ВИМИС ССЗ, реализованы основные СЭМД beta-версии. ВИМИС ССЗ дает возможность увидеть выявление высокого сердечно-сосудистого риска при прохождении диспансеризации или профилактического медицинского осмотра. При выставлении пациенту на амбулаторном приеме диагноза подлежащего диспансерному учету и передаче в ВИМИС система автоматически предложит поставить пациента на диспансерное наблюдение.

Льготное лекарственное обеспечение осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 29 сентября 2022 года № 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 были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со

стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение двух лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства». В 2022 году перечень расширен за счет еще 8 препаратов, в т.ч. для лечения сердечной недостаточности: ацетазомид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, ивабрадин, спиронолактон, фуросемид, эмпаглифлозин.

Проведено 6 школ для врачей терапевтов, терапевтов участковых, кардиологов: «Новое в диагностике и лечении пациентов с хронической сердечной недостаточностью», «Возможный подход к организации помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью», «Хроническая сердечная недостаточность, порядок оказания медицинской помощи в Новосибирской области», «ХСН без границ: универсальное решение вне зависимости от фракции выброса», «Рекомендации ESC 2021 по диагностике и лечению сердечной недостаточности», «Вопросы профилактики сердечной недостаточности в современных клинических рекомендациях».

Реабилитация пациентов с БСК

На территории Новосибирской области функционирует 3х этапная система медицинской реабилитации, которая осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 01.11.2021 № 2858 «Об организации медицинской реабилитации взрослому населению в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Новосибирской области» (приказ МЗ НСО от 20.05.2022 № 1586 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 01.11.2021 №2858», приказ МЗ Новосибирской области от 09.01.23г №1 «О внесении изменений в Приказ МЗ Новосибирской области от 01.11.2021 № 2858), в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка медицинской реабилитации взрослых», которые определяют в том числе порядок организации деятельности отделений ранней медицинской реабилитации в Новосибирской области, порядок направления пациентов на последующие этапы медицинской реабилитации с учетом оценки состояния по шкале реабилитационной маршрутизации.



Медицинская реабилитация проводится на базе отделений ранней медицинской реабилитации, стационарных отделений медицинской реабилитации, отделений дневных стационаров, амбулаторных отделений медицинской реабилитации.

В медицинских организациях, имеющих в своей структуре региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения, осуществляется 1 этап медицинской реабилитации пациентов с патологией центральной нервной системы и кардиологического профиля.

Реабилитационная база, созданная в РСЦ и ПСО Новосибирской области, позволяет проводить 1 этап реабилитации и в максимально ранние сроки от начала заболевания, начинать раннюю активизацию пациентов, адаптировать их к повседневной жизни. В 2020 году медицинскую реабилитацию на 1 этапе получили 7 345 пациентов с ОКС и ОНМК, 2021 - 6 976, 2022 году - 7 413 пациентов с ОКС и с ОНМК - 7 517. Так, число больных с острым нарушением мозгового кровообращения, независимых к повседневной жизни к концу стационарного лечения, по сравнению с началом реализации программы модернизации и национального проекта «Здоровье» возросло более чем в 2,5 раза.

В ноябре 2021 года созданы и начали функционировать отделения ранней медицинской реабилитации на базе двух государственных бюджетных учреждений здравоохранения Новосибирской области: «Городская клиническая больница № 2», «Центральная клиническая больница». С декабря 2022 года добавилось еще два медицинских учреждения: ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 34», ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 25»

Большинство медицинских организаций Новосибирской области, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «анестезиология и

реаниматология», «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология» не имеют лицензий на осуществление медицинской реабилитации, и как следствие, отделений ранней медицинской реабилитации.

Реабилитация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2 этапе, осуществляется с 2015 года. При направлении на второй и третий этап используется Шкала реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ), разработанная Союзом реабилитологов России.

На территории Новосибирской области данный вид помощи оказывают пациентам с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств 14 медицинских организаций и с соматическими заболеваниями, включая кардиореабилитацию 15 медицинских организаций. Дополнительно 12 медицинских организаций осуществляют медицинскую реабилитацию на амбулаторном этапе по всем профилям.

Направление на 2 и 3 этап медицинской реабилитации осуществляется лечащим врачом при наличии медицинских показаний посредством медицинской информационной системы Новосибирской области «МИС БАРС». Медицинская реабилитация проводится для лиц с нарушением функций центральной нервной системы, периферической нервной системы и костно-мышечной системы, а также лицам с соматическими заболеваниями.

Для осуществления 2 этапа медицинской реабилитации для взрослого населения функционирует 587 реабилитационных коек, из них 187 коек для пациентов с патологией центральной нервной системы, 273 койки для пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата и 127 коек для пациентов с соматической патологией.

3 этап медицинской реабилитации взрослого населения осуществляется в условиях дневного стационара и амбулаторных условиях. Для оказания медицинской помощи на базе дневных стационаров развернуто 175 реабилитационных коек.

Медицинская реабилитация взрослому населению на территории Новосибирской области осуществляется на базе 26 медицинских организаций (актуальный перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, утвержден приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 09.01.2021 № 1).

Организация системы кардиореабилитации в Новосибирской области:

2 этап реабилитации для кардиологических пациентов организован на базах 8 государственных учреждений здравоохранения:

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственный Новосибирский областной клинический госпиталь ветеранов войн»;

2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной госпиталь № 3 ветеранов войн»;

3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 2»;

4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 19»;

5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер»;

6. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Центральная клиническая больница»;

7. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 34»;

8. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 25»

и 2 медицинских учреждений федерального уровня:

1. ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н.Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение медицинской реабилитации;

2. Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины, отделение медицинской реабилитации.

Частной формы собственности:

1. АО «Санаторий «Краснозерский»

2. АО «Санаторий «Доволенский»;

3. АНО «Клиника НИИТО»;

4. ООО «ЦСМ»;

5. ООО «РЦ «Лесной»;

6. ООО «РЦ «Морской»;

7. ООО «РЦ «Ортос»;

8. ООО «Санаторий «Парус-Резорт»;

9. ЧУЗ «КБ РЖД-Медицина» г. Новосибирск.

3-й этап реабилитации оказывается на базе 11 медицинских организаций:

1 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственный Новосибирский областной клинический госпиталь ветеранов войн»;

2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной госпиталь № 3 ветеранов войн»;

3 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 2»;

4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 19»;

5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 16»;

6. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 20»;

7. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская поликлиника № 24»;
8. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 1»;
9. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 7»;
10. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 29»;
11. Общество с ограниченной ответственностью «Центр персонализированной медицины».

Количество развернутых реабилитационных коек для взрослого населения в Новосибирской области в 2022 году

№ п/п	Наименование медицинской организации	число коек дневного стационара (III этап медицинской реабилитации)	всего	реабилитационные соматические	реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	реабилитационные для больных с заболеваниями опорно- двигательного аппарата и периферической нервной системы
1	АНО «НИИТО»	2	23		8	15
2	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	10	25	5	20	
3	ГБУЗ НСО «ГКБ № 19»		50	50		
4	ГБУЗ НСО «ГКП № 20»	15				
5	ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	20	23	6	2	15
6	ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»		45		45	
7	ГБУЗ НСО «НОКГВВ № 3»	17	30	20		10
8	ГБУЗ НСО «НОККД»		3	3		
9	ООО «ЦСМ»	4	11	2	4	5
10	ООО «Санаторий «Парус-Резорт»	16	61	18	14	29
11	ООО «РЦ «Лесной»	16	60	2	8	50
12	АО «Санаторий «Доволенский»	15	21			21
13	АО «Санаторий «Краснозерский»	24	84	2		82
14	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск»		7	2	4	1
15	ГБУЗ НСО «ГКП № 16»	9				
16	ГБУЗ НСО «НОГ № 2 ВВ»		15			15
17	ГБУЗ НСО «ЦКБ»		4	2	2	
18	ООО «РЦ Орто»	3	50		35	15
19	ООО «РЦ Морской»		15		10	5
20	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»		30	5	15	10
21	ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	20	30	10	20	
22	ГАУЗ НСО «ГКП № 1»	4				
	Итого	175	587	127	187	273

По данным мониторинга РП ССЗ в системе АС ММС количество пациентов, поступивших на 2-й этап медицинской реабилитации с БСК (I00-I99) составило 2 543 человека, на 3-й этап реабилитации (дневной стационар) - 1 068 человек, 3-й этап реабилитации (амбулаторный) - 743 человека.

Охват 3-м этапом кардиореабилитации, % (количество пациентов, прошедших 3-й этап реабилитации / количество всех, кому показан 3-й этап

реабилитации * 100), достаточность охвата для региона: прошли третий этап всего 1041 человек, что составило 84,4% от нуждающихся.

В 2022 году утверждена региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в НСО» (Постановление правительства НСО 10.06.2022 № 264-п).

Создан Региональный проектный офис по реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в НСО» (Приказ МЗ НСО от 19.09.2022 № 2906)

Программа утверждена на 2023-2030 гг. включает в себя комплекс мер направленных на:

- совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах;
- кадровое обеспечение реабилитационной службы;
- организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в субъекте Российской Федерации;
- мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи.

В настоящий момент внедрено непрерывное медицинское образование врачей специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю. Что способствует повышению уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю. В течение года проведено не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». Осуществляется мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.

Информационные материалы по медицинской реабилитации размещены на Региональном портале государственных и муниципальных услуг. Увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ, в специально созданных Телеграм-каналах, ВК, Одноклассники.

В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов. Осуществляете механизмы сбора обратной связи, включающие в себя опросы населения, анализ обращения, система мониторинга.

Размещение информационных материалов о возможности пройти медицинскую реабилитацию на информационном портале «О здоровье», в группах «Будь здоров в Новосибирске», в социальных сетях. Осуществляется информирование населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию.

Укомплектованность врачами по медицинской реабилитации в государственных медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, по состоянию на 01.01.2023 составляет 35%.

При открытии дополнительных отделений и расширении функционала необходимое количество врачей будет направлено на дополнительное профессиональное образование - профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина».

В 2022 году было запланировано и обучено по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 150 специалистов.

С 2023 года на базе НГМУ проводится профессиональная аккредитация по специальности «ФРМ»

Профессиональная переподготовка по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» ведется с конца 2022 года.

На территории Новосибирской области медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по медицинской реабилитации, осуществляются телемедицинские консультации с Федеральным государственным автономным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГАУ «НМИЦ «ЛРЦ») с целью решения вопросов о тактике ведения пациентов, определении этапов маршрутизации, наличии показаний к проведению высокотехнологичной медицинской помощи по медицинской реабилитации. В 2020 году с ФГАУ «НМИЦ «ЛРЦ» проведено 2 телемедицинские консультации, в 2021 году – 6 телемедицинских консультаций, в 2022 году 1 телемедицинская консультация.

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (анализ за 2018 - 2022 годы)

Кардиологическая, кардиохирургическая службы

На 31.12.2022 кардиологическая служба Новосибирской области представлена 1091 кардиологической койкой для взрослых (893 - 2021 год и 812 - 2020 год). Таким образом за 2022 г. коечный фонд кардиологической службы Новосибирской области увеличился на 198 коек (что составляет 22,1%). Наибольшее увеличение коек в ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 25», ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 11», ГБУЗ НСО «Городская больница № 3». Изменения коечного фонда связаны с работой кардиологических и кардиохирургических коек как инфекционных для лечения пациентов с коронавирусной инфекцией. В 2022 году все кардиологические и кардиохирургические койки работают на оказание помощи пациентам с кардиологической патологией. По г. Новосибирску коечный фонд увеличился на 126 коек и составил 640 коек (в 2021 году - 514 коек, в 2020 году - 445 коек), в

районах области на 49 коек и составил 263 койки (в 2021 году - 214 коек, в 2020 году - 206 коек). В областных ЛПУ коечный фонд увеличился на 23 койки и составил 118 коек (в 2021 году - 95 коек). Коечный кардиохирургический фонд для взрослого населения по территории Новосибирской области в 2022 году не изменился и составил в целом по территории 351 койку, в т.ч. ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» МЗ РФ - 263 койки, ГБУЗ НСО НОККД - 88 коек.

Таблица 32. Коечный фонд в разрезе медицинских организаций в 2021 - 2022 годах

Подразделение	2021 год		2022 год	
	кардиологические для взрослых	кардиохирургическ е для взрослых	кардиологически е для взрослых	кардиохирургичес кие для взрослых
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	114		116 (+2)	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	0		75 (+75)	
ГБУЗ НСО «ГКБ №11»	0		60 (+60)	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	192		197 (+5)	
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	120		87 (-33)	
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	0		25 (+25)	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	30		30	
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	10		1 (-9)	
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	48		49 (+1)	
г. Новосибирск	514		640 (+126)	
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	50		60 (+10)	
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	25		25	
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	30		30	
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	30		30	
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	0		4 (+4)	
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	0		24 (+24)	
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	4		15 (+11)	
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	30		30	
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	30		30	
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	15		15	
Районы области	214		263 (+49)	
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	60		84 (+24)	
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	6		5 (-1)	
ГБУЗ НСО «НОГ № 2 ВВ»	0		0	
ГБУЗ НСО «НОККД»	29	88	29	88
Областные МО	95	88	118 (+23)	88
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	70	263	70	263
Федеральные организации	70	263	70	263
Всего	893	351	1091 (+198)	351

Таблица 33. Работа коечного фонда в 2021 - 2022 годах

	Год	Профиль	
		Кардиологические	Кардиохирургические
Коек на 10 тыс. населения	2021	4,1	1,3
	2022	5,0	1,3

Работа койки	2021	311,8	328,15
	2022	314,09	323,14
Оборот койки	2021	40,5	32,5
	2022	38,7	34,7
Среднее время простоя койки	2021	1,3	1,1
	2022	1,3	1,2
Средняя длительность пребывания в стационаре	2021	7,8	10,1
	2022	8,2	9,3

Обеспеченность населения кардиологическими койками в 2022 г. выросла на 21,9%. Это произошло за счет продолжающегося возвращения перепрофилированных в инфекционные в течение года кардиологических коек. Соответственно улучшились и показатели, отражающие эффективность использования коечного фонда, а именно: работа и кардиологической койки.

За 2022 год на кардиологической койке было пролечено 3 377 больных (2021 год - 28 305 больных, 2020 год - 24 420 больных), из них 24 506 пациента старше трудоспособного возраста (2021 год - 20 648 пациентов, 2020 год - 17 803 пациента), что составило 72,6% (2021 год - 72,9%). Количество пролеченных больных в 2022 году увеличилось на 16,2% (на 5 472 человека). Летальность от болезней системы кровообращения на кардиологической койке составила 3,26% (умерло 1 113 человек, поступило 34 093 человека) (2021 год - 1 446 человека или 4,7%). Летальность от БСК в старшей возрастной группе составила 3,89% (умерло 952 человека, поступило 24 438 человек), в 2021 году - 5,8% или 1 284 человека, в 2020 году - ,94% или 1 142 человека.

Общая летальность при заболеваниях системы органов кровообращения по территории в целом в 2022 г. снизилась и составила - 6,2% (в 2021 году - 8,77%, в 2020 году - 9,15%), по городу Новосибирску - 9,29% (в 2021 году - 14,11%, 2020 году - 14,62%), по районам области данный показатель составил 6,62% (в 2021 году - 8,67%, в 2020 году - 7,99%).

Таблица 34. Кадровые ресурсы (кардиологи)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Штатных единиц, всего	330,75	330,5	358	348,25 (-9,75)	370,75 (+22,5)	379,00 (+8,25)
Из них:						
г. Новосибирск	158,25	171	226,25	233,25	252,5	261,25
по районам области	45	41,25	48	41,75	42,75	44,25
федеральные и ведомственные организации	71,25	63,25	83,75	73,25	75,5	73,50
Физ. лиц всего	229	237	239	231 (-8)	239(+8)	238(-1)
Из них: г. Новосибирск	110	127	156	153	162	162
по районам области	18	15	16	15	17	19
федеральные и ведомственные организации	67	60	67	63	60	57

Как видно из Таблицы 34 в 2022 году штатная численность врачей-кардиологов по территории в целом увеличилась на 8,25 ед., что составило 2,2%, при этом количество физических лиц уменьшилось на 1 человека.

Обеспеченность кардиологами в 2022 году составила 1,1, в том числе по городу Новосибирску - 0,97, по районам области - 0,19.

Таблица 35. Удельный вес аттестованных врачей - кардиологов

	Высшая категория		1 категория		2 категория		Итого		% изменения	
	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе
2019	28,87	35,9	7,53	7,05	3,77	5,77	40,17	48,72	+2,25%	-4,27%
2020	30,3	33,99	7,79	4,58	4,33	5,88	42,42	44,45		
2021	32,64	33,33	7,53	7,66	3,77	4,05	43,93	45,05	+1,51%	+0,60%
2022	28,99	30,59	7,56	8,22	3,78	4,11	40,34	42,92	-3,59%	-2,13%

Удельный вес аттестованных врачей-кардиологов по территории в целом в 2022 году снизился на 3,59% и составил 40,34% (2021 год - 43,93%), преимущественно за счёт притока молодых кадров.

Амбулаторная кардиологическая сеть по территории в целом за последние годы и в 2022 г. не претерпела существенных изменений и представлена 40 кардиологическими кабинетами, в том числе в г. Новосибирске - 28 кабинетов.

Таблица 36. Кардиологические кабинеты

Кардиологические кабинеты	2018	2019	2020	2021	2022
В целом по территории	51	43	40	40	40
По городу	33	31	30	32	28

В Новосибирском областном клиническом кардиологическом диспансере продолжали свою работу специализированные кардиологические кабинеты: нарушений сердечного ритма, реабилитации больных с ОИМ, кабинет дисплазии соединительной ткани, нарушений липидного обмена, кабинет артериальной гипертензии. В 2022 году открыты региональный сосудистый центр № 5 и региональный центр по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью.

Неврологическая и нейрохирургическая службы

Таблица 37. Работа коечного фонда (неврология, нейрохирургия) 2014 - 2022 годы

	Год	Профиль	
		Неврологические	Нейрохирургические
Коек на 10 тыс. населения	2022	4,2	1,2
	2021	3,4	1,2
	2020	3,1	1,1
	2019	4,2	1,4
	2018	4,1	1,4
	2017	4,1	1,3
	2016	4,1	1,3
	2015	4,0	1,3
	2014	4,3	1,3
Работа койки	2022	319,3	320,8
	2021	302,8	306,4
	2020	309,6	306,0
	2019	309,5	318,5
	2018	329,9	306,5
	2017	333,7	329,5
	2016	334,3	334,4
	2015	333,6	313,5
	2014	329,1	314
Оборот койки	2022	30,7	45,7
	2021	28,9	39,1
	2020	31,8	40,2
	2019	28,1	39,9
	2018	28,3	42,3
	2017	28,2	40,5
	2016	27,1	55,4
	2015	27,5	40,7
	2014	26,2	57
Среднее время простоя койки	2022	1,5	1,0
	2021	2,2	1,5
	2020	1,7	1,5
	2019	2,0	1,2
	2018	1,2	1,4
	2017	1,1	0,9
	2016	1,1	0,5
	2015	1,1	1,3
	2014	1,4	0,9
Средняя длительность пребывания в стационаре	2022	10,4	7,0
	2021	10,5	7,8
	2020	9,7	7,6
	2019	11,4	8,0
	2018	11,4	7,2
	2017	11,6	8,1
	2016	12,2	7,5
	2015	12,1	7,6

	2014	12,4	5,5
--	------	------	-----

Обеспеченность неврологическими койками для взрослых на 10 тыс. населения в Новосибирской области в 2021 году составила 3,4 (в 2020 году - 3,1). В 2020 году количество специализированных неврологических коек для больных с ОНМК составило 240, коек интенсивной терапии для больных с ОНМК - 57 койка, 362 коек для лечения больных с неврологической патологией. Работа койки в 2020 году составила 309,6 (при нормативе 310-320), что свидетельствует об интенсивности ее работы в течение всего года во всех медицинских организациях. Средняя длительность пребывания больного в стационаре остается на прежнем уровне и составляет 9,7. Средняя длительность простоя койки в динамике не изменилась и составляет 1,7.

Таблица 38. Кочный неврологический фонд в разрезе медицинских организаций на 01.01.2023

	Название медицинской организации	Участвует в маршрутизации ОНМК (0-нет; 1-да)	Кол-во неврологических коек в организации
РСЦ № 1	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	1	138, из них ИТ-12, для ОНМК-47
РСЦ № 2	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	1	67, из них ИТ-10, для ОНМК-32
ПСО № 1	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	1	60, из них ИТ-12, для ОНМК-48
ПСО № 2	ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	1	30, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 3	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	1	33, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 4	ГБУЗ НСО «БЦГБ»	1	50, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 5	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	1	30, из них ИТ-6, для ОНМК- 24
ПСО № 6	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	1	30, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 7	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	1	40, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 8	ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	1	75, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 9	ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	1	57, из них ИТ-6, для ОНМК-24
ПСО № 10	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	1	60, из них ИТ- 6, для ОНМК 24
	ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	0	0
	ГБУЗ НСО «ГБ № 3	0	5
	ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	0	1
	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	0	60
	ГБУЗ НСО «ГНОКВВ»	0	20
	ГБУЗ НСО «НОГ № 2 ВВ»	0	30
	ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	0	25
	ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	0	15
	ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	0	10
	ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	0	10
	ГБУЗ НСО «Линевская ЦРБ»	0	10
	ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	0	15
	ГБУЗ НСО «НКРБ-1»	0	5
	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	0	15
	ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	0	11
	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	0	15
	ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	0	10

	Итого:		927, из них ИТ - 118, для ОНМК 373
--	--------	--	------------------------------------

Таблица 39. Основные показатели работы неврологических отделений в 2022 году

МО	Работа койки	Оборот койки	Среднее время простоя койки	Средняя длительность пребывания на неврологической койке	Общая летальность по неврологическому отделению	Абсолютное количество пролеченных больных на неврологической койке	Абсолютное количество умерших в неврологическом отделении	Летальность от ОНМК
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	329,00	40,0	0,90	8,23	0.00	82	0	100,00%
ГБУЗ НСО «НОКГВВ №3»	341,00	29,14	0,82	11.70	0.00	204	0	0,00%
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	329,98	32,26	1,09	10,23	7,46	4 059	294	22,52%
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	326,53	35,09	1,10	9,31	1,94	626	11	47,76%
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	316,10	27,42	1,78	11,53	18,18	1 083	192	16,85%
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	325,70	41,88	0,94	7,78	0,00	1 483	0	22,32%
ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	313,47	26,94	1,91	11,64	13,08	1 628	210	12,82%
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	299,03	28,32	2,33	10,56	9,22	1 891	186	18,34%
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	311,28	33,87	1,59	9,19	5,74	1 927	111	20,81%
г. Новосибирск	318,07	31,45	1,49	10,11	7,92	12 983	1 004	18,87%
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	319,00	13,00	3,54	24,54	8,97	78	7	48,94%
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	342,91	35,54	0,62	9,65	2,78	1155	37	21,84%
ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	311,90	34,60	1,53	9,01	0,00	336	0	50,00%
ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	346,71	31,50	0,58	11,01	1,72	208	4	33,33%

ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	327,38	24,48	1,54	13,37	1,21	613	8	41,69%
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	347,08	44,81	0,40	7,75	10,61	562	64	21,13%
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	320,78	34,93	1,27	9,18	5,28	792	43	17,16%
ГБУЗ НСО «Линевская РБ»	293,00	29,50	2,44	9,93	0,00	120	0	66,67%
ГБУЗ НСО «НКРБ №1»	285,75	29,31	2,70	9,75	1,23	226	3	33,33%
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	288,43	31,86	2,40	9,05	3,60	224	8	43,75%
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	321,78	31,44	1,37	10,23	3,32	265	10	22,82%
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	289,00	32,13	2,37	9,00	10,48	133	13	14,29%
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	314,18	24,86	2,04	12,64	8,42	786	72	18,32%
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	327,30	26,90	1,40	12,17	22,44	284	57	27,72%
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	327,75	25,19	1,48	13,01	7,73	196	16	26,23%
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	288,20	36,80	2,09	7,83	1,12	189	2	20,45%
Районы области	322,58	30,64	1,38	10,53	5,23	6167	344	25,97%
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	320,06	28,43	1,58	11,26	7,21	1793	129	15,24%
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	311,64	33,09	1,61	9,42	0,00	356	0	0,00%

ГБУЗ НСО «НОГ № 2 ВВ»	313,31	23,38	2,21	13,40	0,00	615	0	0,00%
Областные МО	317,38	27,63	1,72	11,49	4,67	2764	129	15,24%
Всего	319,29	30,68	1,49	10,41	6,71	21914	1477	20,48%

Таблица 40. Коечный нейрохирургический фонд в разрезе медицинских организаций на 01.01.2023

	Наименование МО	Участвует в маршрутизации ОНМК	Количество нейрохирургических коек в организации
		(0-нет; 1-да)	
РСЦ № 1	ГБУЗ НСО «ГКБ №1»	1	44
РСЦ № 2	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	1	20
ПСО № 1	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	1	29
ПСО № 9	ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	1	8
	ФГБУ «ФЦН» Минздрава России (г. Новосибирск)		89
	ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России		41
РСЦ № 4	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	1	41
	Итого:		272

Таблица 41. Основные показатели работы нейрохирургических отделений в 2022 году

МО	Работа койки	Оборот койки	Среднее время простоя койки	Средняя длительность пребывания на нейрохирургической койке	Общая летальность по нейрохирургическому отделению	Абсолютное количество пролеченных больных на нейрохирургической койке	Абсолютное количество умерших в нейрохирургическом отделении
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	327,35	32,19	1,17	10,17	2,99	1703	53
ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	285,43	55,11	1,44	5,18	0,79	1573	12
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	288,83	33,92	2,25	8,52	0,99	204	2
г. Новосибирск	311,39	39,6	1,35	7,86	1,92	3480	67
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	306,40	41,07	1,43	7,46	4,42	598	28

Областные МО	306,40	41,07	1,43	7,46	4,42	598	28
ФГБУ «ФЦН» Минздрава России (г. Новосибирск)	323,33	53,33	0,78	6,06	0,00	4271	0
ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России	330,00	45,38	0,77	7,27	0,00	1498	0
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	333,73	45,56	0,69	7,32	0,48	1869	9
Всего	320,77	45,7	1,0	7,03	0,89	0,89	0,89

Таблица 42. Неврологические кабинеты (в разрезе МО)

Наименование	Число кабинетов	Наименование	Число кабинетов
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	1	ГБУЗ НСО «ДГКБ № 3»	1
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	1	ГБУЗ НСО «ДГКБ № 4»	1
ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	2	ГБУЗ НСО «ДГКБ № 6»	1
ГБУЗ НСО «ГКБ № 19»	1	ГБУЗ НСО «КДП № 2»	2
ГБУЗ НСО «ГКП № 20»	3	ГБУЗ НСО «ККДП № 27»	8
ГБУЗ НСО «ГКП № 22»	2	ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	2
ГБУЗ НСО «ГКП № 7»	1	ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	1
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	1	ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	1
ГБУЗ НСО «ГП № 14»	2	ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	1
ГБУЗ НСО «ГП № 16»	2	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	2
ГБУЗ НСО «ГП № 17»	2	ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ»	1
ГБУЗ НСО «ГП № 18»	3	ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ»	2
ГБУЗ НСО «ГКП № 2»	1	ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ»	1
ГБУЗ НСО «ГП № 29»	2	ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	1
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	2	ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	1
ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ»	1		
ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ»	1		
ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ»	1		
ГБУЗ НСО «Северная ЦРБ»	1		
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	1		
ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ»	1		
ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ»	1		
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	1		
Всего:	60		

Функциональная диагностика

Амбулаторная сеть службы функциональной диагностики также не претерпела существенных изменений, количество кабинетов в целом по территории составило 85 шт., отмечается уменьшение количества кабинетов в целом по территории на 5 шт. (по городу Новосибирску на 1, по районам области на 2, по организациям федерального подчинения на 1 и областным организациям на 1).

Таблица 43 Кабинеты функциональной диагностики

Кабинеты функциональной диагностики	2019	2020	2021	2022
В целом по территории	90	90	90	85
По г. Новосибирску	41	40	37	36
В районах области	38	41	40	38
В организациях федерального подчинения	3	3	3	2
В областных организациях	8	8	10	9

Таблица 44. Кадровые ресурсы (врачи функциональной диагностики)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Штатные единицы						
Всего	379,25	363	347,75	346,5 (-1,25)	355,0(+8,5)	359,75 (+4,75)
г. Новосибирск	212,75	209,75	219,25	247	251,75	251,75
по районам области	75,75	71,25	69,75	68,75	71,75	75,75
федеральные и ведомственные организации	-	36	31	30,75	31,5	32,25
Физические лица						
Всего	222	222	230	223 (-7)	226(+3)	231(+5)
г. Новосибирск	129	137	169	165	168	168
по районам области	38	36	35	34	37	41
федеральные и ведомственные организации	-	29	26	24	21	22

Как видно из Таблицы № 44, в 2022 году штатная численность врачей функциональной диагностики увеличилась в целом по территории на 4,75 ед. (с 355 до 359,75), количество физических лиц увеличилось на 5 человек.

Тем не менее, сохраняется кадровый дефицит врачей по ультразвуковой и функциональной диагностике.

Обеспеченность врачами функциональной диагностики в 2022 г. составила - 0,82 (0,81 - 2021 год, 0,8 - 2020 год) на 10 000 населения, в т.ч. по городу Новосибирску - 0,86, по районам области - 0,43.

Таблица 45. Удельный вес аттестованных врачей функциональной диагностики

	Высшая категория		1 категория		2 категория		Итого		% изменения	
	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе	В целом по территории	В городе
2019	42,17	45,56	2,61	3,55	5,22	6,51	50,0	55,62	+4,26%	-3,77%
2020	46,19	49,09	3,14	4,24	4,93	6,06	54,26	59,39		
2021	43,36	46,56	2,65	3,17	5,75	6,35	51,77	56,08	-2,49%	-3,31%
2022	39,83	42,11	2,60	3,16	4,76	4,74	47,19	50,00	-4,58%	-6,08%

Среди врачей функциональной диагностики удельный вес аттестованных врачей уменьшился как по территории в целом - на 4,5%, так и в городе Новосибирске - на 6,08%, что обусловлено притоком молодых кадров.

ВМП

Объемы ВМП, оказанной жителям Новосибирской области старше 18 лет за период с 2020 по 2022 год по методам лечения, случаев

Раздел Перечня Видов ВМП*	Наименование методов лечения*	2020	2021	2022
Раздел I	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы) – 1 стент	216	244	141
Раздел I	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы) – 2 стента	131	112	84
Раздел I	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы) – 3 стента	80	76	47
Раздел I	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы) – 1 стент	575	495	452
Раздел I	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы) – 2 стента	313	229	199
Раздел I	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы) – 3 стента	126	123	85
Раздел I	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1-3 коронарных артерий) – 1...3 стента	1 400	1 313	1 334
Раздел I	Коронарные ангиопластика или стентирование в сочетании с внутрисосудистой визуализацией (внутрисосудистый ультразвук или оптико-когерентная томография) и/или в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (стабильная стенокардия) – 1...3 стента	0	0	166
Раздел I	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора)	166	246	224
Раздел I	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора (имплантация частотно-адаптированного двухкамерного кардиостимулятора)	520	656	685
Раздел I	Эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте – эндоваскулярная механическая тромбэкстракция и/или тромбоаспирация	0	0	34
Раздел I	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии (АКШ у больных ИБС в условиях ИК)	98	82	164
Раздел II	АКШ у больных ИБС в условиях ИК	177	273	324

Раздел II	АКШ у больных ИБС на работающем сердце	48	53	8
Раздел II	АКШ в сочетании с пластикой (протезированием) 1 - 2 клапанов	10	9	10
Раздел II	АКШ в сочетании с аневризмэктомией, закрытием постинфарктного дефекта межжелудочковой перегородки, деструкцией проводящих путей и аритмогенных зон сердца, в том числе с имплантацией электрокардиостимулятора, кардиовертера-дефибриллятора, другими полостными операциями	11	26	3
Раздел II	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	880	876	834
Раздел II	имплантация частотно-адаптированного трехкамерного кардиостимулятора	2	2	3
Раздел II	торакоскопическая деструкция аритмогенных зон сердца	18	12	0
Раздел II	эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии	652	567	561
Раздел II	эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)	184	196	204
Раздел II	аневризмэктомия аорты в сочетании с пластикой или без пластики ее ветвей, в сочетании с пластикой или без пластики восходящей аорты клапаносодержащим кондуитом	31	22	40
Раздел II	эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей	11	12	26
Раздел II	радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых	5	7	3
Раздел II	реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых	0	0	4
Раздел II	хирургическая (перевязка, суживание, пластика) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей	2	1	2
Раздел II	пластика клапанов в условиях искусственного кровообращения	74	69	64
Раздел II	протезирование 1 клапана в сочетании с пластикой или без пластики клапана, удаление опухоли сердца с пластикой или без пластики клапана	212	225	226
Раздел II	протезирование 2 клапанов в сочетании с пластикой клапана или без пластики клапана,	6	3	12
Раздел II	протезирование 3 клапанов у больного без инфекционного эндокардита или 1 - 2 клапанов у больного с инфекционным эндокардитом	1	0	0
Раздел II	Эндоваскулярное лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца - транскатетерное протезирование клапанов сердца	49	38	38
Раздел II	иссечение гипертрофированных мышц при обструктивной гипертрофической кардиомиопатии	22	22	24
Раздел II	реконструкция левого желудочка	0	3	2
Раздел II	имплантация систем моно- и бивентрикулярного обхода желудочков сердца	0	2	0
Раздел II	имплантация однокамерного кардиовертера-дефибриллятора	64	65	48
Раздел II	имплантация двухкамерного кардиовертера-дефибриллятора	90	61	50
Раздел II	имплантация трехкамерного кардиовертера-дефибриллятора	61	46	37
Раздел II	репротезирование клапанов сердца	3	4	4
Раздел II	ререпротезирование клапанов сердца	1	0	0
Раздел II	репротезирование и пластика клапанов	2	3	2
Раздел II	протезирование 2 и более клапанов и вмешательства на коронарных артериях (аортокоронарное шунтирование)	7	2	9
Раздел II	протезирование 2 и более клапанов и вмешательства по поводу нарушений ритма (эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца)	8	18	0

Раздел II	Эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий (эндопротезирование аорты)	29	21	29
Раздел II	Транслуминальная баллонная ангиопластика легочных артерий (у пациентов с неоперабельной формой ХТЭЛГ с ФК III)	0	3	2
Раздел II	Модуляция сердечной сократимости - имплантация устройства для модуляции сердечной сократимости	0	3	6
Раздел II	Эндоваскулярная окклюзия ушка левого предсердия - имплантация окклюдера ушка левого предсердия	0	6	12
Раздел II	Трансвенозная экстракция эндокардиальных электродов у пациентов с имплантируемыми устройствами (с применением механических и/или лазерных систем экстракции)	0	7	4
Раздел II	Гибридные операции при многоуровневом поражении магистральных артерий и артерий нижних конечностей у больных сахарным диабетом – одномоментное проведение рентгенэндоваскулярной реваскуляризации нижней конечности (баллонная ангиопластика, при необходимости со стентированием) и открытой операции (протезирование, шунтирование, эндартерэктомия, пластика, тромбэктомия)	0	0	5
Раздел III	Открытое протезирование восходящего отдела и всей дуги аорты с реимплантацией всех брахиоцефальных ветвей в протез, с и без имплантаций гибридного протеза в нисходящую аорту по методике FET, в сочетании или без вмешательства на клапанах сердца либо реваскуляризации миокарда и других сочетанных вмешательствах - открытое протезирование дуги аорты с реконструкцией всех брахиоцефальных ветвей	0	0	2
Раздел III	Открытое протезирование восходящего отдела аорты из мини-стернотомии либо мини-торакоотомии с или без вмешательства на аортальном клапане, дуге аорты с и без имплантации гибридного протеза в нисходящую аорту по методике FET и других сочетанных вмешательствах - малоинвазивная хирургия грудной аорты	0	0	7
	Всего по I разделу ВМП	3 625	3 576	3 615
	Всего по II разделу ВМП	2 660	2 657	2 596
	Всего по III разделу ВМП	0	0	9
	Итого:	6 285	6 233	6 220

* В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на год и на плановый период, утверждаемой ежегодно постановлением Правительства Российской Федерации.

Объемы ВМП, оказанной в медицинских организациях, расположенных на территории Новосибирской области, жителям Новосибирской области старше 18 лет по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» в период с 2020 по 2022 год, случаев

Наименование МО	2020 год		2021 год		2022 год		
	Раздел I*	Раздел II*	Раздел I*	Раздел II*	Раздел I*	Раздел II*	Раздел III*
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	51	40	54	38	114	38	
ГБУЗ НСО «НОККД»	277	57	517	248	726	248	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	42		51		67		
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	3 132	2 485	2 806	2 291	2 552	2 192	8

ИЦиГ СО РАН		63		55		56	
АО МЦ «АВИЦЕННА»	9		12		12	10	
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»» г. Новосибирск»	45		48		50	23	
Сумма	3 556	2 645	3 488	2 632	3 521	2 567	8
Итого	6 201		6 120		6 096		

За пределами Новосибирской области ВМП по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» оказывается 1-2 % от общего объема оказания ВМП жителям Новосибирской области старше 18 лет.

Объемы ВМП, оказанной жителям Новосибирской области старше 18 лет по профилю «Сердечно - сосудистая хирургия» в период с 2020 по 2022 год, случаев.

Медицинские организации	2020	202	2022
Медицинские организации, расположенные на территории других субъектов РФ	84	113	124
Медицинские организации, расположенные на территории Новосибирской области	6201	6120	6096

1.

Оборудование

Таблица 46. Сведения о поставках медицинской техники в учреждения здравоохранения субъекта Российской Федерации, в целях реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на 01.01.2023 год

№ п/п	Полное наименование учреждения здравоохранения субъекта Российской Федерации или муниципального образования	Медицинская техника, приобретаемая в целях реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в соответствии с Соглашением, заключенным с Минздравсоцразвития России		Осуществлена поставка медицинской техники				Производитель, марка (модель) поставленной медицинской техники
		наименование медицинской техники	количество, единиц	количес тво, единиц	дата поставки	дата ввода в эксплуатацию		
						по документам	по факту	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Тогучинская центральная районная больница» - ПСО № 2	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов	1	1	22.02.2012	05.05.2012	05.05.201 2	SOMATOM Emotion 16, «Сименс АГ, Медикал Солюшенс», Германия
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Тогучинская центральная районная больница» - ПСО № 2	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований	1	1	21.03.2012	21.03.2012	21.03.201 2	Mylab 70, Нидерланды
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 1» - РСЦ № 1	Аппарат ангиографический	1	1	22.12.2011	12.05.2012	12.05.201 2	Allura CV 20
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 1» - РСЦ № 1	Томограф рентгеновский компьютерный 64 срезов	1	1	16.12.2011	23.12.2011	13.01.201 2 (обучение специалис та)	GE OPTIMA CT – 660

5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 1» - РСЦ № 1	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований	1	1	29.03.2012	05.04.2012	05.04.2012 2	Mylab 90, Нидерланды
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 1» - РСЦ № 1	Операционная для нейрохирургических и сосудистых вмешательств, в том числе:						
		Установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями	1	1	13.03.2012	13.03.2012	13.03.2012 2	OmniSight Radionics (США)
		Микроскоп операционный	1	1	16.03.2012	26.03.2012.	26.03.2012 2	OPMI (Vario) производства фирмы Carl Zeiss, ФРГ
		Стол операционный	1	1	11.03.2012	20.03.2012	20.03.2012 2	C600K/SND, производства Mediland Enterprise Corporation, Тайвань
		Операционное кресло с подлокотниками	1	1	27.02.2012	07.03.2012	07.03.2012 2	SURGI
		Ультразвуковой дезинтегратор	1	1	15.03.2012	26.03.2012.	26.03.2012 2	SONOCA 300 производства Soering GmbH, ФРГ
		Краниотом	1	1	15.03.2012	15.03.2012	15.03.2012 2	CORE
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 34» - ПСО № 1	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов	1	1	10.02.2012	12.04.2012	12.04.2012 2	SOMATOM Emotion 16, «Сименс АГ, Медикал Солюшенс», Германия
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 34» - ПСО № 1	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований	1	1	22.03.2012	22.03.2012	22.03.2012 2	Mylab 70, Нидерланды

9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Татарская центральная районная больница имени 70-летия Новосибирской области» - ПСО №3	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов	1	1	16.02.2012	28.05.2012	28.05.2012	SOMATOM Emotion 16, «Сименс АГ, Медикал Солюшенс», Германия
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Татарская центральная районная больница имени 70-летия Новосибирской области» - ПСО №3	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований	1	1	21.03.2012	21.03.2012	21.03.2012	MyLab 70, Нидерланды
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Бердская центральная городская больница» - ПСО №4*	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов	1	1	08.11.2012	30.11.2012	10.04.2013	Филипс энд Ньюсофт Медикал Систем Ко., Лтд. Китай
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Бердская центральная городская больница» - ПСО №4*	Многофункциональная система УЗИ доплерографии, транскраниального мониторинга, микроэмболодетекции (комплекс мониторинга мозгового кровообращения «Ангиодин-Универсал»)	1	1	14.12.2012	21.12.2012	01.07.2013	ЗАО «НПФ БИОСС» г. Зеленоград
13.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Куйбышевская центральная районная больница» - ПСО №5*	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов	1	1	29.05.2012	29.05.2012	29.05.2012	SOMATOM Emotion 16, производство SIEMENS
14.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Куйбышевская центральная районная больница» - ПСО №5*	Сканер ультразвуковой диагностический	1	1	28.03.2012	28.03.2012	28.03.2012	MyLab50, производство ESAOTE
15.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Карасукская центральная районная больница» - ПСО №6*	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов	1	1	03.11.2012	30.11.2012	30.11.2012	NeuViz (Филлипс энд Ньюсофт медикал Китай)
16.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Карасукская центральная районная больница» - ПСО №6*	Сканер ультразвуковой диагностический	1	1	28.03.2012.	28.03.2012	24.12.2012	«Мулат-50» Италия

17.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» - РСЦ №2*	Аппарат рентгеновский (ангиографический) с принадлежностями	1	1	14.12.2011	24.08.2012.	24.08.2012	Allura CV20
18.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» - РСЦ №2*	Томограф рентгеновский компьютерный с принадлежностями 64 срезов	1	1	01.11.2012	22.04.2013	22.04.2013	Briliance CT
19.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» - РСЦ №2*	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический с принадлежностями	2	2	01.04.2013	01.04.2013.	01.04.2013	S8, SonoScape, KHP
20.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» - РСЦ №2*	Операционная для нейрохирургических и сосудистых вмешательств, в том числе:						
		Установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями	1	1	06.06.2013	19.06.2013	19.06.2013	Cart II Stryker Leibinger GmbH &Co KG
		Микроскоп операционный	1	1	09.04.2013	09.04.2013	09.04.2013	OPMI Vario 700
		Операционное кресло с подлокотниками	1	1	01.02.2013	01.02.2013	01.02.2013	SURGILINE
		Ультразвуковой дезинтегратор	1	1	06.06.2013	10.06.2013	10.06.2013	SONOPET Stryker Leibinger GmbH &Co KG
		Краниотом	1	1	08.04.2013	08.04.2013	08.04.2013	(MICROSPEED UNI) Aesculap, Германия
		Набор операционный нейрохирургический	2	2	08.04.2013	08.04.2013	08.04.2013	Aesculap, Германия
		Набор операционный микрохирургический	2	2	08.04.2013	08.04.2013	08.04.2013	Aesculap, Германия
		Набор инструментов операционный сосудистый	1	1	08.04.2013	08.04.2013	08.04.2013	Aesculap, Германия

21.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения НСО «Городская клиническая больница №2» - РСЦ №7	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 до 32 срезов	1	1	02.11.2012	14.11.2012	14.11.2012	NeuViz, Филипс энд Ньюсофт Медикал Систем Ко., Лтд., Китай
22.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения НСО «Городская клиническая больница №2» - РСЦ №7	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований	1	1	12.07.2013	16.07.2013	16.07.2013	Mindray DC-7, Китай
23.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения НСО «Городская клиническая больница №25» * - ПСО №8	Томограф рентгеновский компьютерный 128 срезов	1	1	14.02.2012	25.04.2012	23.10.2012	SOMATOM Emotion 16, «Сименс АГ, Медикал Солюшенс», Германия
24.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 2 - ПСО №9	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов*	1	1	01.11.2012	21.01.2013	21.01.2013	NeuViz 16 (Филипс энд Ньюсофт Медикал Системс Ко., Лтд., Китай)
25.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 2 - ПСО №9	Система ультразвуковая диагностическая медицинская	1	1	13.10.2017	16.10.2017	16.10.2017	Logiq F8 «ДжиИ Медикал Системс Ко., Лтд.» Китай
26.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 2 - ПСО №9	Система ультразвуковая универсальная	1	1	30.01.2008	01.01.2008	01.01.2008	VIVID 4, General Electric Medical Systems
27.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Ордынская центральная районная больница» - ПСО № 11	Сканер ультразвуковой диагностический	1	1	27.03.2012	27.03.2012	27.03.2012	Mylab 50, Италия
28.	НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»	Высокопольный магнитно - резонансный томограф «Philips Multiva»	1	1				
29.	НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»	Томограф рентгеновский компьютерный «Aquilion RXL»	1	1				
30.	НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»	Транскраниальный доплер «MULI-DOP-2»	1	1				

31.	НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»	Ангиографический комплекс «Innova IGS-530»	1	1				
32.	НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»	Система медицинская ультразвуковая «Mindray M7»	1	1				
33.	НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»	Система медицинская ультразвуковая «Mindray DC-6»	1	1				
34.	НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»	Система медицинская ультразвуковая «Mylab twice»	1	1				
35.	НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»	Операционная для нейрохирургических и сосудистых вмешательств, в том числе:	1	1				
		установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями;	1	1				
		микроскоп операционный;	1	1				
		светильник операционный стойка;	1	1				
		нейрохирургическая операционная с набором эндоскопов;	1	1				
		набор нейрохирургических инструментов;	1	1				
		стол операционный.	1	1				
36.	ФГБУ 'ННИИПК' МЗ РФ	Операционная для нейрохирургических и сосудистых вмешательств в том числе: установка навигационная	3	3				

		стереотаксическая в комплекте с принадлежностями; микроскоп операционный; светильник операционный; стойка нейрохирургическая операционная с набором эндоскопов; набор нейрохирургических инструментов; стол операционный						
37.	ФГБУ 'ННИИПК' МЗ РФ	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический с принадлежностями	1	1				
38.	ФГБУ 'ННИИПК' МЗ РФ	Аппарат ангиографический	3	3				
39.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения НСО «Черепановская ЦРБ» - ПСО №12	Томограф компьютерный "Scenaria" с принадлежностями производства «Хитачи, Лтд.», Япония	1	1				
40.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения НСО «Черепановская ЦРБ» - ПСО №12	Система ультразвуковая диагностическая медицинская	1	1				

Таблица 47 Сведения об использовании медицинской техники в учреждениях здравоохранения субъекта Российской Федерации, в целях реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на 01.01.2023

№ п/п	Наименование медицинской техники	Количество	Количество	Количество	Причины простоя медицинской	Количество	Количество дней	Количество обследованных пациентов, на отчетную дату
-------	----------------------------------	------------	------------	------------	-----------------------------	------------	-----------------	--

		единиц медицинс кой техники, приобрет енной за счет субсидий федераль ного бюджета	примене ний, всего	дней просто я, всего	техники	примен ений на единиц у медици нского изделия	простоя на единицу медицинск ого изделия	всего чел.	больны х ОКС	больн ых ОНМ К	в рамках оказания платных медицинских услуг	больных иными заболева ниями
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Томограф рентгеновский компьютерный 64 среза (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №1»)	1	7 431	153	Ремонт и тех. обслуживание	7 431	153	5017	0	2 021	0	2 996
2.	Томограф рентгеновский компьютерный 64 среза (ГБУЗ НСО «ГНОКБ»)	1	3 997	197	Неисправность	3 997	197	2 951	0	410	0	2 541
3.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 34»)	1	7 424	0	-	7 424	0	7 424	0	4 930	0	2 494
4.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»)	1	3 260	115	Неисправность	3 260	115	2 951	0	310	0	2 641
5.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ имени 70-летия Новосибирской области»)	1	0	365	Неисправность	0	365	0	0	0	0	0
6.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «Бердская ЦГБ»)	1	0	365	Ремонт помещения	0	365	0	0	0	0	0
7.	Томограф рентгеновский компьютерный 64 среза (ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»)	1	331	0	-	331	0	319	0	42	12	277
8.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»)	1	1 168	0	-	1 168	0	1 162	0	341	0	821

9.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №2»)	1	8 289	0	-	8 289	0	8 073	83	939	216	7 051
10.	Аппарат ангиографический (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №1»)	1	1 891	0	-	1 891	0	1 891	1 498	101	0	292
11.	Аппарат ангиографический (ГБУЗ НСО «ГНОКБ»)	2	4 369	71	Неисправность	2 184,5	35,5	2 862	1 306	39	0	1 517
12.	Операционная для нейрохирургических и сосудистых вмешательств в том числе: установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями; микроскоп операционный; светильник операционный; стойка нейрохирургическая операционная с набором эндоскопов; набор нейрохирургических инструментов; стол операционный (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №1»),	1	321	0	-	321	0	321	0	33	0	288
13.	Операционная для нейрохирургических и сосудистых вмешательств в том числе: установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями; микроскоп операционный; светильник операционный; стойка нейрохирургическая операционная с набором эндоскопов; набор нейрохирургических инструментов; стол операционный (ГБУЗ НСО «ГНОКБ»),	1	1 828	0	-	1 828	0	1 828	0	84	0	1 744
14.	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №1»)	1	14 715	0	-	14 715	0	7 726	1 098	2 817	0	3 811
15.	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 34»)	1	4 393	0	-	4 393	0	4 393	1 082	1 738	0	1 573
16.	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований (ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»)	1	4 957	27	Отсутствие сотрудника	4 957	27	2 957	152	228	0	2577

17.	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований (ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ имени 70-летия Новосибирской области»)	1	2 632	0	-	2 632	0	2 632	199	457	0	1 976
18.	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический с принадлежностями (ГБУЗ НСО «ГНОКБ»)	2	10 622	0	-	5 311	0	8 134	1 351	778	0	6 005
19.	Многофункциональная система УЗИ доплерографии, транскраниального мониторинга, микроэмболодетекции (комплекс мониторинга мозгового кровообращения «Ангиодин-Универсал») (ГБУЗ НСО «Бердская ЦГБ»)	1	957	0	-	957	0	957	147	617	0	193
20.	Сканер ультразвуковой диагностический (ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»)	1	2 350	0	-	2 350	0	2 045	578	213	305	1 254
21.	Сканер ультразвуковой диагностический (ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»)	1	113	0	-	113	0	113	0	113	0	0
22.	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №2»)	1	43 130	0	-	43 130	0	4 428	68	81	191	4 279
23.	Томограф рентгеновский компьютерный 128 срезов (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №25»)	1	5 211	43	Неисправность	5 211	43	4 429	476	502	0	3 451
24.	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №25»)	1	3 089	0	-	3 089	0	2 765	569	517	0	1 679
25.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №2»)	1	2 990	0	-	2 990	0	2 471	0	116	0	2 355
26.	Томограф рентгеновский компьютерный 64 среза (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №2»)	1	5 133	0	-	5 133	0	4 139	0	1 284	0	2 855
27.	Система ультразвуковая диагностическая медицинская (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №2»)	1	5 229	0	-	5 229	0	3 178	702	0	0	2 476

28.	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический с принадлежностями (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №2»)	1	5 484	0	-	5 484	0	3 284	687	669	0	1 928
29.	Сканер ультразвуковой диагностический (ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»)	1	2 820	0	-	2 820	0	2 820	0	0	0	2 820
30.	Высокопольный магнитно - резонансный томограф «Philips Multiva» (НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»)	1	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0
31.	Томограф рентгеновский компьютерный «Aquilion RXL»(НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»)	1	545	0	-	545	0	545	24	521	0	0
32.	Транскраниальный доплер «MULI-DOP-2» (НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»)	1	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0
33.	Ангиографический комплекс «Innova IGS-530»(НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»)	1	874	0	-	874	0	874	820	54	0	0
34.	Система медицинская ультразвуковая «Mindray M7»(НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»)	1	850	0	-	850	0	425	0	425	0	0
35.	Система медицинская ультразвуковая «Mindray DC-6»(НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»)	1	850	0	-	850	0	425	0	425	0	0
36.	Система медицинская ультразвуковая «MyLab twice»(НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»)	1	1 245	0	-	1 245	0	1 245	820	425	0	0
37.	Операционная для нейрохирургических и сосудистых вмешательств, в том числе: установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями; микроскоп операционный; светильник операционный стойка; нейрохирургическая операционная с набором эндоскопов; набор нейрохирургических инструментов; стол операционный. (НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД»)	1	5	0	-	5	0	5	0	5	0	0
38.	Операционная для нейрохирургических и сосудистых вмешательств в том числе: установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями; микроскоп операционный;	3	1 488	2	Ремонт и тех. обслуживание	496	0,67	1 412	1 138	0	1	274

	светильник операционный; стойка нейрохирургическая операционная с набором эндоскопов; набор нейрохирургических инструментов; стол операционный. (ФГБУ 'ННИИПК' МЗ РФ)											
39.	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический с принадлежностями. (ФГБУ 'ННИИПК' МЗ РФ)	1	4 086	1	Ремонт и тех. обслуживание	4086	1	1 456	1 138	0	1	318
40.	Аппарат ангиографический. (ФГБУ 'ННИИПК' МЗ РФ)	3	1 488	153	Ремонт и тех. обслуживание	496	51	1 412	1 138	0	1	274
41.	Томограф рентгеновский компьютерный с принадлежностями 64 срезов («Черепановская ЦРБ»)	1	703	278	Ремонт и тех. обслуживание	703	278	703	0	42	0	661
42.	Сканер ультразвуковой диагностический («Черепановская ЦРБ»)	1	261	0	-	261	0	256	31	122	0	103
43.	Аппарат ангиографический (ГБУЗ НСО ЦКБ)	1	1 315	0	-	1315	0	1 315	1 315	0	0	0
44.	Система медицинская ультразвуковая (ГБУЗ НСО ЦКБ)	1	665	0	-	665	0	665	304	361	0	0
45.	Операционная для нейрохирургических и сосудистых вмешательств в том числе: установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями; микроскоп операционный; светильник операционный; стойка нейрохирургическая операционная с набором эндоскопов; набор нейрохирургических инструментов; стол операционный (ГБУЗ НСО ЦКБ)	1	834	0	-	834	0	834	834	0	0	0
46.	Томограф рентгеновский компьютерный 64 среза (ГБУЗ НСО ЦКБ)	1	3 750	0	-	3750	0	3 750	1 465	1 009	19	1 276
47.	Высокопольный магнито - резонансный томограф «Philips Multiva» (ГБУЗ НСО ЦКБ)	1	846	0	-	846	0	846	362	269	0	215
48.	Сканер ультразвуковой диагностический (ГБУЗ НСО ЦКБ)	3	2 660	0	-	886,67	0	2 660	1 177	687	0	796
49.	Томограф рентгеновский компьютерный 64 среза (ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №11»)	1	6 905	0	-	6905	0	5 098	10	378	0	4 710

50.	Система медицинская ультразвуковая «Mindray DC-6»(ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №11»)	1	202	0	-	202	0	202	20	97	0	85
51.	Система медицинская ультразвуковая «Mindray M7»(ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №11»)	1	1 073	0	-	1073	0	1 073	491	11	0	571
52.	Томограф рентгеновский компьютерный «Aquilion RXL» (ГБУЗ НСО«Татарская ЦРБ имени 70-летия Новосибирской области»)	1	5 336	31	Поломка оборудования	5336	31	5 336	0	1 166	0	4 170
53.	Аппарат ангиографический (ГБУЗ НСО «Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер»)	1	859	3	Сервис	859	3	859	247	0	0	612
54.	Ангиографический комплекс «Innova IGS-530»(ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №2»)	1	57	0	-	57	0	57	57	0	0	0
55.	Операционная для нейрохирургических и сосудистых вмешательств в том числе: установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями; микроскоп операционный; светильник операционный; стойка нейрохирургическая операционная с набором эндоскопов; набор нейрохирургических инструментов; стол операционный «(ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №2»)	1	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0
56.	Томограф рентгеновский компьютерный 16 срезов (ГБУЗ НСО«Татарская ЦРБ имени 70-летия Новосибирской области»)	1	91	0	-	91	0	91	0	21	0	70

Таблица 48. Сведения о плановом количестве единиц приобретаемого медицинского оборудования (за счет средств федерального бюджета), которым оснащаются медицинские организации в период действия Соглашения (2019-2024 годы)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (РСЦ/ПСО)	Порядковый номер медицинских изделий (далее МИ) в соответствии	Наименование МИ	Плановое количество приобретаемых	Плановое количество приобретаемых	Плановое количество приобретаемых МИ в 2021 году	Плановое количество приобретаемых МИ в 2022 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в 2023 году (ед.)	Плановое количество приобретаемых МИ в	Итого: плановое количество приобретаемых
-------	--------------------------------------	---------------------------------------	--	-----------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--	--

		)	с приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 90н		МИ в 2019 году (ед.)	МИ в 2020 году (ед.)	(ед.)			2024 году (ед.)*	етаемы х МИ в 2019- 2024 годы (ед.)
1	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1»	РСЦ	19	Комплекты мягких модулей для зала лечебной физкультуры	1						1
2			30	Аппарат для пассивной, активно-пассивной механотерапии с биологической обратной связью	1						1
3			7	Микроскоп операционный		1					1
4			8	Нейроэндоскопическая стойка с набором жестких нейроэндоскопов и гибким по Гаабу и всеми принадлежностями и инструментом для аспирации внутричерепных гематом		1					1
5			6	Установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями, совместимая с микроскопом		1					1
6			4	Томограф рентгеновский компьютерный от 64 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии				1			1
7			15	Функциональная кровать				20			20
8			16	Прикроватное кресло с высокими спинками и опускающимися подлокотниками				16			16
9			26	Велоэргометр роботизированный				1			1

10			29	Тренажеры для увеличения силы и объема движений в суставах конечностей				1			1
11	Итого				2	3		39			44
12	ГБУЗ НСО «Государственная Новосибирская областная клиническая больница»	РСЦ	1	Комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных, внутримозговых, коронарных артерий	1						1
13			3	Томограф магнитно-резонансный от 1,5 Тл	1						1
14			15	Функциональная кровать	3			25			28
15			30	Аппарат для пассивной, активно-пассивной механотерапии с биологической обратной связью	1						1
16			4	Томограф рентгеновский компьютерный от 64 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии		1					1
17			6	Установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями, совместимая с микроскопом		1					1
18			7	Микроскоп операционный		1					1

19			8	Нейроэндоскопическая стойка с набором жестких нейроэндоскопов и гибким по Гаабу и всеми принадлежностями и инструментом для аспирации внутримозговых гематом		1					1
20			10	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)			2				2
21			16	Прикроватное кресло с высокими спинками и опускающимися подлокотниками			9				9
22			14	Аппарат для искусственной вентиляции легких			6				6
23			26	Велоэргометр роботизированный			1				1
24			30	Аппарат для пассивной, активно-пассивной механотерапии с биологической обратной связью			1				1
25	Итого				6	4		44			54
26	ГБУЗ НСО «Центральная клиническая больница»	РСЦ	15	Функциональная кровать			22				22
27			16	Прикроватное кресло с высокими спинками и опускающимися подлокотниками			22				22
28			18	Стол для кинезотерапии			2				2
29			9	Аппарат ультразвуковой терапии переносной			1				1
30			17	Подъемник для больных			2				2

31			12	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахицефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной эхокардиографии			1				1
32			13	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований экспертного класса с возможностью исследования брахицефальных сосудов, аорты, нижней полой вены, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной и чреспищеводной эхокардиографии			1				1
33			31	Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц (механизированное устройство для восстановления активных движений в пальцах)			2				2
34			32	Оборудование для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания с оценкой функциональных возможностей при помощи интерактивных программ			2				2
35			19	Комплекты мягких модулей для зала лечебной физкультуры			1				1
36			20	Комплекс для транскраниальной магнитной стимуляции			1				1

37			21	Стабилоплатформа с биологической обратной связью			1				1
38			22	Система для разгрузки веса тела пациента			1				1
39			23	Оборудование для проведения кинезотерапии с разгрузкой веса тела пациента			1				1
40			24	Аппарат для роботизированной механотерапии верхней конечности			1				1
38			25	Аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности)			1				1
39			26	Велоэргометр роботизированный			2				2
40			27	Тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия			1				1
41			28	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы			1				1
42			29	Тренажеры для увеличения силы и объема движений в суставах конечностей			1				1
43			30	Аппарат для пассивной, активно-пассивной механотерапии с биологической обратной связью			2				2
44			14	Аппарат для искусственной вентиляции легких			2		1		3
45			Итого						71		1
46	ГБУЗ НСО «Новосибирский областной клинический	РСЦ	10	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)			2				2

47	кардиологический диспансер»		13	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований экспертного класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, аорты, нижней полой вены, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной и чреспищеводной эхокардиографии			1				1
48			1	Комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных, внутричерепных, коронарных артериях			1				1
49			17	Подъемник для больных			1				1
50			15	Функциональная кровать					2		2
52			Итого						5		2
53	ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 25»	ПСО	19	Комплекты мягких модулей для зала лечебной физкультуры	1						1
54			14	Аппарат для искусственной вентиляции легких	3						3
55			22	Система для разгрузки веса тела пациента		1					1
56			15	Функциональная кровать						15	15
57	Итого				4	1				15	20
58	ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №2»	ПСО	5	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии	1						1
59			19	Комплекты мягких модулей для зала лечебной физкультуры	1						

60			30	Аппарат для пассивной, активно-пассивной механотерапии с биологической обратной связью	1					1	2
61			22	Система для разгрузки веса тела пациента		1					1
62			15	Функциональная кровать		1				18	19
63			10	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)				1			1
64			16	Прикроватное кресло с высокими спинками и опускающимися подлокотниками						12	12
65			31	Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц (механизированное устройство для восстановления активных движений в пальцах)						1	1
66			32	Оборудование для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания с оценкой функциональных возможностей при помощи интерактивных программ						1	1
67			33	Аппарат для электромиостимуляции многоканальный						1	1
68			34	Мобильная рамка для разгрузки веса при ходьбе						1	1
69	Итого				3	2		1		35	41

70	ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №11»	ПСО	5	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии	1						1
71			14	Аппарат для искусственной вентиляции легких	4						4
72			19	Комплекты мягких модулей для зала лечебной физкультуры	1						1
73			30	Аппарат для пассивной, активно-пассивной механотерапии с биологической обратной связью	1						1
74			22	Система для разгрузки веса тела пациента		1					1
			15	Функциональная кровать						6	6
75	Итого				7	1				6	14
76	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	ПСО	22	Система для разгрузки веса тела пациента		1					1
77			12	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований трансторакальной эхокардиографии			1				1
78			11	Диагностический аппарат для ультразвуковых исследований сердца и сосудов			1				1
79			24	Аппарат для роботизированной механотерапии верхней конечности			1				1
80			25	Аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности)			1				1

81			26	Велоэргометр роботизированный			1				1
82			27	Тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия			1				1
83			28	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы			1				1
84	Итого					1	7				8
85	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	ПСО	5	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии		1					1
86			12	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований трансторакальной эхокардиографии			1				1
87			10	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)			1				1
88			11	Диагностический аппарат для ультразвуковых исследований сердца и сосудов			1				1
89			24	Аппарат для роботизированной механотерапии верхней конечности			1				1
90			25	Аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности)			1				1
91			26	Велоэргометр роботизированный			1				1

92		27	Тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия			1				1
93		28	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы			1				1
94		29	Тренажеры для увеличения силы и объема движений в суставах конечностей						1	1
95		30	Аппарат для пассивной, активно-пассивной механотерапии с биологической обратной связью						1	1
96		31	Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц (механизированное устройство для восстановления активных движений в пальцах)						1	1
97		32	Оборудование для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания с оценкой функциональных возможностей при помощи интерактивных программ						1	1
98		Итого			1	8			4	13

99	ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	ПСО	12	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований трансторакальной эхокардиографии			1				1
100			14	Аппарат для искусственной вентиляции легких			2				2
101	Итого						3				3
102	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	ПСО	5	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии				1			1
103			27	Тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия					1		1
104			28	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы					1		1
105	Итого							1	2		3
106	ГБУЗ НСО «ГКБ №34»	РСЦ	5	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии					1		1
107			27	Тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия						1	1
108			28	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы						1	1

109			21	Стабилоплатформа с биологической обратной связью						1	1	
110			19	Комплекты мягких модулей для зала лечебной физкультуры						1	1	
111			14	Аппарат для искусственной вентиляции легких						3	3	
112	Итого								1	7	8	
113	ГБУЗ НСО «Бердская центральная городская больница»	ПСО	5	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии				1			1	
114			14	Аппарат для искусственной вентиляции легких					2		2	
115			19	Комплекты мягких модулей для зала лечебной физкультуры						1	1	
116			21	Стабилоплатформа с биологической обратной связью						1	1	
117			27	Тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия						1	1	
118			28	Тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы						1	1	
119			17	Подъемник для больных						1	1	
120				24	Аппарат для роботизированной механотерапии верхней конечности						1	1
121				25	Аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности)						1	1
122		26		Велоэргометр роботизированный						1	1	
123		34		Мобильная рамка для разгрузки веса при ходьбе						1	1	

124			35	Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной						1	1
125			36	Система противопролежневая с надувным матрасником с регулируемым давлением						2	2
126	Итого							1	2	12	15
127	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	ПСО	10	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)				1			1
128			21	Стабилоплатформа с биологической обратной связью					1		1
129	Итого							1	1		2
130	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	ПСО	5	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии				1			1
131			12	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований трансторакальной эхокардиографии					1		1
132			15	Функциональная кровать				14			14
133	Итого							15	1		16
134	ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 2»	РСЦ	1	Комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных, внутримозговых, коронарных артериях				1			1

135			5	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии					1		1
136	Итого							1	1		2
137	Итого по Новосибирской области				22	13	94	103	11	79	322

1.5.1. Региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения Новосибирской области

По состоянию на 31.12.2022 в Новосибирской области функционируют 7 региональных сосудистых центров и 11 первичных сосудистых отделений (Рисунок 6). На рисунке 10 отражены актуальные данные по численности прикрепленного населения, расстояниями и сроками доезда.

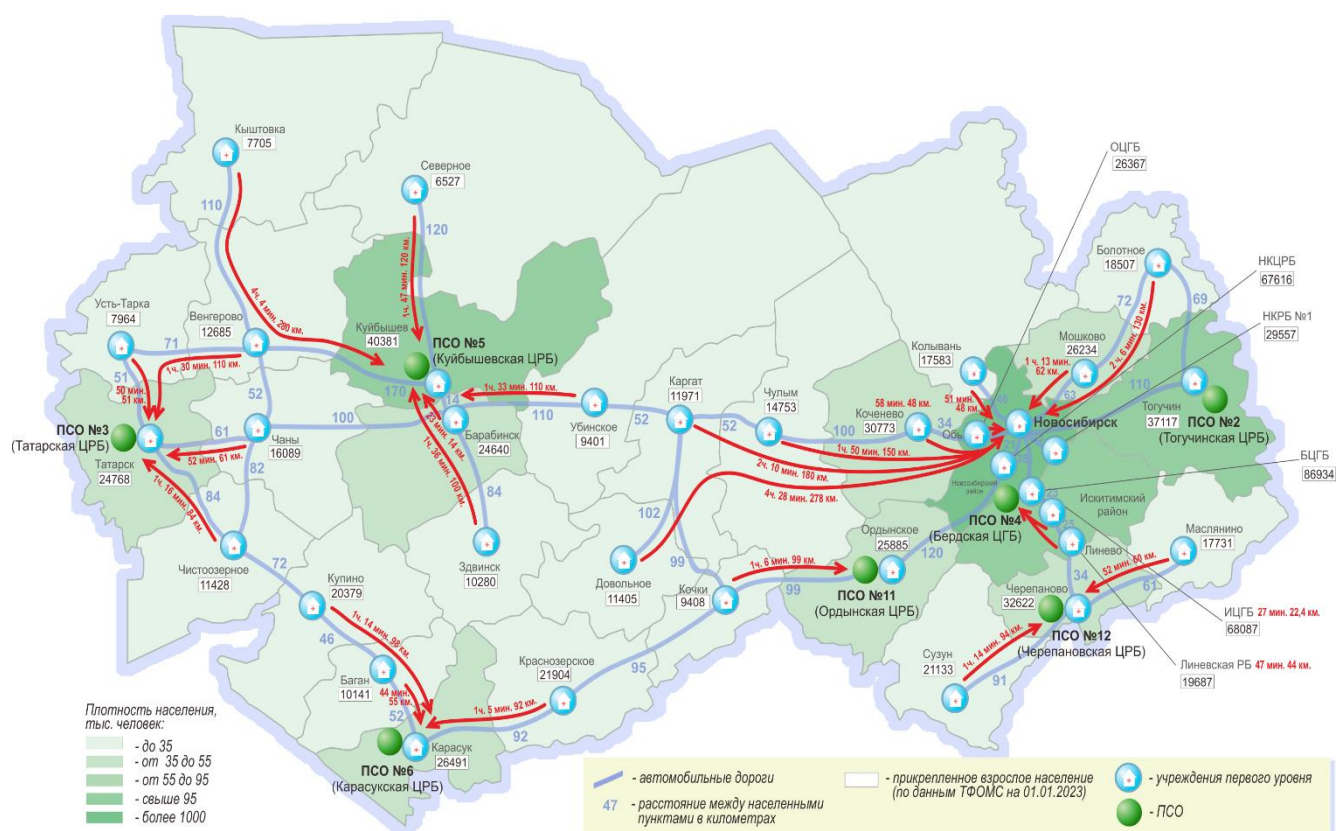


Рисунок 10. Сосудистые центры Новосибирской области

В Таблице 49 представлено распределение зон ответственности и прикрепленного населения сосудистых центров Новосибирской области с учетом даты открытия центра и среднего времени доставки больного.

Таблица 49. Распределение зон ответственности и прикрепленного населения сосудистых центров Новосибирской области.

Сосудистые подразделения	Наименование медицинской организации	Дата открытия	Прикрепленные районы и ПСО	Численность прикрепленного населения, тыс. чел.	% от общей численности взрослого населения субъекта Российской Федерации	Среднее время доставки больного
РСЦ № 1 (60 коек неврологии и 60 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	10.05.2012	ПСО № 3 Татарский Венгеровский Чановский Чистоозерный Усть-Тарковский ПСО № 8 (Калининский п. Пашино) Заельцовский Центральный Новосибирский сельский Болотнинский Мошковский Чулымский Каргатский	398 615	17,92	30-60 мин
РСЦ № 2 (40 коек неврологии и 60 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	11.04.2013	Новосибирский сельский ПСО № 1 (Ленинский) ПСО № 5 (Куйбышевский Барабинский Здвинский Северный Кыштовский Убинский) ПСО № 6 (Карасукский Краснозерский Баганский Купинский) ПСО № 10 (Кировский) ПСО № 11	505 989	22,74	30-90 мин

Сосудистые подразделения	Наименование медицинской организации	Дата открытия	Прикрепленные районы и ПСО	Численность прикрепленного населения, тыс. чел.	% от общей численности взрослого населения субъекта Российской Федерации	Среднее время доставки больного
			(Ордынский Кочковский) Доволенский Коченевский Колыванский			
РСЦ № 3 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск»	01.02.2019	ПСО № 9 (Октябрьский) Железнодорожный	54 702	2,43	30-90 мин
РСЦ № 4 (30 коек кардиологии)	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	04.09.2019	Правый берег Советского района	57 978	2,61	25-50 минут
РСЦ № 5 (30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «НОККД»	02.12.2020	ОКС без подъема ST ПСО № 8 (Калининский п. Пашино) ПСО № 2 (Тогучинский) Каргатский Чулымский Коченевский Доволенский Колыванский			
РСЦ № 6 (30 коек кардиологии, 30 коек неврологии)	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	04.09.2019	ПСО № 4 (Бердск, Искитим) Левый берег Советского района Первомайский ПСО № 12 (Черепановский Маслянинский Сузунский_	157 700	7,07	60-120
РСЦ № 7 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	2016	Дзержинский ПСО № 2 (Тогучинский)	138 862	6,26	30-60 мин

Сосудистые подразделения	Наименование медицинской организации	Дата открытия	Прикрепленные районы и ПСО	Численность прикрепленного населения, тыс. чел.	% от общей численности взрослого населения субъекта Российской Федерации	Среднее время доставки больного
ПСО № 1 (60 коек неврологии и 60 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	01.07.2012	Ленинский Колыванский Новосибирский сельский	284 645	12,83	30-120 мин
ПСО № 2 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	10.05.2012	Тогучинский	41 582	1,84	30-120 мин
ПСО № 3 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	10.05.2012	Татарский Чановский Чистоозерный Усть-Тарский Венгеровский	81 092	3,64	30-180 мин
ПСО № 4 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «БЦГБ»	01.07.2013	г. Бердск г. Искитим Искитимский	170 716	7,65	30-120 мин
ПСО № 5 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	11.04.2013	Куйбышевский Барабинский Здвинский Убинский Кыштовский Северный	111 863	5,04	30-120 мин
ПСО № 6 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	01.07.2013	Карасукский Купинский Баганский Краснозерский	97 244	4,36	30-120 мин
ПСО № 8 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	2018	Мошковский Болотнинский Коченевский Калининский Новосибирский сельский	246 282	11,08	30-60 мин

Сосудистые подразделения	Наименование медицинской организации	Дата открытия	Прикрепленные районы и ПСО	Численность прикрепленного населения, тыс. чел.	% от общей численности взрослого населения субъекта Российской Федерации	Среднее время доставки больного
ПСО № 9 (30 коек неврологии и 30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	2018	Октябрьский Первомайский Центральный Железнодорожный Советский Новосибирский сельский	314 560	14,14	30-60 мин
ПСО № 10 (30 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	2018	Ленинский Новосибирский сельский	46 515	2,11	30-60 мин
ПСО № 11 (15 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	2018	Ордынский Кочковский	38 226	1,71	30-60 мин
ПСО № 12 (15 коек кардиологии)	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	2018	Черепановский Сузунский Маслянинский	75 626	3,42	30-60 мин

На Рисунке 11 и на Рисунке 12 отражена маршрутизация пациентов с ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST в региональные сосудистые центры.

*Маршрутизация пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST
в региональные сосудистые центры из районов НСО*

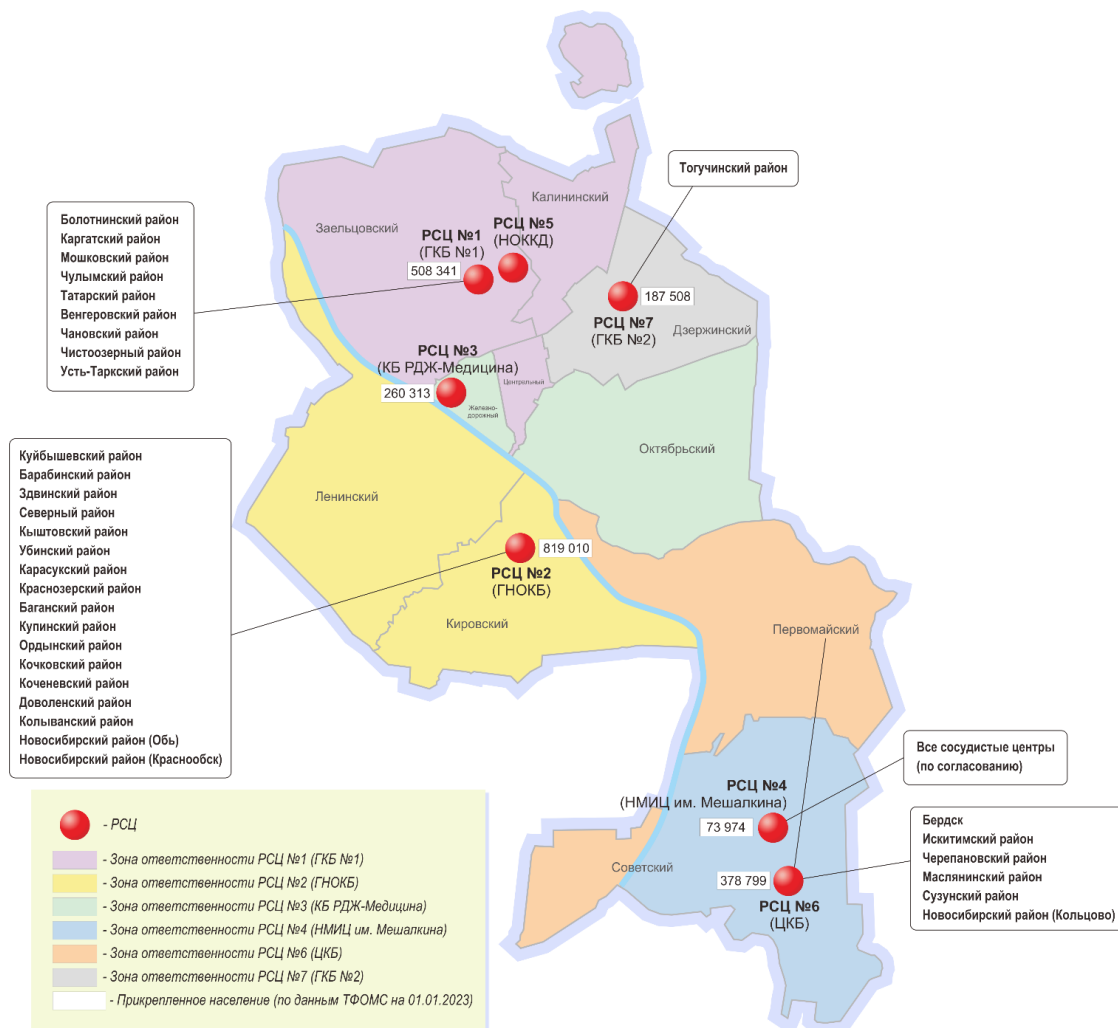


Рисунок 11. Маршрутизация пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST в региональные сосудистые центры

Маршрутизация пациентов с ОКС без подъема сегмента ST,
ОСН, ТЭЛА, ОАС и ОНМК в г. Новосибирске

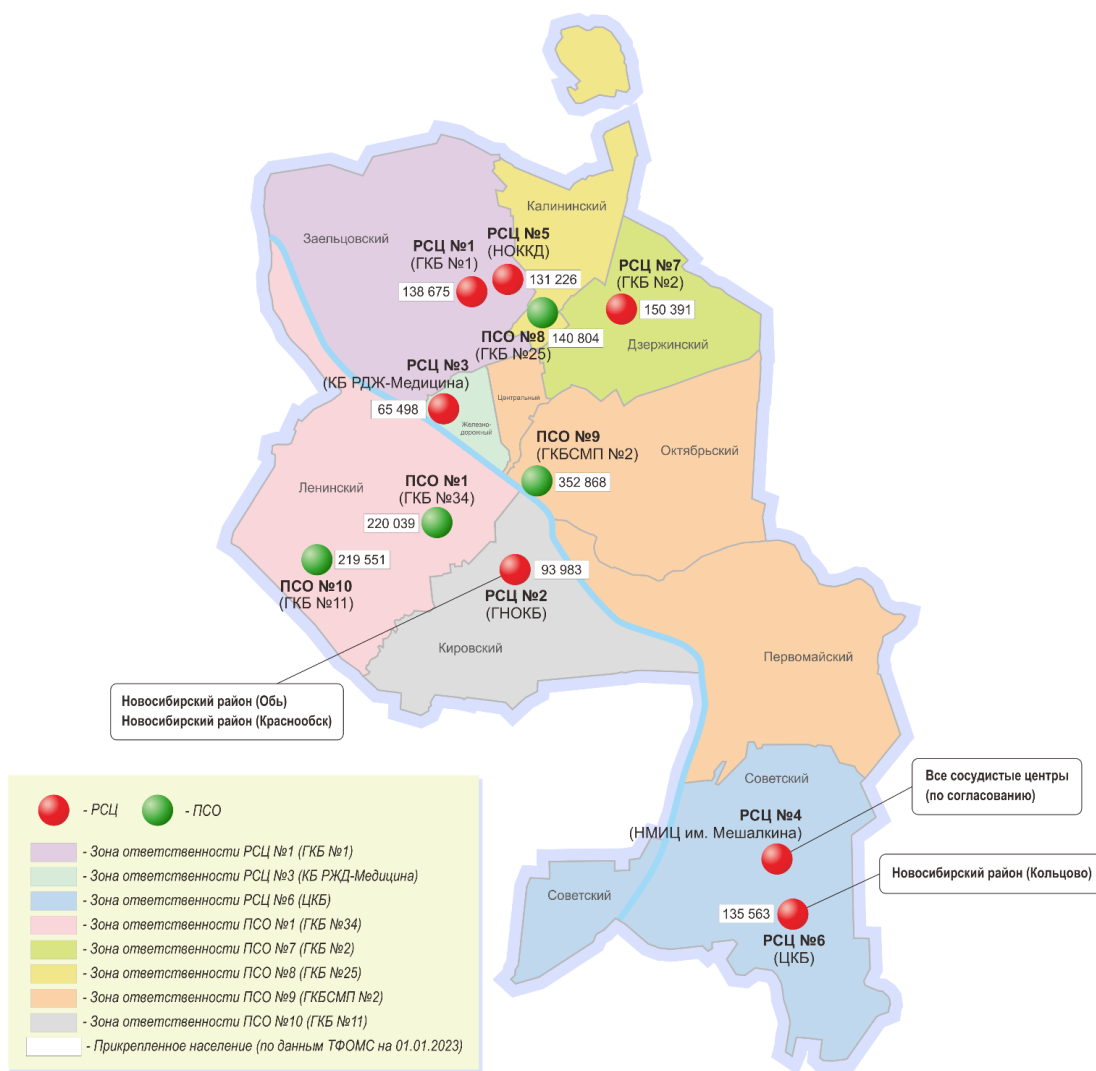


Рисунок 12 Маршрутизация пациентов с ОКС без подъема сегмента ST в региональные сосудистые центры

При планировании сети первичных сосудистых отделений, приоритеты были отданы отдаленным районам Новосибирской области (г. Куйбышев, г. Карасук, г. Татарск). Тем самым преследовались интересы приближения данного вида специализированной медицинской помощи жителям отдаленных районов.

Численность взрослого населения Новосибирской области - 2 780 292 человека. После открытия РСЦ № 6, РСЦ № 7, ПСО № 9, ПСО № 10, ПСО № 11, пересмотра маршрутизации охват сетью сосудистых центров составил 100%.

РСЦ № 1, РСЦ № 2, РСЦ № 3, РСЦ № 4, РСЦ №5, РСЦ №6, РСЦ №7, ПСО № 1, ПСО № 8, ПСО № 9 обслуживают жителей всего г. Новосибирска. Зона их

ответственности по количеству взрослого населения соответствует существующим нормативам.

Неврологические отделения для больных ОНМК и кардиологические отделения для больных ОКС имеют достаточную площадь и адекватный набор помещений в соответствии с Порядками оказания помощи больным с ОНМК и ОКС.

Маршрутизация больных с ОНМК и ОКС регламентирована приказами министерства здравоохранения Новосибирской области (Приказ МЗ НСО от 19.05.2022 № 1578 «О маршрутизации пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями», Приказ МЗ НСО от 03.11.2022 № 3494 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 19.05.2022 № 1578», Приказ МЗ НСО от 01.03.2023 № 429-НПА «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 19.05.2022 № 1578» и четко соблюдается. В г. Новосибирске в сосудистые центры пациенты поступают в неврологическое отделение по звонку из скорой помощи при наличии мест в отделениях вне зависимости от возраста и сроков острого периода инсульта, минуя приемный покой. Нагрузка на неврологическое отделение для больных с ОНМК регионального сосудистого центра №1 и ПСО №1 соответствует нормативным показателям, поэтому все пациенты могут быть госпитализированы в эти отделения для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи. Ограничения в госпитализации больных с ОНМК (только в 1-е сутки болезни, пациенты с повторным инсультом без грубого неврологического дефицита) в приказе по маршрутизации МЗ НСО № 1578 от 19.05.2022 г. отменены.

В РСЦ четко отработана внутренняя логистика больных с ОНМК: после звонка врача (фельдшера) бригады СМП, больного встречает дежурный невролог, который осматривает пациента (оценивает соматический и неврологический статус), затем выполняется компьютерная томография головного мозга с целью верификации характера инсульта и производится забор крови. После чего больной госпитализируется в БИТР, где проводится патогенетическая терапия. Заключение рентгенолога по компьютерной томографии головного мозга и данные лабораторных анализов готовы через 30 минут. Если у пациента выявлен геморрагический инсульт, в течение 60 минут он осматривается нейрохирургом и определяется тактика лечения пациента.

Больной с ОИМ сотрудниками скорой помощи, минуя приемный покой, доставляется непосредственно в рентгенооперационную или БИТР, где в дальнейшем определяется тактика ведения пациента.

Все подразделения сосудистых центров работают в круглосуточном режиме (24/7/365): компьютерная томография головного мозга выполняется в первые минуты поступления пациента, в отделении ультразвуковой диагностики ДССШ,

ТКДГ выполняются в течении часа с момента поступления, в отделении рентгенэндоваскулярных методов диагностики выполняются первичные и спасающие ЧКВ, ЦАГ, в отделении нейрохирургии оказывается круглосуточная консультативная помощь.

В связи с введением в работу ангиографической установки в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 2» на базе данной медицинской организации с 07 ноября 2022 года начал работу региональный сосудистый центр № 7 (далее – РСЦ № 7). В РСЦ № 7 организовано оказание медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом из Дзержинского района города Новосибирска, близлежащих населенных пунктов Новосибирского района и Тогучинского района Новосибирской области, а также больным с острым нарушением мозгового кровообращения из Дзержинского района города Новосибирска и близлежащих населенных пунктов Новосибирского района Новосибирской области. Открытие РСЦ № 7 позволило снизить время медицинской эвакуации пациентов бригадами скорой медицинской помощи. Снижение времени медицинской эвакуации пациентов приведет к снижению их смертности.

Таблица 50. - Острый коронарный синдром в сети первичных сосудистых отделений за 2019 - 2022 годы

Показатель	2019	2020	2021	2022
Число госпитализированных больных с ОКС	4557	2839	2777	2322
Число госпитализированных больных с ОИМ	1364	1123	1049	540
% ОИМ от ОКС	29,93	39,6	37,8	23,25
Из них ОИМ с подъемом ST	451	328	331	199
% ОИМ с подъемом ST от всех ОИМ	33,06	29,2	31,6	36,9
Число умерших больных с ОКС	193	190	159	74
Летальность при ОКС	4,23	6,7	5,7	3,1
Всего проведено тромболизис,	291	252	273	158
Из них на догоспитальном этапе	83	119	116	62
% ТЛТ на догоспитальном этапе	28,52	47,2	42,5	39,2

Количество больных ОКС, пролеченных в 2022 году на профильной койке, составило 2322.

Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары субъекта в сроки менее 2 часов от начала заболевания от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST выросла на 7,23%.

Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары субъекта в сроки менее 2 часов от первого контакта с медицинским работником от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST выросла на 8,12%.

Таблица 51. - Показатели деятельности первичных сосудистых отделений при оказании медицинской помощи больным с ОКС в 2021 - 2022 годы

Показатель	ПСО № 1 ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»		ПСО № 2 ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»		ПСО № 3 ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»		ПСО № 4 ГБУЗ НСО «БЦГБ»		ПСО № 5 ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»		ПСО № 6 ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	
	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021
Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек	376	438	127	161	199	172	276	570	473	527	100	32
Число госпитализированных больных с ОИМ - всего, человек	91	150	22	36	74	71	83	314	26	43	66	23
% ОИМ от ОКС	24,2	34,2	17,3	22,3	37,1	41,3	30,0	55,1	5,5	8,1	66	71,8
Из них ОИМ с подъемом ST	6	14	9	14	66	57	12	48	12	18	42	7
% ОИМ с подъемом ST от всех ОИМ	6,5	9,3	40,9	38,9	89,1	80,2	14,4	15,2	46,1	41,9	63,6	30,4
Число умерших больных с ОКС	8	16	9	16	8	8	5	9	5	12	3	7
Летальность при ОКС, %	2,12	3,65	7,08	9,9	4,02	4,6	1,8	1,57	1,05	2,27	3	21,9
Проведено тромболизисов,	24	46	6	50	46	41	2	31	12	7	17	15

Из них на догоспитальном этапе	0	0	3	38	28	22	0	9	9	4	4	7
% ТЛТ на догоспитальном этапе	0	0	50	76,0	60,8	53,6	0	29,0	75	57,1	23,5	46,7

Таблица 51, продолжение

Показатель	ПСО № 8 ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»		ПСО № 9 ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»		ПСО № 10 ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»		ПСО № 11 ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»		ПСО № 12 ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»		Всего	
	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021
Число госпитализированных больных с ОКС	353	345	103	122	255	0	25	106	35	53	2 322	2 777
Число госпитализированных больных с ОИМ	44	100	52	88	41	0	8	63	33	47	540	1 049
% ОИМ от ОКС	12,4	28,9	50,4	72,1	16,0	0	32	59,4	94,2	88,6	23,25	37,8
Из них ОИМ с подъемом ST	14	84	3	4	7	0	4	23	24	40	199	331
% ОИМ с подъемом ST от всех ОИМ	31,8	84,0	5,7	4,5	17,0	0	50	36,5	72,7	85,1	36,9	31,6
Число умерших больных с ОКС	12	44	8	18	10	0	4	15	2	7	74	159
Летальность при ОКС %	3,4	12,7	7,7	14,7	3,9	0	16	14,1	5,7	13,2	3,1	5,7
Проведено тромболизисов,	11	10	6	3	2	0	18	21	14	32	158	273

Из них на догоспитальном этапе	0	0	0	1	0	0	5	12	13	22	62	116
% ТЛТ на догоспитальном этапе	0	0	0	33,3	0	0	27,7	57,1	92,8	68,7	39,2	42,5

Таблица 52. - Показатели деятельности региональных сосудистых центров при ОКС

Показатель	РСЦ № 1		РСЦ № 2		РСЦ № 3		РСЦ № 4		РСЦ № 5		РСЦ № 6		РСЦ № 7		Всего	
	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021
Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек	939	1 007	1 370	1 154	818	828	280	265	293	0	914	197	268	-	4 882	3 451
Число госпитализированных больных с ОИМ	801	809	1 097	942	526	581	81	133	90	0	832	115	148	-	3 575	2 580
% ОИМ от ОКС	85,3	80,3	80,0	81,6	63,4	70,1	28,9	50,2	30,7	0	91,0	58,4	55,2	-	73,2	74,7
Из них ОИМ с подъемом ST	709	694	810	739	263	305	20	52	38	0	914	197	268	-	4 882	3 451
% ОИМ с подъемом ST от всех ОИМ	88,5	85,8	73,8	78,4	50	52,5	24,6	39,0	42,2	0	499	85	34	-	2 373	1 875
Число умерших больных с ОКС - всего, человек	53	79	88	96	46	47	12	27	0	0	59,9	73,9	22,9	-	66,3	72,7
Летальность при ОКС %	5,6	7,8	6,4	8,3	5,6	5,7	4,2	10,2	0	0	7,9	5,6	3,7	-	5,7	7,5
Проведено тромболизисов	133	144	185	189	29	43	7	6	0	0	76	12	14	-	444	394

Из них до поступления в РСЦ	133	144	185	189	25	39	7	6	0	0	76	12	6	-	432	390
ТЛТ на догоспитальном этапе в %	100	100	100	100	86,2	90,7	100	100	0	0	100	100	42,8	-	97,2	98,9

Анализ схемы маршрутизации больных с ОКС/ОНМК

При планировании сети первичных сосудистых отделений, приоритеты были отданы отдаленным районам Новосибирской области (г. Куйбышев, г. Карасук, г. Татарск). Тем самым преследовались интересы приближения данного вида специализированной медицинской помощи жителям отдаленных районов. Однако, учитывая низкую плотность населения Новосибирской области, проблемы, связанные с дорожной сетью, в зонах ответственности ПСО Тогучина, Татарска, Куйбышева, Карасука, количество прикрепленного населения оказалось ниже предусмотренных порядками (150-200 тыс.).

Таблица 53. - Наличие отдельного приемного покоя для пациентов с ОКС и ОНМК.

№ п/п	МО	РСЦ/ПСО	Отдельные приемный покой (подъездной путь для СМП) 1-есть, 0-нет	Комментарий
1.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	РСЦ № 1	1	
2.	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	РСЦ № 2	0	На время реконструкции перинатального центра родильным домом используется тот же приемный покой, что и РСЦ. После завершения реконструкции будет отдельный приемный покой.
3.	НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный»	РСЦ № 3	0	Потребности в отдельном подъездном пути нет, в связи с преимущественно плановой нагрузкой МО
4.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	ПСО № 1	1	
5.	ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	ПСО № 2	1	
6.	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	ПСО № 3	1	
7.	ГБУЗ НСО «БЦГБ»	ПСО № 4	0	Неврологическое и кардиологическое отделение ПСО находятся по разным адресам
8.	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	ПСО № 5	1	
9.	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	ПСО № 6	1	
10.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	РСЦ № 7	0	Здание не подлежит реконструкции
11.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 25	ПСО № 8	1	
12.	ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	ПСО № 9	0	Неврологическое и кардиологическое отделение ПСО находятся по разным адресам.
13.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	ПСО № 10	0	
14.	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	ПСО № 11	0	Планируется реконструкция здания и формирование отдельного приемного покоя с подъездными путями
15.	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	ПСО № 12	0	Планируется реконструкция здания и формирование отдельного приемного покоя с подъездными путями

1.5.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОНМК и /или ОКС, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

В связи с включением в 2011 году Новосибирской области в программу приоритетного национального проекта «Здоровье» по направлению - «Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями», с мая 2012 года на территории Новосибирской области открыты и начали работу:

- Региональный сосудистый центр № 1 (далее - РСЦ) на базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» (на 60 коек неврологических для лечения ОНМК (12+48) и 60 коек кардиологических для лечения больных ОКС (12+48);
- Три первичных сосудистых отделения (далее - ПСО) на базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 34» - ПСО № 1 (60 коек неврологических для лечения ОНМК (12+48), 60 коек кардиологических для лечения ОКС), ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ» - ПСО № 2 (30 коек для лечения ОНМК (6+24) и 30 коек для лечения ОКС (6+24), ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО» - ПСО № 3 (30 коек для лечения ОНМК (6+24) и 30 коек для лечения ОКС (6+24).

В 2013 году в рамках программы модернизации открыты:

- РСЦ №2 на базе ГБУЗ НСО «ГНОКБ»;
- Три первичных сосудистых отделения на базе ГБУЗ НСО «БЦГБ» - ПСО № 4, ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ» - ПСО № 5, ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ» - ПСО №6, по 30 коек для лечения ОНМК (6+24) и 30 коек для лечения ОКС (6+24) в каждом.

В 2018 году развернуто дополнительно:

- ПСО № 8 на базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 25» (район обслуживания: Калининский район г.Новосибирска, п. Пашино, г.Колывань, Колыванский, Мошковский, Болотнинский районы области, прикрепленное население — 246 282 человека);
- ПСО № 9 на базе ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2» (район обслуживания: Октябрьский и Первомайский районы г.Новосибирска, прикрепленное население — 314 560 человек);
- ПСО № 10 на базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 11» (район обслуживания Кировский район г.Новосибирска, Новосибирский сельский район, прикрепленное население 130 человек);
- ПСО № 11 на базе ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ» для оказания помощи пациентам Ордынского и Кочковского и части Чулымского районов Новосибирской области (район обслуживания 50 000 человек) с ОКС.
- ПСО № 12 на базе ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ» для оказания помощи пациентам Черепановского, Маслянинского и Сузунского районов Новосибирской области (район обслуживания 125 тыс. населения) с ОКС;

В 2019 году:

- на базе ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск» организован РСЦ № 3 на 30 коек для лечения ОНМК (6+24) и 30 коек для лечения ОКС (6+24) для жителей Железнодорожного района г. Новосибирска;
- на базе ФГБУ «НМИЦ им. Ак. Е.Н. Мешалкина» МЗ РФ организован РСЦ № 4 на 30 коек для лечения ОКС (6+24).

В 2020 году на базе ГБУЗ НСО «НОККД» организован РСЦ № 5 на 30 коек для лечения ОКС (6+24).

В 2020-2021 годах проведено дооснащение ПСО №11 и ПСО № 12 с целью расширения возможностей оказания специализированной медицинской помощи и организации неврологических отделений для пациентов с ОНМК.

В сентябре 2021 года был открыт РСЦ №6 в ГБУЗ НСО «ЦКБ», что позволило обеспечить первичную ЧКВ жителям Первомайского, Советского районов Новосибирска, г.Бердска, отсроченную ЧКВ для жителей Искитимского района и г.Искитим и плановую ЧКВ для юго-восточных районов Новосибирской области. Прикрепленное население составило около 157 700 человек. При этом инвазивная стратегия ОКС может быть осуществлена в районе проживания 328 000, фармако-инвазивная стратегия при ОКС - 192 000 взрослого населения. Профильность госпитализации на территории НСО повысится на 15-20%, Количество дополнительно спасенных жизней составит 200-250 в год.

В 2021 году после введения в строй областного перинатального центра при ГБУЗ НСО «ГНОКБ» появилась возможность маневра и расширения коечного фонда РСЦ № 2. С декабря 2021 года количество неврологических коек увеличилось с 30 до 40, а кардиологических с 30 до 60-ти.

В 2022 году открыт РСЦ № 7 на базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 2», 30 (6+24) коек для лечения ОНМК и 30 коек для лечения ОКС (6+24). Зона ответственности ПСО № 7 - Дзержинский район города Новосибирска с численностью взрослого населения 135 563 человека и Тогучинский район Новосибирской области.

В оказании помощи пациентам с острым коронарным синдромом в 70,4% случаев используется наиболее эффективная ранняя инвазивная стратегия, что на 19,3% выше, чем в 2021 году, в остальных случаях применяется фармако-инвазивная стратегия. В зоне ответственности всех сосудистых центров имеется возможность выполнения догоспитального тромболизиса при ОКС его доля в структуре ТЛТ составляет 34,5%, при этом 100% пациентов с ОКС с подъемом ST в 1 сутки транспортируются в ЧКВ-центры для выполнения интервенционных вмешательств. На настоящий момент коечная мощность сосудистых центров: кардиологические койки - 570, неврологические -510.

В 2018 году на территории Новосибирской области ФГБУ «НМИЦ им. ак.Е.Н.Мешалкина» Минздрава России совместно с ПАО «Сбербанк» и министерством здравоохранения Новосибирской области разработан проект «Система бесконтрастной КТ-диагностики острого ишемического инсульта на базе нейронных сетей глубокого обучения». В 2018-2019 гг. создан алгоритм Нейронной сети с простейшим интерфейсом, проведено обучение и оценка эффективности применения. В настоящее время создается программное обеспечение и для дальнейшего исследования планируется интеграция в

первичные сосудистые отделения Новосибирской области для обеспечения второго мнения при чтении компьютерных томограмм пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

Медико-технологическая оснащенность сосудистых центров.

Все сосудистые центры Новосибирской области, открытые до 2018 года полностью оснащены необходимым диагностическим, реанимационным, нейрохирургическим, реабилитационным, медицинским оборудованием, согласно Порядкам оказания помощи больным с острой сосудистой патологией. Оборудование было закуплено министерством здравоохранения Новосибирской области в рамках нацпроекта «Здоровье» и по программе модернизации. Однако к настоящему времени износ тяжелого оборудования (компьютерных томографов, ангиографов, УЗИ-сканеров, аппаратов ИВЛ) достигает 85-90%. Это проявляется увеличением количества дней его простоя, требующего пересмотра маршрутизации пациентов, ухудшающего качество оказания помощи из-за удлинения времени доставки. В рамках программы по переоснащению проводится плановая замена МСКТ в сосудистых центрах, при возможности, создаются условия для дублирования их работы и расширения диагностических возможностей (внедрение в практику КТ-коронарографии и КТ-перфузионной томографии).

Для оказания помощи больным ОКС в рамках инвазивной стратегии с первичным ЧКВ в г.Новосибирске и фармако-инвазивной стратегии с рутинным ЧКВ на территории Новосибирской области в круглосуточном режиме функционируют 7 ангиографических установок и при необходимости могут быть задействованы еще две на базе РСЦ № 1 и РСЦ № 2.

Таблица 54. Показатели деятельности региональных сосудистых центров в рамках оказания помощи при ОКС в которых осуществлялась госпитализация больных с ОКС в 2022 году

Показатель		РСЦ №1	РСЦ №2	РСЦ №3	РСЦ №4	РСЦ №5	РСЦ №6	РСЦ №7	Всего
Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек		939	1370	818	280	293	914	268	4 882
из них в первые 24 часа		876	952	64	22	0	644	114	2 672
в том числе в первые 12 часов		684	816	24	20	0	492	58	2 094
Число госпитализированных больных ОИМ - всего, человек		801	1097	526	81	90	832	148	3 375
с подъемом сегмента ST		709	810	263	20	38	499	34	2 373
без подъема сегмента ST		92	287	263	61	52	333	114	1 202
Число больных ОИМ, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	с подъемом сегмента ST	653	810	263	13	0	490	34	2 263
	без подъема сегмента ST	50	287	263	9	0	141	114	864
Число умерших, больных ОКС - всего, человек		53	88	46	12	0	73	10	282
из них в первые 24 часа		21	51	29	7	0	40	7	155
Летальность при ОКС (%)		5,6	6,4	5,6	4,2	0	7,9	3,7	5,7
Всего проведено ТЛТ больным, поступившим в отделение		133	185	6	7	0	76	14	421
из них на догоспитальном этапе		133	185	0	7	0	76	6	407
Число больных, переведенных в РСЦ для проведения экстренной коронаропластики - всего, человек		199	648	531	614	0	268	139	2 399

Таблица 55. Показатели деятельности ПСО, расположенных в районах НСО, в которых осуществлялась госпитализация больных с ОКС в 2022 году

Показатель		ПСО №2	ПСО №3	ПСО №4	ПСО №5	ПСО №6	ПСО № 11	ПСО №12	Всего
Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек		127	199	276	473	100	25	35	1235
из них в первые 24 часа		97	127	51	193	100	15	25	608
в том числе в первые 12 часов		97	117	47	177	98	11	17	564
Число госпитализированных больных ОИМ - всего, человек		22	74	83	26	66	8	33	312
с подъемом сегмента ST		9	66	12	12	42	4	24	169
без подъема сегмента ST		13	8	71	14	24	4	9	143
из них, минуя приемное отделение		22	74	83	26	66	8	0	279
Число больных ОИМ, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	с подъемом сегмента ST	9	66	12	12	42	4	24	169
	без подъема сегмента ST	13	8	71	14	24	4	9	143
Число умерших, больных ОКС - всего, человек		9	8	5	5	3	4	2	36
из них в первые 24 часа		5	6	2	2	3	2	1	21
Летальность при ОКС (%)		7,1	4,1	1,8	1,1	3,0	16,0	5,8	3,0
Всего проведено ТЛТ больным, поступившим в отделение		6	46	2	12	17	18	14	115
из них на догоспитальном этапе		3	28	0	9	4	5	13	62
Число больных, переведенных в РСЦ для проведения экстренной коронаропластики - всего, человек		32	94	107	110	153	43	28	567

Таблица 56. Показатели деятельности ПСО, расположенных в городе Новосибирска, в которых осуществлялась госпитализация больных с ОКС в 2022 году

Показатель		ПСО №1	ПСО №8	ПСО №9	ПСО №10	Всего
Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек		376	353	103	255	1087
из них в первые 24 часа		148	241	39	5	433
в том числе в первые 12 часов		22	194	29	3	248
Число госпитализированных больных ОИМ - всего, человек		91	44	52	41	228
с подъемом сегмента ST		6	14	3	7	30
без подъема сегмента ST		85	30	49	34	198
Число больных ОИМ, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	с подъемом сегмента ST	6	14	2	7	29
	без подъема сегмента ST	85	13	22	34	154

Показатель	ПСО №1	ПСО №8	ПСО №9	ПСО №10	Всего
Число умерших, больных ОКС - всего, человек	8	12	8	10	38
из них в первые 24 часа	4	5	5	2	16
Летальность при ОКС (%)	1,1	3,4	7,8	4,0	3,5
Всего проведено ТЛТ больным, поступившим в отделение	24	11	6	2	43
из них на догоспитальном этапе	0	0	0	0	0
Число больных, переведенных в РСЦ для проведения экстренной коронаропластики - всего, человек	164	384	531	38	1 117

Госпитализация больных с ОКС в ПСО № 10, в 2021 году не осуществлялась (лечебное учреждение перепрофилировано и инфекционный госпиталь для лечения короновирусной инфекции), в отчетном - возобновилась с мая 2022 года. ПСО № 6, 8, 9 до апреля работали в сокращенном режиме также из-за их перепрофилирования в инфекционные госпитали. Таблица демонстрирует высокую интенсивность работы РСЦ и ПСО, функционирующих на территории г.Новосибирска, сельские ПСО, расположенные в г. Татарск, г. Куйбышев, г. Бердск работают с нормативной нагрузкой, а ПСО № 2 (г. Тогучин) и ПСО № 6 (г. Карасук) загружены недостаточно из-за малого количества прикрепленного населения и плохой транспортной доступности.

Таблица 57. Показатели работы сосудистых центров за 2015-2022 годы

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Число госпитализированных больных с ОКС	5179	6085	5988	6667	7598	5832	6228	7204
Число госпитализированных больных с ОИМ	2599	2871	3220	3189	3754	3441	3609	3915
% ОИМ от ОКС	50,18	47,18	53,77	47,83	49,41	59,00	57,9	54,4
Из них ОИМ с подъемом ST	1986	1994	2347	2228	2482	2118	2206	2770
% ОИМ с подъемом ST от всех ОИМ	76,41	69,45	72,89	69,87	66,12	61,55	63,1	70,8
Число умерших б-ых с ОКС	224	271	235	268	375	447	428	356
Летальность при ОКС	4,33	4,45	3,92	4,02	4,94	7,66	6,8	5,0
Всего проведено тромболизисов	553	704	823	857	795	687	688	579
Из них на догоспитальном этапе	423	552	687	713	546	446	364	440
% ТЛТ на догоспитальном этапе	76,49	78,41	83,48	83,20	68,68	64,92	52,9	76,0

Работа кардиологических отделений РСЦ и ПСО с момента открытия демонстрирует существенную положительную динамику: выросло количество пролеченных больных с ОКС (в 1,2 раза), летальность при ОКС в диапазоне от 3,92 до 4,94% до 2019 года, а в период пандемии выросла и составила в 2020 году- 7,66, в 2021 - 6,8%, а в отчетный года снизилась до 5%. Количество тромболизисов продолжает снижаться за счет расширения зоны ранней инвазивной стратегии при ОКС с подъемом сегмента ST, открытия новых РСЦ.

Таблица 58. Показатели деятельности РСЦ в которых осуществлялась госпитализация больных с ОНМК в 2022 году

Показатель	РСЦ № 1	РСЦ № 2	РСЦ № 3	РСЦ № 6	РСЦ №7	Всего
Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	1120	771	359	537	919	3706
Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	876	557	281	481	801	2996
в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	176	98	73	160	121	628
Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	141	95	39	56	47	378
из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек	37	13	0	15	5	70
внутричерепная гематома, человек	104	69	29	41	42	285
субарахноидальное кровоизлияние и внутричерепная гематома, человек	0	13	10	0	0	23
Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис - всего, человек	53	50	14	51	47	215
% от общего количества поступивших больных ИИ	6,11	8,98	4,98	10,6	5,87	7,2
% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	30,11	51,02	19,18	31,88	38,84	34,3
Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении -всего, человек	217	103	39	76	129	564
из них с ГИ, всего	62	32	13	18	17	142
из них с ИИ, всего	155	71	26	58	112	422

Таблица 59. Показатели деятельности ПСО районов НСО в которых осуществлялась госпитализация больных с ОНМК в 2022 году

Показатель	ПСО №2	ПСО №3	ПСО №4	ПСО №5	ПСО №6	ПСО № 11	ПСО №12	Всего
Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	238	457	628	213	322	149	122	2 129
Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	156	308	333	170	218	122	108	1 415
в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	22	94	22	21	23	0	0	182
Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	26	89	33	34	46	27	14	269
из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек	0	4	2	3	2	3	5	19

внутричерепная гематома, человек	26	58	29	26	44	4	0	187
субарахноидальное кровоизлияние и внутричерепная гематома, человек	0	0	0	5	0	0	0	5
Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис - всего, человек	10	22	17	5	23	5	3	85
% от общего количества поступивших больных ИИ	6,41	7,14	5,11	2,94	10,55	4,1	2,78	6,0
% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	45,45	23,4	77,27	23,81	100	0	0	46,7
Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении -всего, человек	48	67	29	35	57	34	32	302
из них с ГИ, всего	11	21	3	18	24	7	5	89
из них с ИИ, всего	37	46	26	17	33	27	27	213

Таблица 59 (продолжение) Показатели деятельности ПСО, функционирующих в городе Новосибирске, в которых осуществлялась госпитализация больных с ОНМК в 2022 году

Показатель	ПСО №1	ПСО №8	ПСО №9	ПСО №10	Всего
Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	1499	517	904	4	2924
Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	1227	413	719	3	2362
в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	273	155	138	0	566
Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	135	62	87	1	285
из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек	23	0	18	0	41
внутричерепная гематома, человек	106	56	66	1	229
субарахноидальное кровоизлияние и внутричерепная гематома, человек	6	6	3	0	15
Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис - всего, человек	108	23	85	0	216
% от общего количества поступивших больных ИИ	8.8	5.57	11.82	0	9,2
% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	39.56	14,84	61,59	0	38,2
Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении -всего, человек	161	106	131	1	399
из них с ГИ, всего	51	31	34	1	117
из них с ИИ, всего	110	75	97	0	282

Динамика в показателях 2022 года была обусловлена существенными изменениями маршрутизации пациентов в связи с возвращением в строй сосудистых центров, перепрофилированных в годы пандемии в инфекционные госпитали.

Таблица 60. Средние по региону показатели оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК в сосудистых центрах в 2015-2022 годах

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Число госпитализированных больных с ОНМК (с ТИА)	4 136	4 892	4 754	5 250	7 244	7 206	7 650	8 759
Число госпитализированных больных с ТИА	650	971	939	913	979	1 020	623	1 054
Число госпитализированных больных с ИИ	2 978	3 338	3 278	3 757	5 543	5 438	6 027	6 773
Число госпитализированных больных с ГИ	508	583	537	580	722	748	932	932
Из них с САК	64	89	83	79	113	145	195	130
Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис	143	181	229	240	468	390	360	516
% от поступивших с ИИ	4,80	5,42	6,99	6,39	8,44	7,17	5,9	7,7

Количество пациентов с ОНМК, госпитализированных в ПСО и РСЦ за 8 лет увеличилось с 3956 до 8 759 (в 2,2 раза). При этом в структуре ОНМК преобладает ишемический инсульт (77,4%). Геморрагический инсульт составляет 10,7%, транзиторная ишемическая атака - 12,1%. Число больных ИИ, которым проводился системный тромболизис выросло с 143 до 516, а процент их от числа поступивших с ИИ увеличился с 4.8 до 7.7. Данный показатель входит в 19 целевых мониторируемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Виды вмешательств	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Церебральная ангиография	-	-	-	-	0	3
Церебральная ангиография с одномоментными эндоваскулярными окклюзиями при аневризмах артерий головного мозга, АВМ	-	-	-	-	0	0
Коронарография	-	-	-	-	112	843
Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий со стентированием	-	-	-	-	64	837
РСЦ №7						
Церебральная ангиография	-	-	-	-	-	0
Церебральная ангиография с одномоментными эндоваскулярными окклюзиями при аневризмах артерий головного мозга, АВМ	-	-	-	-	-	0
Коронарография	-	-	-	-	-	57
Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий со стентированием	-	-	-	-	-	43
ИТОГО ПО РСЦ						
Церебральная ангиография	156	80	134	117	137	180
Церебральная ангиография с одномоментными эндоваскулярными окклюзиями при аневризмах артерий головного мозга, АВМ	40	15	30	32	27	14
Коронарография	2 397	2 665	4 774	5 231	5 777	6 695
Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий со стентированием	1 774	1 772	3 291	3 634	4 017	5 127

С 2016 по 2022 годы количество коронароангиографий на территории Новосибирской области выросло с 2 397 до 6 695 (в 2,7 раза), ЧКВ с 1 774 до 5 127 (в 2,9 раза).

Таблица 62. Оперативные вмешательства в региональных сосудистых центрах

Виды вмешательств	2017	2018	2019	2020	2021	2022
РСЦ №1						
Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	31	33	46	25	52	21
Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	12	28	11	0	5	12
Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	2	3	0	0	2	0

Виды вмешательств	2017	2018	2019	2020	2021	2022
РСЦ №2						
Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	9	8	8	17	16	14
Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	38	31	26	27	41	40
Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	6	2	40	42	47	6
РСЦ №3						
Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	-	-	4	0	0	5
Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	-	-	0	0	0	0
Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	-	-	0	0	0	0
РСЦ №4						
Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	-	-	0	0	0	0
Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	-	-	0	0	0	0
Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	-	-	0	0	0	0
РСЦ №5						
Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	-	-	-	-	-	0
Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	-	-	-	-	-	0
Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	-	-	-	-	-	0
РСЦ №6						
Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	-	-	-	-	-	0
Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	-	-	-	-	-	0
Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	-	-	-	-	-	0
РСЦ №7						
Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	-	-	-	-	-	0
Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	-	-	-	-	-	0
Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	-	-	-	-	-	0
ИТОГО по СЦ						
Транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	40	41	58	42	68	40

Виды вмешательств	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	50	59	37	27	46	52
Реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах, всего	8	5	40	42	49	6

Количество микрохирургических вмешательств продолжает расти, а транскраниальных вмешательств снижается. Поток пациентов с атеросклерозом брахиоцефальных артерий перераспределен на ФГБУ «ФЦН» Минздрава России (г. Новосибирск) и ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, где выполняются реконструктивные вмешательства по неотложным показаниям и в плановом порядке.

Таблица 63. Оказание консультативной помощи медицинским организациям, на базе которых функционируют первичные сосудистые отделения

Виды вмешательств	2017	2018	2019	2020	2021	2022
РСЦ №1						
Количество консультаций, проведенных специалистами РСЦ, больным ПСО - всего	585	599	606	618	636	620
из них посредством выездных бригад	0	0	0	0	0	0
в том числе: нейрохирургов	0	0	0	0	0	0
неврологов	0	0	0	0	0	0
кардиологов	0	0	0	0	0	0
анестезиологов - реаниматологов	0	0	0	0	0	0
из них по телефону	585	599	606	618	636	620
в том числе: нейрохирургами	301	235	318	309	338	301
неврологами	36	111	61	75	72	69
кардиологами	106	112	98	102	101	119
анестезиологами- реаниматологами	142	141	129	132	125	131
врачами кабинета КТ	0	0	0	0	0	0
РСЦ №2						
Количество консультаций, проведенных специалистами РСЦ, больным ПСО - всего	764	799	842	684	1040	557

Виды вмешательств	2017	2018	2019	2020	2021	2022
из них посредством выездных бригад	62	71	75	39	38	67
в том числе: нейрохирургов	17	25	27	22	14	32
неврологов	45	46	48	17	21	35
кардиологов					0	0
анестезиологов - реаниматологов					0	0
из них по телефону	702	657	767	645	1 002	490
в том числе: нейрохирургами	152	153	185	206	188	147
неврологами	309	309	303	382	335	181
кардиологами	212	192	248	27	479	162
анестезиологами- реаниматологами	29	3	31	30	0	0
врачами кабинета КТ	0	0	0	0	0	0
РСЦ №3						
Количество консультаций, проведенных специалистами РСЦ, больным ПСО - всего	-	-	4	0	0	0
из них посредством выездных бригад	-	-	0	0	0	0
в том числе: нейрохирургов	-	-	0	0	0	0
неврологов	-	-	0	0	0	0
кардиологов	-	-	0	0	0	0
анестезиологов - реаниматологов	-	-	0	0	0	0
из них по телефону	-	-	0	0	0	0
в том числе: нейрохирургами	-	-	0	0	0	0
неврологами	-	-	0	0	0	0
кардиологами	-	-	0	0	0	0
анестезиологами- реаниматологами	-	-	0	0	0	0
врачами кабинета КТ	-	-	0	0	0	0
РСЦ №4						
Количество консультаций, проведенных специалистами РСЦ, больным ПСО - всего	-	-	808	1 419	1 188	726
из них посредством выездных бригад	-	-	0	0	0	0
в том числе: нейрохирургов	-	-	0	0	0	0
неврологов	-	-	0	0	0	0
кардиологов	-	-	0	0	0	0
анестезиологов - реаниматологов	-	-	0	0	0	0
из них по телефону	-	-	0	0	0	0
в том числе: нейрохирургами	-	-	0	0	0	0
неврологами	-	-	0	0	0	0
кардиологами	-	-	0	0	0	0

Виды вмешательств	2017	2018	2019	2020	2021	2022
анестезиологами- реаниматологами	-	-	0	0	0	0
врачами кабинета КТ	-	-	0	0	0	0
из них, передача данных осуществлена по средствам телемедицинской связи, всего	-	-	808	1 419	1 188	726
в том числе: другими специалистами	-	-	0	0	0	0
РСЦ №5						
Количество консультаций, проведенных специалистами РСЦ, больным ПСО - всего	-	-	-	-	-	0
из них посредством выездных бригад	-	-	-	-	-	0
в том числе: нейрохирургов	-	-	-	-	-	0
неврологов	-	-	-	-	-	0
кардиологов	-	-	-	-	-	0
анестезиологов - реаниматологов	-	-	-	-	-	0
из них по телефону	-	-	-	-	-	0
в том числе: нейрохирургами	-	-	-	-	-	0
неврологами	-	-	-	-	-	0
кардиологами	-	-	-	-	-	0
анестезиологами- реаниматологами	-	-	-	-	-	0
врачами кабинета КТ	-	-	-	-	-	0
РСЦ №6						
Количество консультаций, проведенных специалистами РСЦ, больным ПСО - всего	-	-	808	1419	1188	402
из них посредством выездных бригад	-	-	-	-	-	0
в том числе: нейрохирургов	-	-	-	-	-	0
неврологов	-	-	-	-	-	0
кардиологов	-	-	-	-	-	0
анестезиологов - реаниматологов	-	-	-	-	-	0
из них по телефону	-	-	-	-	-	101
в том числе: нейрохирургами	-	-	-	-	-	0
неврологами	-	-	-	-	-	0
кардиологами	-	-	-	-	-	101
анестезиологами- реаниматологами	-	-	-	-	-	0
врачами кабинета КТ	-	-	-	-	-	0
РСЦ №7						
Количество консультаций, проведенных специалистами РСЦ, больным ПСО - всего	-	-	-	-	-	0
из них посредством выездных бригад	-	-	-	-	-	0

Виды вмешательств	2017	2018	2019	2020	2021	2022
в том числе: нейрохирургов	-	-	-	-	-	0
неврологов	-	-	-	-	-	0
кардиологов	-	-	-	-	-	0
анестезиологов - реаниматологов	-	-	-	-	-	0
из них по телефону	-	-	-	-	-	0
в том числе: нейрохирургами	-	-	-	-	-	0
неврологами	-	-	-	-	-	0
кардиологами	-	-	-	-	-	0
анестезиологами- реаниматологами	-	-	-	-	-	0
врачами кабинета КТ	-	-	-	-	-	0
ИТОГО по СЦ						
Количество консультаций, проведенных специалистами РСЦ, больным ПСО - всего	1 349	1 398	2 260	2 721	2 864	2 305
из них посредством выездных бригад	62	71	75	39	38	67
в том числе: нейрохирургов	17	25	27	22	14	32
неврологов	45	46	48	17	21	35
кардиологов	0	0	0	0	0	0
анестезиологов - реаниматологов	0	0	0	0	0	0
из них по телефону	1 287	1 256	1 373	1 972	1 638	2 238
в том числе: нейрохирургами	453	318	503	515	526	791
неврологами	345	420	364	457	407	514
кардиологами	318	304	346	129	580	602
анестезиологами- реаниматологами	171	144	160	162	125	331
врачами кабинета КТ	0	0	0	0	0	0

Взаимодействие специалистов РСЦ и прикрепленных ПСО осуществляется на постоянной основе посредством консультативной помощи. В структуре консультаций преобладают телефонные – 97,1%. Наиболее востребованы консультации врачей-кардиологов, врачей-неврологов и врачей-нейрохирургов. Количество консультаций посредством выездных бригад остается стабильным и осуществляются они специалистами РСЦ № 2 (в 2022 году выполнено 67 консультаций).

Важное значение в отработке взаимодействия между РСЦ и ПСО на территории Новосибирской области имеют еженедельные видеоселекторные совещания, проводимые профильными главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Новосибирской области. На совещаниях обсуждаются текущие вопросы маршрутизации пациентов, работы коечного фонда, разбираются все летальные исходы, обсуждаются сложные клинические случаи, конфликтные ситуации. Проведение совещаний регламентировано Приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 01.11.2021 № 2863 «Об организации проведения еженедельного совещания в режиме видеоконференц-связи с участием профильных главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Новосибирской области с первичными сосудистыми отделениями и региональными сосудистыми центрами и утверждении отчетных форм».

Таблица 64. Анализ деятельности структурных подразделений медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с БСК (I00-I99), за 2022 год

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом/кардиологическом отделении	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Количество пациентов, пролеченных с кардиологической патологией по ФФСН № 14	Из них умерло	Летальность	Количество пациентов с АГ	Количество пациентов с нарушениями ритма сердца	МО для перевода в ЧКВ-центр	Расстояние для ЧКВ-центра, км/ среднее время доставки, ч.
ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ»	Терапия/ 30	765	3,81/30	404	26	6,44	138	72	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	437 км/ 7 ч
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	Терапия/ 123	2 450	2,11/52	1675	73	4,36	393	127	ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	320 км/ 5 ч
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	Терапия/ 35	859	7,88/69						-	-
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	Кардиология/ 60	1 235	0,81/10	1832	195	10,64	363	108		
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	Терапия/ 50	747	5,83/49							
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	Кардиология/25	727	2,38/18	761	51	6,70	356	28		
ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	Терапия/ 45	1 238	0,55/7	789	18	2,28	446	84	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	475/ 8
ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	Терапия/ 45	743	0,91/7	468	31	6,62	162	29	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	300/ 5
									ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск»	
ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ»	Терапия/ 45	1 033	1,16/12	409	27	6,60	29	2	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	410/ 5 ч 30 мин
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	Терапия/ 113	2 770	1,56/34	1928	263	13,64	479	87	ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	35/ 40 мин
ГБУЗ НСО	Кардиология/30	581	2,98/18	1516	96	6,33	482	66		

«Карасукская ЦРБ»										
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	Терапия/ 26	757	0,55/4							
ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ»	Терапия/ 35	1 193	0,17/2	756	22	2,91	200	24	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	183/ 3
ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ»	Терапия/ 33	948	1,29/12	720	44	6,11	284	26	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	46/ 40 мин.
									ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	
ГБУЗ НСО «Коченевская ЦРБ»	Терапия/ 60	1 311	3,93/49	688	63	9,16	192	142	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	70/ 50 мин.
									ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	
ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ»	Терапия/ 27	694	0,15/1	504	27	5,36	232	39	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	212/ 3
									ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	
ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	Терапия/ 69	1 981	1,55/29	857	87	10,15	232	77	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	292/ 4
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	Кардиология/30	1 076	1,48/16	1699	66	3,88	244	129		
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	Терапия/ 27	1 208	3,00/38							
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	Кардиология/4	132	0,00/0	559	32	5,72	168	71		
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	Терапия/ 32	595	0,00/0						ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	480/ 6

ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ»	Терапия/ 35	771	1,17/10	557	14	2,51	276	4	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	569/ 7 ч 20 мин
ГБУЗ НСО «Линевская РБ»	Терапия/ 35	652	1,69/11	620	36	5,81	160	67	ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	76/ 1 ч 30 мин
ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ»	Терапия/ 46	791	0,52/4	404	34	8,42	109	26	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	160/ 2 ч 50 мин
ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ»	Терапия/ 96	980	3,81/39	702	53	7,55	274	49	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	67/ 1 ч
									ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	Терапия/ 28	615	5,1/32						ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	12/ 15 мин
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	Кардиология/24	561	3,69/22	807	52	6,44	231	87		
ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	Терапия/ 37	706	2,38/ 16	1351	51	3,77	133	50	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	45/ 30 мин
									ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	
ГБУЗ НСО «Обская ЦГБ»	Терапия/ 30	959	7,99/84	482	53	11	44	131	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	22/ 30 мин
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	Терапия/ 56	871	2,5/21						ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	100/ 2

ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	Кардиология/15	109	2,63/4	822	88	10,71	160	66		
ГБУЗ НСО «Северная ЦРБ»	Терапия/ 32	341	8,04/27	186	9	4,84	31	21	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	450/ 8
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	Терапия/ 55	1 198	1,40/15	791	29	3,67	184	59	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	300/ 4
									ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	Терапия/ 130	1 591	3,06/48						ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	110/ 2
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	Кардиология/30	243	6,94/15	1180	115	9,75	301	5		
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	Терапия/ 15	1 036	1,31/14							
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	Кардиология/30	365	4,94/19	2228	115	5,16	463	107		
ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ»	Терапия/ 25	656	2,64/17	414	20	4,83	73	1	ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	230/ 3
ГБУЗ НСО «Усть- Таркская ЦРБ»	Терапия/ 35	583	0,52/3	311	25	8,04	152	1	ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	600/ 9

ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ»	Терапия/ 50	1 375	1,82/25	935	30	3,21	484	12	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	500/ 7
									ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	Кардиология/15	308	2,25/7	1145	92	8,03	359	8		
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	Терапия/ 72	1 286	2,77/36							
ГБУЗ НСО «Чистоозерная ЦРБ»	Терапия/ 35	705	0,28/2	394	19	4,82	136	60	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	600/ 10
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	Терапия/ 47	1 399	0,59/8	1073	29	2,7	222	42	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Новосибирск»	130/ 2
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	Кардиология/ 116	3 450	3,27/105						ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	О
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	Терапия/ 42	225	3,32/7	7032	661	9,40	783	25		
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	Терапия/ 54	1 439	10,67/162							
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	Кардиология/ 87	3 240	1,83/61	4591	677	14,75	595	772	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	9
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	Терапия/ 20	564	0,0/0							
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	Кардиология/ 30	478	31,20/146	3402	337	9,91	326	2		

ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	Терапия/ 35	1 104	5,91/64						ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	Кардиология/25	340	0/0	1231	68	5,52	562	64		
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	Терапия/ 0	0	0/0	28	23	82,14	0	0	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	Кардиология/60	843	0,51/4	1106	129	11,66	198	21	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	30/ 40
ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	Терапия/153	3 021	1,04/34	2537	197	7,77	759	204	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	Кардиология/ 49	2 124	3,87/84	4055	378	9,32	1237	212	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	Терапия/ 44	1 155	1,65/20						-	
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	Терапия/ 9	216	0/0							
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	Кардиология/ 84	2 547	4,66/117	4265	261	6,12	578	193		
ГБУЗ НСО «НОККД»	Кардиология/ 29	836	0,12/1	3665	8	0,22	403	1360		
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	Терапия/29	408	0/0						-	
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	Кардиология/ 5	96	0/0	1184	0	0,00	13	16		
ГБУЗ НСО «НОГ №2 ВВ»	Терапия/13	335	0/0	2241	0	0,00	556	0	-	
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	Кардиология/1	148	0/0	2284	0	0	1 093	0	-	

ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	Терапия/ 2	241	0/0							
ГБУЗ НСО «ГКБ №34»	Кардиология/197	7 581	5,94/429	9084	663	7,30	1 048	352		
ГБУЗ НСО «ГКБ №34»	Терапия/ 50	1 629	0,44/7							
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	Кардиология/75	1 734	0/0	3133	464	14,81	647	411		
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	Терапия/35	1 421	0/0							

Таблица 65. Анализ деятельности структурных подразделений медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями за 2022 год

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом, неврологическом отделении (поступившие)	Из них количество неврологических пациентов	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Летальность среди неврологических пациентов в случаях	Доля летальных исходов неврологических больных в общей летальности отделения, %
ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ»	Терапия/ 30	765	86	3,81/30	5	33
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	Терапия/ 123	2450	595	2,11/52	40	68,9
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	Неврология /15	78	78	8,97/7	37	100
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	Терапия/ 35	859	0	7,88/69	0	0
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	Неврология/ 50	1155	1155	2,78/37	56	100
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	Терапия/ 50	747	290	5,83/49	34	59,65
ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	Терапия/ 45	1238	0	0,55/7	0	0
ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	Неврология/ 10	336	336	0/0	17	100,0
ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	Терапия/ 45	743	70	0,91/7	0	0
ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	Неврология/ 10	208	208	1,72/4	19	100
ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ»	Терапия/ 45	1033	274	1,16/12	4	36,4
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	Терапия/ 113	2770	152	1,56/34	0	0
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	Неврология/25	613	613	1,21/ 8	114	100
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	Неврология /30	562	562	10,61/ 64	50	100
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	Терапия/ 26	757	0	0,55/4	0	0
ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ»	Терапия/ 35	1193	362	0,17/2	21	70,0
ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ»	Терапия/ 33	948	114	1,29/12	13	21,0

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом, неврологическом отделении (поступившие)	Из них количество неврологических пациентов	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Летальность среди неврологических пациентов в случаях	Доля летальных исходов неврологических больных в общей летальности отделения, %
ГБУЗ НСО «Коченевская ЦРБ»	Терапия/ 60	1311	487	3,93/49	39	53,4
ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ»	Терапия/ 27	694	168	0,15/1	14	63,6
ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	Терапия/ 69	1981	487	1,55/29	20	30
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	Терапия/ 32	595	264	0,00/0	14	50
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	Терапия/ 27	1208	0	3,00/38	0	0
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	Неврология /30	792	792	5,28/43	41	100
ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ»	Терапия/ 35	771	144	1,17/10	9	37,5
ГБУЗ НСО «Линевская РБ»	Терапия/ 35	652	0	1,69/11	0	0
ГБУЗ НСО «Линевская РБ»	Неврология/10	120	120	0/ 0	6	100
ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ»	Терапия/ 46	791	386	0,52/4	22	32,4
ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ»	Терапия/ 96	980	381	3,81/39	28	34,1
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	Терапия/ 28	615	19	5,1/32	26	42,6
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	Неврология/ 15	224	224	3,60/8	16	100
ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	Терапия/ 37	706	896	2,38/ 16	18	34
ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	Неврология/ 5	226	226	1,23/3	2	100
ГБУЗ НСО «Обская ЦГБ»	Терапия/ 30	959	183	7,99/84	46	37,3
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	Терапия/ 56	871	178	2,5/21	27	31
ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	Неврология/15	265	265	3,32/10	6	100
ГБУЗ НСО «Северная ЦРБ»	Терапия/ 32	341	101	8,04/27	8	40
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	Терапия/ 55	1198	0	1,40/15	0	0

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом, неврологическом отделении (поступившие)	Из них количество неврологических пациентов	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Летальность среди неврологических пациентов в случаях	Доля летальных исходов неврологических больных в общей летальности отделения, %
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	Неврология/11	133	133	10,48/13	9	100
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	Терапия/ 130	1591	346	3,06/48	8	19,5
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	Неврология/30	284	284	22,44/57	51	100
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	Терапия/ 15	1036	0	1,31/14	0	0
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	Неврология /33	786	786	8,42/72	52	100
ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ»	Терапия/ 25	656	184	2,64/17	9	45
ГБУЗ НСО «Усть-Таркская ЦРБ»	Терапия/ 35	583	75	0,52/3	2	10
ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ»	Терапия/ 50	1375	96	1,82/25	13	56,6
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	Неврология/ 15	196	196	7,73/16		
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	Терапия/ 72	1286		2,77/36		
ГБУЗ НСО «Чистоозерная ЦРБ»	Терапия/ 35	705	116	0,28/2	14	46,7
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	Неврология/ 10	189	189	1,12/2		
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	Терапия/ 47	1399	450	0,59/8	14	93,3
ГБУЗ НСО «ГКБ №1»	Терапия/ 42	225	0	3,32/7	0	0
ГБУЗ НСО «ГКБ №1»	Неврология/ 138	4059	4059	7,46/294	345	100
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	Терапия/ 54	1439	0	10,67/162	0	0
ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»	Неврология/ 57	1891	1891	9,22/186	52	100
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	Терапия/ 35	1104	0	5,91/64	0	0
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	Неврология/ 5	82	82	0/0	6	100
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	Терапия/ 0	0	0	0/0	0	0
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	Неврология/0	0	0	0/0	2	100
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	Неврология/60	626	626	1,94/11	303	100
ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	Терапия/153	3021	556	1,04/34	31	8,8
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	Терапия/ 44	1155	192	1,65/20	75	97,4

МО	Профиль отделения/ количество коек	Количество пролеченных больных в терапевтическом, неврологическом отделении (поступившие)	Из них количество неврологических пациентов	Общая летальность в отделении, %/ случаи	Летальность среди неврологических пациентов в случаях	Доля летальных исходов неврологических больных в общей летальности отделения, %
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	Неврология/ 60	1927	1927	5,74/111	4	100
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	Терапия/29+Геранто логия/ 20	954	903	0/0	0	0
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	Неврология/ 20	356	356	0/0	0	0
ГБУЗ НСО «НОГ №2 ВВ»	Терапия/13	335	1416	0/0	0	0
ГБУЗ НСО «НОГ №2 ВВ»	Неврология/30	615	615	0/0	0	0
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	Терапия/ 2	241	0	0,0/0	0	0
ГБУЗ НСО «ГВВ № 3»	Неврология/ 1	204	204	0/0	0	0
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	Неврология/ 40	1083	1083	18,18/192	30	100
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	Терапия/ 20	564	0	0,0/0	0	0
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	Неврология/ 75	1483	1483	0/0	250	100
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	Терапия/35	1421	0	0/0	0	0
ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	Неврология/ 60	1628	1628	13,08/210	119	100
ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	Терапия/ 50	1629	0	0,44/7	0	0
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	Неврология/67	1793	1793	7,21/129	0	0
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	Терапия/ 9	216	0	0/0	0	0

Госпитализация пациентов с неврологической патологией в городе Новосибирске, осуществляется в медицинские организации, имеющие в своей структуре специализированные неврологические отделения. Госпитализация неврологических пациентов в районах области, осуществляется преимущественно в терапевтические отделения центральных районных больниц, в ряде районов (Барабинский, Венгеровский, Доволенский, Ордынский, Сузунский) имеются неврологические койки в структуре терапевтических отделений. В медицинских организациях, где организованы первичные сосудистые отделения, неврологические койки перепрофилированы в неврологические для больных с ОНМК. Маршрутизация пациентов с неврологической патологией и острым нарушением мозгового кровообращения регламентирована приказами министерства здравоохранения Новосибирской области. Показатели летальности при болезнях нервной системы (G00-G99) в динамике не изменились.

Следует отметить, что показатели летальности при остром нарушении мозгового кровообращения в профильных медицинских организациях существенно ниже, чем в непрофильных терапевтических стационарах, а также зависят от удаленности медицинской организации от медицинской организации третьего уровня. Внедрение на территории Новосибирской области санитарной авиации позволит сократить сроки ожидания перевода в медицинскую организацию более высокого уровня, а также обеспечит своевременный перевод пациентов в более тяжелом состоянии.

Показатели деятельности РСЦ по ОНМК

Таблица 66. ГБУЗ НСО «ГНОКБ» (РСЦ 2)

№ п/п	Показатель	За отчетный период
1	2	3
4.1.	Количество штатных/ развернутых коек в отделении, единиц	42
4.2.	Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	771
4.2.1.	из них в первые 24 часа	431
4.3.	Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	557
4.3.1.	из них в первые 12 часов	408
4.3.1.1.	в том числе в сроки от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	139
4.3.1.2.	в том числе в сроки от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	168
4.3.1.3.	в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	98
4.4.	Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	95
4.4.1.	из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек	13
4.4.2.	внутричерепная гематома, человек	69
4.4.3.	субарахноидальное кровоизлияние и внутри мозговая гематома, человек	13
4.5.	Число больных, переведенных из ПСО, человек	8
4.5.1.	из них в первые 24 часа	8
4.6.	Число больных, госпитализированных минуя приемное отделение, человек	771
4.7.	Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	771
4.8.	Число больных, которым выполнено КТ головного мозга во время стационарного лечения, человек	771
4.8.1.	из них в первые 24 часа	771

4.8.1.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	771
4.9.	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек	771
4.9.1.	из них: диагностирован стеноз экстракраниальных артерий более 70%, человек	12
4.9.2.	число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий в первые 24 часа от момента поступления, человек	771
4.9.2.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	771
4.10.	Число больных, которым выполнено транскраниальное дуплексное сканирование, человек	771
4.10.1.	из них: в течение первых 40 минут от момента поступления	771
4.11.	Число больных, которым выполнена микроэмболодетекция, человек	0
4.12.	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис, - всего, человек	50
	% от общего количества поступивших больных ИИ	8,98
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	51,02
4.12.1.	из них: с клиническим улучшением	37
4.12.2.	развились клинически значимые геморрагические осложнения	7
4.13.	Число больных, которым проводился селективный тромболизис, - всего, человек	0
	% от общего количества поступивших больных ИИ	0
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	0
4.14.	Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении, -всего, человек	103
4.14.1.	из них с ГИ, всего	32
4.14.1.1.	в том числе: в первые 24 часа	3
4.14.1.2.	в первые 7 суток	19
4.14.2.	из них с ИИ, всего	71
4.14.2.1.	в том числе: в первые 24 часа	6
4.14.2.2.	в первые 7 суток	30
4.14.2.3.	после проведения ТЛТ	10
4.15.	Число больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкин не более 2 баллов)	342
4.16.	Число больных, переведенных в РСЦ, - всего, человек	7
4.16.1.	из них: больных с ИИ для проведения селективной ТЛТ	0
	больных с ГИ для верификации причины	7
	больных с ГИ для оперативного лечения нетравматической внутримозговой гематомы	0
	для проведения реконструктивных операций на каротидных артериях	0
4.16.2.	Число больных, переведенных в РСЦ в экстренном порядке	7
4.17.	Число оперативных вмешательств, проведенных больным с ОНМК, всего	60
4.17.1.	из них: транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	14
4.17.2.	микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	40
4.17.3.	микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	6
4.17.4.	тромболизис и пункционная аспирация внутри мозговых и внутримозговых гематом с использованием нейронавигации	0

Таблица 67. - ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» (РСЦ 1).

№ п/п	Показатель	За отчетный период
1	2	3
4.1.	Количество штатных/ развернутых коек в отделении, единиц	60
4.2.	Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	1 120
4.2.1.	из них в первые 24 часа	724
4.3.	Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	867

4.3.1.	из них в первые 12 часов	416
4.3.1.1.	в том числе в сроки от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	63
4.3.1.2.	в том числе в сроки от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	161
4.3.1.3.	в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	176
4.4.	Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	141
4.4.1.	из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек	37
4.4.2.	внутричерепная гематома, человек	104
4.4.3.	субарахноидальное кровоизлияние и внутри мозговая гематома, человек	0
4.5.	Число больных, переведенных из ПСО, человек	41
4.5.1.	из них в первые 24 часа	36
4.6.	Число больных, госпитализированных минуя приемное отделение, человек	1 119
4.7.	Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	1 120
4.8.	Число больных, которым выполнено КТ головного мозга во время стационарного лечения, человек	1 120
4.8.1.	из них в первые 24 часа	1 120
4.8.1.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	1 120
4.9.	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек	979
4.9.1.	из них: диагностирован стеноз экстракраниальных артерий более 70%, человек	41
4.9.2.	число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий в первые 24 часа от момента поступления, человек	979
4.9.2.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	979
4.10.	Число больных, которым выполнено транскраниальное дуплексное сканирование, человек	904
4.10.1.	из них: в течение первых 40 минут от момента поступления	904
4.11.	Число больных, которым выполнена микроэмболическая декомпрессия, человек	0
4.12.	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис, - всего, человек	53
	% от общего количества поступивших больных ИИ	6,11
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	30,11
4.12.1.	из них: с клиническим улучшением	43
4.12.2.	развились клинически значимые геморрагические осложнения	0
4.13.	Число больных, которым проводился селективный тромболизис, - всего, человек	17
	% от общего количества поступивших больных ИИ	1,96
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	9,66
4.14.	Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении, -всего, человек	217
4.14.1.	из них с ГИ, всего	62
4.14.1.1.	в том числе: в первые 24 часа	4
4.14.1.2.	в первые 7 суток	40
4.14.2.	из них с ИИ, всего	155
4.14.2.1.	в том числе: в первые 24 часа	7
4.14.2.2.	в первые 7 суток	71
4.14.2.3.	после проведения ТЛТ	10
4.15.	Число больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкин не более 2 баллов)	462
4.16.	Число больных, переведенных в РСЦ, - всего, человек	41
4.16.1.	из них: больных с ИИ для проведения селективной ТЛТ	0
	больных с ГИ для верификации причины	8
	больных с ГИ для оперативного лечения нетравматической внутримозговой гематомы	33
	для проведения реконструктивных операций на каротидных артериях	0
4.16.2.	Число больных, переведенных в РСЦ в экстренном порядке	41
4.17.	Число оперативных вмешательств, проведенных больным с ОНМК, всего	33
4.17.1.	из них: транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	21
4.17.2.	микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	12
4.17.3.	микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	0

4.17.4.	тромболизис и пункционная аспирация внутри мозговых и желудочковых гематом с использованием нейронавигации	0
---------	--	---

Таблица 68. ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Новосибирск» (РСЦ 3)

№ п/п	Показатель	За отчетный период
1	2	3
4.1.	Количество штатных/ развернутых коек в отделении, единиц	30
4.2.	Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	359
4.2.1.	из них в первые 24 часа	300
4.3.	Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек	281
4.3.1.	из них в первые 12 часов	190
4.3.1.1.	в том числе в сроки от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	37
4.3.1.2.	в том числе в сроки от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	66
4.3.1.3.	в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	73
4.4.	Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек	39
4.4.1.	из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек	0
4.4.2.	внутричерепная гематома, человек	29
4.4.3.	субарахноидальное кровоизлияние и внутри мозговая гематома, человек	10
4.5.	Число больных, переведенных из ПСО, человек	5
4.5.1.	из них в первые 24 часа	3
4.6.	Число больных, госпитализированных минуя приемное отделение, человек	359
4.7.	Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделения, человек	359
4.8.	Число больных, которым выполнено КТ головного мозга во время стационарного лечения, человек	359
4.8.1.	из них в первые 24 часа	359
4.8.1.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	359
4.9.	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек	314
4.9.1.	из них: диагностирован стеноз экстракраниальных артерий более 70%, человек	3
4.9.2.	число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий в первые 24 часа от момента поступления, человек	222
4.9.2.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления	185
4.10.	Число больных, которым выполнено транскраниальное дуплексное сканирование, человек	222
4.10.1.	из них: в течение первых 40 минут от момента поступления	185
4.11.	Число больных, которым выполнена микроэмболическая терапия, человек	0
4.12.	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис, - всего, человек	14
	% от общего количества поступивших больных ИИ	4,98
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	19,18
4.12.1.	из них: с клиническим улучшением	0
4.12.2.	развились клинически значимые геморрагические осложнения	5
4.13.	Число больных, которым проводился селективный тромболизис, - всего, человек	5
	% от общего количества поступивших больных ИИ	5
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа	0
4.14.	Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении, -всего, человек	60
4.14.1.	из них с ГИ, всего	19
4.14.1.1.	в том числе: в первые 24 часа	1
4.14.1.2.	в первые 7 суток	9
4.14.2.	из них с ИИ, всего	41
4.14.2.1.	в том числе: в первые 24 часа	1
4.14.2.2.	в первые 7 суток	14

4.14.2.3.	после проведения ТЛТ	2
4.15.	Число больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкин не более 2 баллов)	121
4.16.	Число больных, переведенных в РСЦ, - всего, человек	12
4.16.1.	из них: больных с ИИ для проведения селективной ТЛТ	12
	больных с ГИ для верификации причины	0
	больных с ГИ для оперативного лечения нетравматической внутримозговой гематомы	0
	для проведения реконструктивных операций на каротидных артериях	0
4.16.2.	Число больных, переведенных в РСЦ в экстренном порядке	0
4.17.	Число оперативных вмешательств, проведенных больным с ОНМК, всего	0
4.17.1.	из них: транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах	0
4.17.2.	микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга	0
4.17.3.	микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга	0
4.17.4.	тромболизис и пункционная аспирация внутри мозговых и желудочковых гематом с использованием нейронавигации	0

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

Министерством здравоохранения Новосибирской области осуществляется маршрутизация и учет оказанной медицинской помощи пациентам в Медицинской информационной системе Новосибирской области (далее - МИС НСО), созданы предпосылки для организации Регистров, а также наполняемости и передачи данных в вертикально-интегрированные медицинские информационные системы (далее – ВИМИС). Главная задача - обеспечить разработку аналитики для работы с регистрами, а также взаимодействия с Федеральными Национальными медицинскими исследовательскими центрами посредством информации, передаваемой через сервисы ВИМИС.

Приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 02.03.2016 № 532 «О ведении территориально-популяционного регистра острого коронарного синдрома в Новосибирской области» организован регистр. На основании данных регистра осуществляется контроль качества полноты диспансерного наблюдения и обеспечения льготной категории пациентов лекарственными препаратами. Регистр предназначен для обеспечения преемственности между всеми этапами оказания медицинской помощи. В 2021 осуществлена доработка модуля регистра острого коронарного синдрома (далее – ОКС) в МИС НСО, которая позволила обеспечить интеграцию между ЕГИСЗ НСО и информационной системой «Медиалог» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е. Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – НМИЦ имени академика Е.Н. Мешалкина), что позволило оперативно доводить информацию об оказанной медицинской помощи в НМИЦ имени академика Е.Н. Мешалкина до участковой службы терапевтического профиля.

В 2021 осуществлена доработка модуля регистра больных сердечно-сосудистыми заболеваниями в МИС НСО, а именно в части обеспечения

преемственности между всеми этапами оказания медицинской помощи больным ССЗ: разработан модуль уведомления врача, оказывающего первичную медицинскую скорую помощь при проставлении данного диагноза при закрытии случая стационарной помощи, при передаче вызова из НАИС03, при постановке в регистры ОКС и ССЗ, изменении информации в регистрах ОКС и ССЗ. Функционал событий реализован таким образом, чтобы была обеспечена преемственность информации в случае изменения врача, в качестве предполагаемого варианта - привязана к участку. Также система должна корректно обрабатывать события в случае переприкрепления пациента на другой участок, переименования участка и т.п.

Разработка регистра хронической сердечной недостаточности запланирована в рамках реализации регионального проекта «Создание единого Цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» в 2023-2024 году.

Разработка нозологического регистра больных острым нарушением мозгового кровообращения является следующим этапом развития Медицинской информационной системы Новосибирской области в рамках реализации регионального проекта «Создание единого Цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» в 2024 году.

В рамках мероприятия «Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Новосибирской области» регионального проекта Новосибирской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» запланировано создание централизованной подсистемы «Сердечно-сосудистые заболевания» Медицинской информационной системы Новосибирской области, которая обеспечит контроль своевременного выявления факторов риска развития осложнений этих заболеваний на всех этапах оказания медицинской помощи, маршрутизацию пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также обеспечит информационное взаимодействие с Федеральной системой ВИМИС «ССЗ». Сроки внедрения функционала на территории Новосибирской области - до 31.12.2022.

Заключенный министерством цифрового развития и связи Новосибирской области контракт с ООО «НЦИ» от 12.11.2021 № 0851200000621006048 на оказание услуг по развитию и внедрению модулей МИС НСО для обеспечения возможности информационного взаимодействия с ВИМИС по состоянию на 01.04.2022 находится на стадии исполнения:

- Обеспечено подключение МИС НСО к тестовым и промышленным контурам ВИМИС по профилю «Сердечно-сосудистые заболевания»;
- Обеспечение передачи структурированных электронных медицинских документов из МИС НСО в ВИМИС «ССЗ» обеспечивается со стороны пилотных медицинских организаций начиная с 21.02.2022.

Обеспечение лекарственными препаратами, пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется согласно приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 20.03.2023 № 595-НПА «Об организации обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, 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, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства» 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 были 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».

Во исполнение решения заседания Координационного совета по организации прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в Новосибирской области (протокол № 27 от 08.06.2020) формируются Реестры пациентов, находившихся на стационарном лечении по поводу перенесенного острого коронарного синдрома и острого нарушения мозгового кровообращения и выписанных с соответствующими кодами по МКБ-10;

- обеспечивается передача информации о выписанных пациентах из сосудистых отделений в поликлиники/поликлинические отделения по месту жительства;

- организована работа по постановке застрахованных лиц, страдающих заболеваниями сердечно-сосудистой системы, на диспансерное наблюдение и работу медицинских организаций по внесению в медицинскую информационную систему Новосибирской области сведений о застрахованных лицах с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, поставленных на диспансерное наблюдение. Организовывать лекарственное обеспечение пациентов, перенесших острый коронарный синдром, ишемический инсульт;

- ежемесячно проводятся персонифицированные сверки пациентов, перенесших острый коронарный синдром, острый инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию, ишемический инсульт по факту выдачи лекарственных препаратов или причины, по которой в соответствии с Приказом пациенты не обеспечены необходимыми лекарственными препаратами);

- информация о пациентах, перенесших острый коронарный синдром, острый инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию, ишемический инсульт, передается страховым медицинским организациям, которые оповещают пациентов о его праве на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с Приказом

- определяется потребность в лекарственных препаратах пациентов, перенесших ОКС, ишемический инсульт;
- разрабатываются и утверждаются стандартные схемы лекарственного обеспечения для пациентов, перенесших ОКС, ишемический инсульт.

Реестр пациентов, получивших аортокоронарное шунтирование, ангиопластику коронарных артерий со стентированием и катетерную абляцию по поводу сердечно-сосудистых заболеваний формируется на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 №824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной системы в сфере здравоохранения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.01.2015 № 29н «О формах статистического учета и помощи с применением единой государственной системы в сфере здравоохранения, порядка их заполнения и сроках предоставления». Контроль за обеспечением данной категории граждан льготными лекарственными препаратами возложен на главного врача лечебно-профилактического учреждения.

1.5.3. Реализация в субъекте Российской Федерации специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

На территории Новосибирской области основным направлением профилактической работы является реализация мероприятий по формированию здорового образа жизни, в том числе направленных на снижение распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая профилактику табачной зависимости, формирование приоритетов здорового питания, профилактику алкоголизма, развитие двигательной активности, популяризацию физической культуры и спорта.

Реализация мероприятий носит межведомственный характер, с привлечением широких кругов общественности.

Профилактика табачной зависимости на территории Новосибирской области осуществляется в рамках Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.05.2013 № 338 «О соблюдении норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака на территории и в помещениях». В целях повышения мотивации и приверженности населения к ведению здорового образа жизни, сокращения спроса на табак и табачные изделия, профилактики заболеваний, связанных с потреблением табака, формирования ответственного отношения к здоровью и отрицательного отношения к потреблению табака среди населения Новосибирской области, министерством здравоохранения Новосибирской области подготовлен приказ от 08.10.2013

№ 3450 «О соблюдении норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан Новосибирской области от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Обеспечивается соблюдение норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака на территории и в помещениях подведомственных учреждений, предназначенных для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг, о запрете розничной торговли табачной продукцией на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг.

За 2021 год в целях профилактики потребления табачных изделий 23 видеоролика социальной рекламы по профилактике потребления табака демонстрировались на мониторах и панелях в медицинских и образовательных организациях. Общее количество трансляций - 1 558 161 (2020 год - 5 видеороликов, 301 959 трансляций), за I квартал 2022 года - 26 видеороликов, 189 922 трансляции.

Кроме того, данные видеоматериалы размещены на информационном сайте министерства здравоохранения Новосибирской области в разделе «Профилактика», сайте государственного казенного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики», в блоге «Будь здоров в Новосибирске!» в социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, Телеграм.

Регулярно в эфир выходят радиосюжеты о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма (радио «Юнитон», «радио 54»).

Просветительские материалы для населения о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма, а также об оказании медицинской помощи по отказу от курения и по профилактике потребления табака размещена на информационных ресурсах «Откажись от курения» и «Добро пожаловать в кабинет семейного консультирования» на сайте ГКУЗ НСО «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

В социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, Телеграм создан и ведется блог «Будь здоров в Новосибирске!» на ресурсе которого постоянно размещается информация о вреде потребления табака, за 2021 год размещено 150 материалов (2020 год - 209), за I квартал 2022 года - 110 материалов.

С целью привлечения внимания молодежи к проблеме потребления табака в Новосибирской области министерством здравоохранения совместно с министерством культуры реализуется образовательный проект «Открытый университет Сибири», в рамках которого проводятся вебинары в Новосибирской областной научной библиотеке с on-line подключением по видеоконференцсвязи центральных библиотек районов области и города Новосибирска, включая тематику о вреде потребления табака и воздействия табачного дыма.

В целях повышения информированности медицинских работников о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма за 2021

год организовано и проведено 19 конференций для врачей и среднего медицинского персонала «Профилактика и лечение табачной зависимости», 11 семинаров для медицинских работников по профилактике табакокурения, 2 круглых стола. Обучающими мероприятиям охвачено 1 298 медицинских работников. За I квартал 2022 года для медицинских работников проведено 2 семинара, охвачено 55 человек.

Консультативная медицинская помощь по отказу от курения в Новосибирской области предоставляется в 26 кабинетах медицинской помощи при отказе от курения, функционирующих в отделениях и кабинетах медицинской профилактики. В 2021 году медицинскую помощь при отказе от курения получили 73 940 человек (2020 год - 67 921 человек), за I квартал 2022 года - 7742 человека.

В составе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический наркологический диспансер» создан кабинет семейного консультирования по отказу от курения. Функционирует региональная «горячая линия» по вопросам оказания медицинской помощи по отказу от курения в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический наркологический диспансер».

На базе государственного казенного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики» организована в «пилотном режиме» работа «горячей линии» по вопросам отказа от курения.

Специалисты медицинских организаций осуществляют социологические опросы населения по изучению отношения взрослого населения и подростков к табакокурению. По результатам медико-социологических исследований в Новосибирской области доля курящих среди взрослого населения сократилась с 31,2% в 2011 году до 24,5 % в 2021 году.

С целью профилактики алкоголизма и пагубного потребления алкоголя в Новосибирской области для привлечения внимания населения к проблемам потребления алкоголя и информированности населения о вреде алкоголя на мониторах и панелях медицинских и образовательных организаций в 2021 году транслировалось 13 видеороликов по профилактике алкоголизма, общее количество трансляций - 1 011 213 (2020 год - 3 видеоролика, 386 263 трансляции). Подготовлено 2 выступления на радио по профилактике алкогольной зависимости и пагубного потребления алкоголя. В I квартале 2022 года на мониторах и панелях медицинских и образовательных организаций транслировалось 13 видеороликов по профилактике алкоголизма, общее количество трансляций - 233 041.

В информационном агентстве «Интерфакс-Сибирь» проведена пресс-конференция «Актуальные вопросы профилактики алкогольной и никотиновой зависимостей».

Проведено 2 круглых стола по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики алкоголизма (2020 года - 3 круглых стола).

В печатных СМИ опубликовано 2 материала по профилактике алкогольной зависимости. В блоге «Будь здоров в Новосибирске» в социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, Телеграм размещено 133 материала по вопросам

профилактики алкогольной зависимости (2020 год - 164), за I квартал 2022 года – 55 материалов.

За 2021 год в Новосибирской области проведены мероприятия по профилактике злоупотребления алкоголем для различных групп населения: 146 лекций, 21 семинар, тренинг для родителей, 4 урока здоровья для детей и подростков, 3 профилактических акции, 2 730 бесед с населением, 2 дня открытых дверей; за I квартал 2022 года – 5 лекций, 6 семинаров, 173 беседы с населением.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 14.08.2017 № 1956 «О взаимодействии наркологической службы и службы медицинской профилактики государственных медицинских организаций, оказывающих медико-санитарную медицинскую помощь», приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 23.10.2017 № 2691 «Об организации мероприятий по раннему выявлению риска пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача у граждан, проживающих на территории Новосибирской области» в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организована работа по раннему выявлению лиц, имеющих риски пагубного потребления алкоголя и (или) наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, и оказанию медицинской помощи лицам, с выявленными рисками.

В реализации данных мероприятий принимают участие 65 государственных медицинских организаций, имеющих прикрепленное взрослое население (18 лет и старше).

Организована система ежемесячного мониторинга и контроля за ходом выполнения мероприятий по раннему выявлению риска пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача у граждан, проживающих на территории Новосибирской области.

В 2021 году при оказании первичной медико-санитарной помощи анкетировано 360 665 человек (2020 год - 701 315 человек), за I квартал 2022 года – 87117 человек.

С целью формирования культуры здорового питания у различных групп населения Новосибирской области для приверженности к здоровому питанию на мониторах и панелях медицинских и образовательных организаций в 2021 году транслировалось 6 видеороликов. Общее количество трансляций - 655 932 (2020 год - 2 видеоролика, 18 627 трансляций), I квартал 2022 года – 14 видеороликов, 337 591 трансляция.

В печатных средствах массовой информации размещены 4 статьи по здоровому питанию, на сайтах опубликовано 106 информационных материалов по актуальным вопросам здорового питания и профилактики сахарного диабета. Подготовлены 6 телесюжетов для телевидения.

В I квартале 2022 года размещена 1 статья по здоровому питанию, 16 материалов на сайтах, подготовлено 5 сюжетов для телевидения.

За 2021 год в группе «Будь здоров в Новосибирске» в социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, Телеграм размещен 231 информационный материал по

вопросам здорового питания (2020 год - 306), за I квартал 2022 года – 72 информационных материала.

За 2021 год специалистами медицинских организаций Новосибирской области проведены следующие мероприятия по формированию культуры здорового питания детей и подростков, обеспечению качества и режима питания как залога здоровья ребенка: 25 лекций для медицинских работников дошкольно-школьных образовательных учреждений, 26 лекций для педагогов, 7 лекций и 4 семинара для педагогов, 67 лекций для родителей, 3 дня здоровья, 146 занятий для учащихся. За I квартал 2022 года для медицинских работников дошкольно-школьных образовательных учреждений проведен обучающий семинар, 1 лекция для педагогов, 18 занятий для учащихся.

Для взрослого населения организовано: 37 обучающих семинаров, 62 лекции для населения, 1 078 бесед, 5 уроков здоровья, 12 массовых акций, 5 дней открытых дверей; за I квартал 2022 года - 3 обучающих семинара, 4 лекции, 41 беседа.

В центре клинической диетологии в центре здоровья ГБУЗ НСО «ГКБ № 2» и 3 кабинетах здорового питания на базе ГБУЗ НСО «ГВВ № 3», на базе центра здоровья для взрослых и детей ГБУЗ НСО «ГП № 29», на базе центра здоровья для взрослого населения ГБУЗ НСО «ГКП № 22», оказывается медицинская помощь по вопросам здорового питания. За 2021 год медицинскую помощь получили 5 068 человек (2020 - 9 695 человек), за I квартал 2022 года - 4 339 человек.

В целях формирования рациональной физической активности, увеличения количества жителей области систематически занимающихся физической культурой и спортом в Новосибирской области реализуется государственная программа Новосибирской области «Развитие физической культуры и спорта в Новосибирской области на 2016-2021 годы». В рамках программы решаются следующие задачи:

- 1) развитие массового спорта в Новосибирской области, популяризация здорового образа жизни;
- 2) кадровое обеспечение специалистами сферы физической культуры и спорта в Новосибирской области;
- 3) подготовка спортивного резерва и поддержка спорта высших достижений в Новосибирской области;
- 4) развитие материально-технической базы спортивных объектов.

Специалистами медицинских организаций проведены следующие мероприятия:

12 видеороликов по развитию двигательной активности, популяризации физической культуры и спорта в 2021 году транслировались на мониторах и панелях медицинских и образовательных организаций. Общее количество трансляций - 874 186 (2020 - 4 видеоролика, 225 158 трансляций), в I квартале 2022 года – 13 видеороликов, 249 769 трансляций.

В печатных средствах массовой информации размещены 7 статей по физической активности, на сайтах опубликовано 19 информационных материалов по актуальным вопросам рациональной физической нагрузки, в I квартале 2022 года опубликовано 2 статьи, на сайтах - 7 информационных материалов. За 2021 год

в группе «Будь здоров в Новосибирске» в социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, Телеграм размещено 168 информационных материалов по вопросам формирования рациональной физической нагрузки (2020 год - 207), в I квартале 2022 года - 31 материал.

Для различных групп населения проведено 40 обучающих семинаров, 165 лекций, 1 325 бесед, 25 уроков здоровья, 12 массовых акций, 33 праздника здоровья, 7 дней открытых дверей, за I квартал 2022 года – 3 обучающих семинара, 2 лекции для детей и подростков, 9 уроков здоровья.

1.5.4 Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Приоритетность направления развития телемедицинских технологий в Новосибирской области обусловлена включением соответствующих показателей в Паспорт регионального проекта Новосибирской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Предусмотренные паспортом мероприятия охватывают все медицинские организации государственной системы здравоохранения Новосибирской области второго и третьего уровней, а также ТВСП МО, включая ФАП и ФП.

В Новосибирской области деятельность в области проведения телемедицинских консультаций регулируется следующими приказами: приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 27.08.2013 №2905 «О проведении телемедицинских консультаций в Новосибирской области», приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 03.10.2018 № 3081 «Об организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению Новосибирской области в амбулаторных условиях, в том числе с применением телемедицинских технологий».

Центральный архив медицинских изображений (далее - ЦАМИ) в Новосибирской области является подсистемой Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Новосибирской области, на 01.04.2022 обеспечено подключение 113 единиц медицинского оборудования лучевой диагностики в 73 медицинских организациях, с которого осуществляется передача медицинских изображений в цифровом виде в ЦАМИ. В настоящее время на этапе доработки находится интеграция ЦАМИ и медицинской информационной системы Новосибирской области. По состоянию на 01.04.2022 в подсистеме Центральный архив медицинских изображений накоплено 1 539 499 исследований общим объемом более 500 Тб. В региональном здравоохранении сегодня имеются необходимые компетенции для самостоятельного подключения тяжелого медицинского оборудования к ЦАМИ ЕГИСЗ.

Кроме того, с 2013 года широко используется оборудование видеоконференцсвязи, которым оснащены свыше 60 медицинских организаций Новосибирской области.

За 2022 год проведено 5848 телемедицинских консультаций, из них:

– 3 374 консультаций регионального уровня;

– 2 474 консультаций федерального уровня.

За 2021 год проведено 4134 телемедицинские консультации, из них:

– 2 701 консультаций регионального уровня;

– 1 433 консультаций федерального уровня.

За 2020 год проведено 1169 телемедицинские консультации, из них:

– 37 консультаций регионального уровня;

– 1 132 консультаций федерального уровня.

За 2019 год проведено 285 телемедицинских консультаций.

За 2018 год проведена 891 телемедицинская консультация, из них с целью:

– Определения тактики лечения 851 консультация;

– проведения консилиума - 40 консультаций.

В настоящее время телемедицинские консультации на территории Новосибирской области проводятся государственными медицинскими организациями Новосибирской области на безвозмездной основе в рамках накладных расходов за счет средств обязательного медицинского страхования и областного бюджета Новосибирской области.

В части проведения телемедицинских консультаций на базе федеральной телемедицинской системы в 2022 году сообщаем следующее: всего МО НСО 3-го уровня, подключенных к ФТМС - 14, которые обеспечили проведение 2474 телемедицинских консультаций с федеральными клиниками.

В модуле «телемедицинские консультации» медицинской информационной системы Новосибирской области за 2022 год обеспечено проведение 3 374 телеконсультаций.

По данным журналов регистрации заявок на проведение телемедицинских консультаций в 2022 году по профилю «Кардиология» ГБУЗ НСО «ГНОКБ» проведено 177 консультаций.

Кроме того, на базе отделения экстренной и плановой консультативной помощи ГБУЗ НСО «ГНОКБ» сформирован телемедицинский центр, имеющий необходимые компетенции проведения удаленных телеконсультаций с районами области.

1.6.Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2014 - 2021 годы)

Обеспеченность кардиологами в 2021 году составила 1,1, в том числе по городу Новосибирску - 1,7, по районам области - 0,19.

Таблица 69. Кадровые ресурсы (кардиологи)

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Штат. ед., всего	322,7	316,50	322,5	330,7	330,5	358	348,2	370,7	379,0
Из них: г. Новосибирск	149,5	145,00	152,75	158,25	171	172,25	177	193,75	200,50
по районам области	42,5	45,25	44,75	45	41,25	48	41,75	42,75	44,25
областные организации	59,5	57,50	53,75	56,25	55	54	56,25	58,75	60,75
федеральные и ведомственные организации	71,25	68,75	71,25	71,25	63,25	83,75	73,25	75,5	73,50

Физ. лиц всего	207	202	219	229	237	239	231	239	238
Из них:г. Новосибирск	100	100	111	110	127	123	123	126	126
по районам области	13	15	17	18	15	16	15	17	19
областные организации	35	32	31	34	35	33	30	36	36
федеральные и ведомственные организации	59	55	60	67	60	67	63	60	57

Таблица 70. Итоги аттестации

	2 категория		1 категория		Высшая категория		Итого	
	В целом по территории	В г. Новосибирске	В целом по территории	В г. Новосибирске	В целом по территории	В г. Новосибирске	В целом по территории	В г. Новосибирске
2022	3,78	4,11	7,56	8,22	28,99	30,59	40,34	42,92
2021	3,77	4,05	7,53	7,66	32,64	33,33	43,93	45,05
2020	4,3	7,3	7,8	4,1	30,3	29,3	42,4	40,7
2019	3,8	7,3	7,5	6,5	28,9	30,9	40,2	44,7
2018	4,2	5,5	7,6	7,09	29,5	24,4	41,35	37,01
2017	4,37	8,2	8,73	8,2	37,55	37,3	50,66	53,6
2016	4,57	7,21	6,39	5,41	36,9	39,64	47,95	52,25
2015	4,0	6,0	5,0	4,0	36,1	39,0	45,1	49,0
2014	7,01	8,7	2,80	1,9	36,92	42,7	46,73	53,4

Удельный вес аттестованных врачей - кардиологов по территории в целом увеличился и составил в 2021 году 43.9%, что на 1.5 % выше уровня предыдущего периода (2020 году - 42,4 %).

Служба функциональной диагностики на территории Новосибирской области в 2021 году представлена 90 кабинетами (в 2020 году - 90), в том числе в городе Новосибирске - 37 (в 2019 году - 38), в районах области - 41 (в 2020 году - 41), в областных медицинских организациях - 10 (в 2020 году - 8), медицинских организациях федерального подчинения - 2 кабинета.

Обеспеченность врачами функциональной диагностики - 0,81 (0,80 - 2020 году) на 10 тыс. населения, в том числе по городу Новосибирску - 1,17, по районам области - 0,32.

Таблица 71. Кадровые ресурсы (врачи функциональной диагностики)

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Штатные единицы									
Всего	466,25	439,75	404,25	379,25	363	347,75	346,50	355	359,75
г. Новосибирск	248	226,5	241,5	212,75	209,75	195	193,50	282,75	283,50
по районам области	85,75	78,75	77,75	75,75	71,25	69,75	68,75	72,25	76,25
Физические лица									
Всего	235	226	223	222	222	230	223	226	231
г. Новосибирск	124	118	134	129	137	144	138	189	190
по районам области	36	35	35	38	36	35	34	37	41

В 2021 году штатная численность врачей функциональной диагностики выросла за счет г. Новосибирска на 8,5 ставки, в районах Новосибирской области -

на 3,5 ставки. Количество же физических лиц выросло на 51 специалиста в г. Новосибирске и на 3 специалистов в районах области.

Среди врачей функциональной диагностики удельный вес аттестованных врачей в целом снизился и составил в 2021 году 51,8 % (в 2020 году - 54,8%).

Кадровое обеспечение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений

Для работы сосудистых центров утверждено штатное расписание согласно Порядков оказания помощи больным с острой сосудистой патологией. Однако, отмечается значительная недоукомплектованность во всех сосудистых центрах врачами практически всех специальностей. Но если в РСЦ № 1, РСЦ № 2, ПСО № 1 практически полная укомплектованность неврологами, кардиологами, реаниматологами, то во всех остальных ПСО и этих врачей не хватает, но в большей степени не хватает специалистов реабилитационного звена как в городе, так и в ПСО в области.

Таблица 96. Сведения об укомплектованности отделений, оказывающих помощь больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения (РСЦ №1, РСЦ №2, РСЦ №3, РСЦ №4, ПСО №1, ПСО № 2, ПСО № 3, ПСО №4, ПСО №5, ПСО №6, ПСО №7, ПСО №8, ПСО №9, ПСО №10, ПСО №11, ПСО №12,), участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями

№ п/п	Наименование специальности	Количество ставок	Число физических лиц, человек	Из них совместителей, чел.	% совместительства
1.1	Врач-невролог	83,00	68	21	1,03
2.	Врач-кардиолог	86,00	69	18	0,92
2.1.	врач-кардиолог отделения для больных с ОНМК	3,25	5	4	0,85
3.	Врач анестезиолог-реаниматолог	94,50	66	29	1,05
3.1.	из них БИТ отделения для больных с ОНМК (ОРИТ для больных с ОНМК)	26,00	18	7	1,03
3.2.	из них БИТ отделения для больных с ОКС (ОРИТ для больных с ОКС)	26,75	31	13	0,86
4.	Врач-нейрохирург	30,50	22	15	1,16
5.	Врач рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения	31,25	23	11	1,29
6.	Врач-психиатр	3,75	4	3	0,56
7.	Врач функциональной диагностики	15,00	3	3	2,08
3,88.	Врач ультразвуковой диагностики	20,75	12	6	1,27
9.	Врач по лечебной физкультуре	14,50	9	1	0,69
10.	Врач-физиотерапевт	12,25	4	2	0,94
11.	Врач восстановительной	0,00	0	0	0

№ п/п	Наименование специальности	Количество ставок	Число физических лиц, человек	Из них совместителей, чел.	% совместительства
	медицины				
12.	Врач-рефлексотерапевт	1,75	1	0	0,5
13.	Логопед	13,50	9,5	3,5	0,87
14.	Медицинский психолог	13,00	7	2	0,89
15.	Инструктор-методист по лечебной физкультуре	14,00	6	1	0,92
16.	Инструктор по трудовой терапии	3,00	0	0	0
17.	Социальный работник	6,75	1	0	0,75

В таблице приведена потребность во врачах по сосудистым центрам НСО в перспективе до 2024 года, в соответствии с которой сформирован план подготовки молодых специалистов.

Таблица 72. Потребность во врачах и среднем медперсонале по сосудистым центрам НСО в рамках программы развития системы сосудистых центров на период до 2024 года

МО	Врачебные специальности														ВСЕГО
	невролог	кардиолог	анестезиолог-реаниматолог	нейрохирург	рентгенохирург	врач УЗИ	врач ОФД	врач КТ	афазиолог	механотерапевт	медицинский психолог	врач восстановительной медицины	врач ЛФК	инструктор ЛФК	
РЦ № 1 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»)		2	1	1	1	1				1		1			
РЦ № 2 (ГБУЗ НСО «ГНОКБ»)	2	2	2	1	1									1	
РЦ № 3 (ГБУЗ НСО «ЦКБ»)	10	8	15	9	6	4	2		1	1	1	1	1	2	
РЦ № 3 (ГБУЗ НСО «ЦКБ») с учетом ПСО № 4	7	6	12	9	6	3			1	1	1	1	2	1	
ПСО № 1 (ГБУЗ НСО «ГКБ №34»)	3	3	4			2	1							1	
ПСО № 1 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 34») + ангиограф					5									1	
ПСО № 2 (Тогучин)	1	1	1											1	
ПСО № 3 (Татарск)	2	1	2				1							1	
ПСО № 4 (Бердск)	2	2				1			1						
ПСО № 5 (Куйбышев)	1	1	4			1	1		1		1			1	
ПСО № 5 (Куйбышев) + ангиограф		1			2										
ПСО № 6 (Карасук)	2	2	2			1			1					1	
ПСО № 7 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»)	3	1	2			1	1		1			1		1	
ПСО № 8 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»)	3	3	4			1	1	2	1	1	1	1	1	1	
ПСО № 9 (ГБУЗ НСО «ГКБСМП № 2»)	3	3	4			1	1	2	1	1	1	1	1	1	
ПСО №10 (ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»)	3	3	4			1	1	2	1	1	1	1	1	1	
ПСО №11 (Черепаново)	3	3	6			1	1	2	1	1	1	1	1	1	
ПСО №12 (Ордынск)	3	3	6			1	1	2	1	1	1	1	1	1	
ВСЕГО - с учетом закрытия ПСО № 4	38 (35)	39 (37)	57 (54)	11	15	15 (14)	11	10	10	7	7	9	8 (1)	14 (1)	251 (239)
1-ая очередь (открытие РЦ № 4) 2019-2020 годы	10	8	15	9	6	4	2		1	1	1	1	2	2	62
1-ая очередь (открытие РЦ №3 с закрытием ПСО № 4)	7	6	12	9	6	3			1	1	1	1	1	1	51
2-ая очередь (открытие ПСО в городских больницах)	9	9	12			3	3	6	3	3	3	3	3	3	61
3-я очередь (открытие ПСО в ЦРБ)	6	6	12			2	2	4	2	2	2	2	2	2	44
Кадры для действующих сосудистых центров ()-дооснащение рентгеноперационной 2019-2024	16	15(16)	18	2	2 (9)	7	4		4	1	1	2	-	7	79(87)

Таблица 73. Сведения о персонале службы скорой медицинской помощи (на 01.01.2023)

Персонал службы скорой медицинской помощи	Всего	Из них:							
		Врачи		Средний медицинский персонал		Младший медицинский персонал		Прочий персонал	
		Всего	Врачи скорой медицинской помощи	Всего	Фельдшеры скорой медицинской помощи	Всего	Санитары	Всего	Водители автомобилей скорой медицинской помощи
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Из общего числа должностей:									
штатных	4 165,00	468,25	224,75	2 493,00	1 711,25	40,50	40,50	1 163,25	574,25
занятых	3 183,50	324,00	151,25	1 788,00	1 199,75	31,50	31,50	1 040,00	538,75
физических лиц основных работников на занятых должностях	2 479	222	106	1345	915	23	23	889	467

Обеспеченность врачами-неврологами в 2022 году в целом по территории составила 1,3 (2019 год - 1,4), в городе Новосибирске - 1,8 (2020 год - 1,8), в районах области - 0,6 (2020 год - 0,6) на 10 тыс. населения, в динамике уменьшилась, что связано с дефицитом кадров (физических лиц) как в первичном звене, так и в МО, оказывающих помощь в условиях стационара.

Таблица 74. Обеспеченность врачами-неврологами (абсолютные числа)

Территории	Физические лица всего по ф. № 30 (в амбулаторных условиях/в стационаре)					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Районы области	53/21	49/22	50/22	46/22	49/22	41/20
г. Новосибирск	174/122	168/124	171/125	168/115	167/124	160/131
Новосибирская область	231/153	220/156	222/159	223/142	216/146	201/151

Таблица 75. Обеспеченность врачебными кадрами (абс.) в целом по медицинским организациям

Территории	Штатные/занятые					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Районы области	121,75 /103,00	114,25 /85,75	118,25 /85,0	123,25 /82,75	129,75/83,25	129,25/83,50
г. Новосибирск	406,5 /349,5	416,25 /344,75	399,75 /345,50	401,25 /334,25	416/329	428,75/345,75
Новосибирская область	550,75 /470,0	546,0 /444,25	534,0 /444,25	543,0 /430,75	545,75/412,25	558/429,25

Таблица 76. Обеспеченность врачабными кадрами (абс.) оказывающих помощь в амбулаторных условиях

Территории	Штатные/занятые					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Районы области	79,0/65,0	73,25/53,5	76,0/54,5	74,0/49,75	76,75/46,25	75,25/46,50
г. Новосибирск	219,0/195,25	213,25/172,25	198,25/172,5	195,25/162,75	198/158,25	203,25/161,00
Новосибирская область	303,0/264,0	289,75/228,75	276,0/228,25	275,25/217,25	274,75/204,5	278,50/207,50

Таблица 77. Обеспеченность врачабными кадрами (абс.) оказывающих помощь в стационарных условиях

Территории	Штатные/занятые					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Районы области	42,75/38,0	41,0/32,25	42,25/30,5	49,25/33,0	50,5/36	51,50/36,00
г. Новосибирск	180,0/150,5	196,0/168,5	201,5/173,0	198,75/167,5	210,75/166,75	217,50/180,25
Новосибирская область	237,75/201,25	249,25/211,5	258,0/216,0	258,0/208,5	261,25/202,75	269,00/216,25

Таблица 78. Обеспеченность врачабными кадрами (физических лиц на 10 тыс. населения)

	Обеспеченность врачами					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Районы области	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,5
г. Новосибирск	1,9	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8
Новосибирская область	1,4	1,4	1,4	1,3	1,3	1,3

Укомплектованность врачами по занятым ставкам увеличилось по сравнению с 2020 годом в целом по территории на 12,48%. Повышение данного показателя связано с увеличением количества совместительства в МО врачами неврологами.

Таблица 79. Укомплектованность врачебных должностей физическими лицами в лечебно-профилактических учреждениях (%)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022 год
Районы области	60,8	62,1	60,9	55,2	63,8	47,97
г. Новосибирск	73,6	71,1	74,0	71,3	84,3	68,57
По территории в целом	70,5	69,6	71,3	68,0	78,6	63,80

Таблица 80. Коэффициент совместительства

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Районы области	1,39	1,17	1,18	1,22	1,16	1,35
г. Новосибирск	2,3	1,16	1,17	1,17	1,12	1,18
По территории в целом	2,2	1,16	1,17	1,17	1,13	1,21

Таблица 81. - Сведения о квалификационных категориях и наличие сертификатов за 2022 год

Медицинские кадры	Из общего числа врачей (гр. 2) - имеют квалификационные категории			Имеют сертификат специалиста	Удельный вес аттестованных врачей	Имеют свидетельство об аккредитации
	Высшая	I	II		Наличие сертификатов	
Число врачей неврологов на конец года, физических лиц-356 из них:						
Районы области	10	2	0	44	71	18
г. Новосибирск (в т.ч. областные медицинские организации)	116	20	11	229	78	64
Территория в целом	126	22	11	273	77	82

Из числа работающих врачей квалификационную категорию имеют по территории в целом 40,1% врачей, в городе Новосибирске 45%, а в районах области 25 %. Имеют сертификат специалиста 99,7%.

По сравнению с 2021:

В динамике численность врачей-сердечно-сосудистых хирургов в Новосибирской области выросло на 0.03%. Штатная численность врачей сердечно-сосудистых хирургов - занятых - увеличилось 103,5 в 2020 год - 89,25, физических лиц – 77 в 2020 год – 69. Укомплектованность – 52,78 в 2020 году 68,8% в том числе в амбулаторных условиях – 52,78 в 2020 году 66,7%, в стационаре – 89,95 в 2020 году 68,9%. Коэффициент совместительства - 1,3 аналогично предыдущему году. Имеют квалификационную категорию 39,1% врачей (27 человек), из них высшую - 66,7% (18 человек). Имеют квалификационную категорию 40,98 % врачей (150 человек), из них высшую – 76,67 % (115 человек).

Показатель укомплектованности врачами-сердечно-сосудистыми хирургами в медицинских организациях области:

– ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, укомплектованность 90,04 (52 физ.лиц) коэффициент совместительства 1,04;

– ГБУЗ НСО «НОККД» укомплектованность 40,0 (3 физ.лиц) коэффициент совместительства 1,92;

– ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» укомплектованность 65,82 (13 физ.лиц) коэффициент совместительства 1,35;

– ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна. укомплектованность 0 (0 физ.лиц) коэффициент совместительства 0, 0,25 ставки по штату 0,25 ст. занятых .

В динамике обеспеченность врачами-сердечно-сосудистыми хирургами в области (0,28 на 10 тыс. населения) в 1,5 раза выше среднероссийского показателя (0,18) и в 1,7 раза выше среднего значения по Сибирскому федеральному округу (0,18).

Таблица 82. Обеспеченность врачами-сердечно-сосудистыми хирургами в 2017-2022 годах (на 10 тыс. населения)

Административно-территориальная единица	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Новосибирская область	0,26	0,24	0,25	0,25	0,28	0,24
Сибирский ФО	0,16	0,15	0,15	0,16	0,16	
Российская Федерация	0,17	0,17	0,18	0,18	0,18	

Система материальных и моральных стимулов медицинских работников Новосибирской области

Для решения вопроса по снижению дефицита медицинских кадров министерством здравоохранения Новосибирской области разработаны и реализуются мероприятия подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области», утвержденной постановлением Правительства Новосибирской области от 07.05.2013 № 199-п (далее - Программа).

В рамках Программы реализуются мероприятия, направленные на устранение кадрового дефицита в здравоохранении и социальную поддержку медицинских работников, в частности предоставляется единовременная денежная выплата в размере 300 тыс. рублей врачам-специалистам, заключившим трудовой договор с медицинской организацией, находящейся в государственной собственности Новосибирской области.

В 2021 году выплата 300 тыс. рублей врачам-специалистам, заключившим трудовой договор с медицинской организацией, находящейся в государственной собственности Новосибирской области предоставлена 19 врачам дефицитных специальностей, 9 - врачей педиатров, 1-акушер гинеколог, 2-онколога, 5-педиатров, 2 - врача СМП.

С целью обеспечения социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников в рамках Программы предоставляются следующие выплаты:

– компенсация части стоимости найма жилого помещения не более 8000 рублей в месяц, при условии отсутствия у работника и его супруга (и) в собственности на территории Новосибирской области. Ежегодно данную компенсацию получают не менее 400 медицинских работников. Компенсационная выплата части стоимости найма жилья в 2021 как социальная поддержка

медицинских работников, предоставлена 620 медицинским работникам. В их числе и медицинские работники участвующие в оказании медицинской помощи больным с ССЗ. Выплата предоставлена 3 кардиологам и 4 неврологам;

– компенсация за проезд в общественном транспорте медицинским работникам удаленных медицинских организаций, проживающих вне территории района, в котором расположена медицинская организация - 50 поездок на месяц на одного работника. Ежегодно данную компенсацию получают не менее 420 медицинских работников. Компенсационная выплата транспортных расходов в 2021 году представлена 431 медицинским работникам из них 3е кардиологам, 7 неврологам.

Данные компенсационные выплаты осуществляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных областным бюджетом Новосибирской области на компенсации на соответствующий год.

В рамках реализации постановления Правительства Новосибирской области от 27.02.2018 № 72-п «Об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек Новосибирской области и признании утратившим силу постановления Правительства Новосибирской области от 13.07.2015 № 250-п» (далее - Постановление) осуществляются единовременные компенсационные выплаты в размере 1,0 млн. руб. и 1,5 млн. руб. врачам, 0,75 млн. руб. и 0,5 млн. руб. фельдшерам в рамках реализации отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 в соответствии с Постановлением. В период 2015-2021 годы фельдшерами было заключено 74 договора, с врачами - 550 договоров на предоставление данных выплат. В 2020 году договор заключили 58 врачей и 19 фельдшеров. В 2021 году в рамках реализации данного Постановления в государственные медицинские организации Новосибирской области в сельской местности привлечены на работу 54 врача и 22 фельдшера.

Молодым специалистам, впервые окончившим учреждения высшего и среднего профессионального образования и заключившим в течение шести месяцев после окончания учебного заведения трудовые договоры по полученной специальности сроком не менее чем на три года с медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляется выплата ежемесячной надбавки к заработной плате в размере 25% от установленной тарифной ставкой (оклада).

В медицинских организациях Новосибирской области активно внедряются бережливые технологии, в том числе в отраслевое тарифное Соглашение по государственным медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Новосибирской области, утвержденное министром здравоохранения Новосибирской области, председателем областной организации Профсоюза работников здравоохранения и государственными медицинскими

организациями, подведомственными министерству здравоохранения Новосибирской области, в «эффективный контракт» для медицинских работников включен критерий оценки качества и результативности: «Содержание рабочего места по системе 5S».

Министерством здравоохранения Новосибирской области совместно с федеральным государственным бюджетным учреждением высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации организует ярмарку вакансий по подбору квалифицированных кадров для государственных медицинских организаций Новосибирской области.

Новосибирской областной ассоциацией врачей (далее - НОАВ) при поддержке администрации Новосибирской области, мэрии города Новосибирска и министерства здравоохранения Новосибирской области с 2003 года ежегодно проводится областной конкурс профессионального мастерства «Врач года». В рамках областного конкурса «Врач года» с 2007 года утвержден специальный приз НОАВ «Признание», который в этом году будет вручен в номинациях: «За верность врачебной профессии», «Молодость. Новаторство, Талант», «За действия врача по спасению жизни в экстремальной ситуации».

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

В рамках регионального сегмента федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» в соответствии с пунктом 2 Правил предоставления и распределения субсидий на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, бюджетам субъектов Российской Федерации на очередной год, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» в 2022 году заключено 26 государственных контрактов на поставку 248626 упаковок лекарственных препаратов на сумму 183256,00 тыс. рублей, в амбулаторных условиях обеспечено 8587 граждан, 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» на сумму 182281,85 тыс. рублей. Средняя стоимость рецепта составила 1472,96 рублей.

В соответствие с приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 20.03.2023 № 595-НПА «Об организации обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, 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, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства» главными внештатными профильными специалистами министерства здравоохранения Новосибирской области предусмотрен анализ проводимого диспансерного наблюдения пациентов в соответствии с назначенными им схемами лечения на основании заполненных медицинскими организациями учетных форм № 030/у и реестра выписанных рецептов и отпущенных по ним лекарственных препаратов с предоставлением ежеквартальных отчетов в министерство здравоохранения Новосибирской области о результатах анализа, включая охват диспансерного наблюдения и оценку эффективности назначенных схем лечения с целью оценки уровня лекарственной обеспеченности пациентов, в том числе обеспечение преемственности лекарственного обеспечения на различных этапах оказания медицинской помощи.

Медицинские организации формируют плановые и дополнительные заявки для своевременного обеспечения граждан с вновь появившимися назначениями в автоматизированной системе льготного лекарственного обеспечения (далее – АС ЛЛО). Оформление гражданам рецептов на лекарственные препараты осуществляется медицинским работником в АС ЛЛО в день осмотра пациента на курс лечения до 180 дней.

Проведение анализа ежегодного ресурсного лекарственного обеспечения вторичной профилактики БСК препаратами 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 были 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».

Проведение анализа льготного лекарственного обеспечения граждан, анализа заявленной потребности медицинскими организациями, количества выписанных рецептов больным с ССЗ, реализации рецептурных предписаний и количества отпущенных препаратов больным с ССЗ, анализа остатков на складе и аптечных пунктах льготного отпуска, для принятия решения о закупке лекарственных препаратов.

Оформление нежелательных реакций, отсутствия эффективности лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2017 № 1071 «Об утверждении Порядка осуществления фармаконадзора».

1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК)

В настоящее время оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК) регламентируется ниже приведенными региональными документами по реализации льготного лекарственного обеспечения лиц с ССЗ:

- приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 20.03.2023 № 595-НПА «Об организации обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, 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, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства»;

- приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 24.01.2022 № 116 «Об утверждении Порядка обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях граждан, 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, проживающих на территории Новосибирской области, и признании утратившим силу приказа министерства здравоохранения Новосибирской области от 08.05.2020 № 1082» региональные документы по применению дистанционного консультирования с помощью телемедицинских технологий;

- региональные документы по внедрению КР, порядков и стандартов в МО, оказывающих медицинскую помощь при ССЗ;

- региональные документы по созданию, наполнению и применению регистров ССЗ, а также внедрению ВИМИС;

- Приказ минздрава Новосибирской области от 02.03.2016 № 532 «О ведении территориально-популяционного регистра острого коронарного синдрома в Новосибирской области»;

- Приказ Минздрава Новосибирской области от 19.05.2022 № 1578 «О маршрутизации пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями» (приказ МЗ НСО от 03.11.22 №3494 «О внесении изменений в приказ №1578»);

- Приказ Минздрава Новосибирской области от 22.06.2022 №1943 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью на территории Новосибирской области»;

- Приказ Минздрава Новосибирской области от 09.09.2020 № 2221 «Об утверждении Порядка организации оказания специализированной (за исключением высокотехнологической) медицинской помощи с применением Единой государственной информационной системы здравоохранения Новосибирской области»;

- Приказ Минздрава Новосибирской области от 16.06.2022 № 1882 «О маршрутизации пациентов старше 18 лет с заболеваниями нервной системы при

оказании плановой специализированной медицинской помощи на территории Новосибирской области»;

- Приказ Минздрава Новосибирской области от 01.11.2021 № 2858 «Об организации медицинской реабилитации взрослому населению в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Новосибирской области», с актуальными изменениями;

- Приказ Минздрава Новосибирской области от 26.06.2019 №2043 «Об организации санитарно-авиационной медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Новосибирской области»;

- Приказ Минздрава Новосибирской области от 24.12.2021 № 3569 «Об организации оказания неотложной и экстренной консультативной помощи, перевода и госпитализации эвакуированных пациентов на территории Новосибирской области»;

- Приказ Минздрава Новосибирской области от 01.11.2021 № 2863 «Об организации проведения еженедельного совещания в режиме видеоконференц-связи с участием профильных главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Новосибирской области с первичными сосудистыми отделениями и региональными сосудистыми центрами и утверждении отчетных форм»;

- Приказ от 25.10.2018 № 3361 «Об организации проведения стресс-эхокардиографии на территории Новосибирской области»;

- Приказ от 25.10.2018 № 3360 «Об организации проведения гражданам Новосибирской области нагрузочной перфузионной сцинтиграфии миокарда»;

- Приказ от 07.09.2018 № 2777 «Об организации направления граждан, проживающих на территории Новосибирской области, для проведения коронароангиографии в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России;

- Приказ от 26.02.2013 № 505 «Об открытии регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений на территории Новосибирской области»;

- Приказ от 09.11.2018 № 3545 «Об открытии первичных сосудистых отделений»;

- Приказ от 24.01.2020 № 197 «О проведении диспансерного наблюдения взрослого населения при отдельных заболеваниях (состояниях)»;

- Приказ от 01.04.2019 № 1029 «Об утверждении перечня мероприятий, направленных на популяционную профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска на 2019 год»;

- Приказ от 07.09.2018 № 2778 «Об открытии первичного сосудистого отделения № 8 на базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»;

- Приказ от 05.03.2021 № 456 «Об утверждении перечня мероприятий, направленных на популяционную профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска на 2021 год»;

– Приказ от 01.04.2022 №1036 «Об утверждении перечня мероприятий, направленных на популяционную профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска на 2022 год»;

Постановлением Губернатора Новосибирской области от 22.07.2015 № 139 «О создании межведомственной комиссии» регламентирована работа Межведомственной комиссии по обеспечению реализации мер, направленных на снижение смертности населения Новосибирской области (далее - Комиссия).

В соответствии с планом работы данной Комиссии запланированы следующие темы к рассмотрению:

- реализация и координация мер, направленных на снижение смертности населения Новосибирской области и города Новосибирска от заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- реализация антикризисных мер по снижению смертности населения Новосибирской области и города Новосибирска от заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Главными внештатными специалистами кардиологом и неврологом министерства здравоохранения Новосибирской области разработаны планы по снижению смертности населения от ИБС и ЦВБ.

1.9. Выводы

1. Общая смертность от всех причин за 2022 год на территории Новосибирской области снизилась на 18,4%, составила 1 382,7 на 100 тыс. населения (2021 год - 1 695,6).

2. Снижение показателя смертности от БСК за 2022 год составило 11,4% (676,6 на 100 тыс. населения против 763,5 на 100 тыс. населения в 2021 году, 776,4 на 100 тыс. населения в 2020 году).

3. Снижение смертности от ИБС на 10,8%, которая составила 460,3 на 100 тыс. населения по сравнению с аналогичным периодом прошлого года 516,4 на 100 тыс. населения. Абсолютное число больных, умерших от ИБС в 2022 году - 12 772 человека, что на 1 564 человека меньше, чем в предыдущем году (2021 год - от ИБС умерло 14 336 больных). По сравнению с 2021 годом количество больных, умерших от ИБС, в 2022 году уменьшилось как в трудоспособном возрасте, так и в группе старше трудоспособного возраста.

4. Снижение смертности от острого инфаркта миокарда отмечается на 17,0 %, (32,8 на 100 тыс. населения по сравнению с аналогичным периодом прошлого года 39,5). В целом по территории Новосибирской области летальность от ОИМ в 2022 году уменьшилась на 23%.

5. На 14,9% уменьшилась смертность от ЦВБ на 100 тысяч населения за два последних года.

6. Общая заболеваемость по итогам 2022 года по сравнению с 2021 годом по БСК увеличилась на 12% (с 311,1 в 2021 году до 348,6 на 1 000 населения в 2022 году).

7. За последние пять лет первичная заболеваемость увеличилась по всем классам, представляющим болезни системы кровообращения, на 44,3%. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, регистрируются больше на 30,4%, ишемическая болезнь сердца - на 42,9%, инфаркт миокарда - на 35,2%, цереброваскулярные болезни - на 54,3% (сравнительный анализ с 2018 годом).

8. Выполнение плана по диспансеризации за 2022 год составило 92,0% (осмотрено на 1 этапе – 435 510 человек); в 2021 году - 60,7% (осмотрено на 1 этапе 322 801 человек), в 2020 году – 60,8% (осмотрено на 1 этапе 304 927 человек).

9. Обеспеченность населения кардиологическими койками в 2022 году выросла на 21,9%. На 31.12.2022 кардиологическая служба Новосибирской области представлена 1 091 кардиологической койкой для взрослых (893 – 2021 г. и 812 - 2020г.). Таким образом за 2022 год коечный фонд кардиологической службы Новосибирской области увеличился на 198 коек (что составляет 22,1 %);

10. За 2022 год на кардиологической койке было пролечено 3 377 больных, что на 16,2 % больше, чем в 2021 году (на 5 472 человека)

11. Обеспеченность врачами кардиологами медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена в 2022 году выросла на 33,3%, стационаров – на 22,6%.

12. Обеспеченность специалистами по эндоваскулярным методам диагностики и лечения в 2022 году выросла на 20,0%.

12. За счет расширения сети региональных сосудистых центров продолжается рост доли больных с острым коронарным синдромом, госпитализированных на профильные койки, которая составила в 2022 году 94,6%

13. Число больных, переведенных из ПСО в РСЦ от всех поступивших с диагнозом ОКС выросло в 2022 году на 12,2%. Абсолютное число чрекожных коронарных вмешательств, выполненных при ОКС, в 2022 году выросло на 10%.

14. Число больных со стабильной ИБС, подвергшихся ЧКВ, от всех зарегистрированных больных со стабильной ИБС выросла на 23,5%

15. Доля больных, перенесших ОКС и состоящих на диспансерном учете выросло до 86,2%.

16. Число больных, перенесших острое сосудистое событие, получивших льготное лекарственное обеспечение, в 2022 году выросло на 8,4% и составило 12 тысяч 495 человек.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Цель: снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году										
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период реализации регионального проекта, год					
					2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
			Значение	Дата						
1	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	дополнительный	35,1	31.12.2018	37,95	38,87	30,2	29,0	27,8	26,9
2	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	дополнительный	104,1	31.12.2018	96,6	93,0	89,5	85,9	82,4	79,7
3	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	дополнительный	14,5	31.12.2018	14,97	16,44	11,4	14,8	14,0	13,1
4	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	дополнительный	22,9	31.12.2018	20,1	18,8	19,2	24,9	23,4	22,0
5	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %	дополнительный	59,5	31.12.2018	72,68	70,8	63,0	64,0	65,0	66,0
6	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	дополнительный	6,489	31.12.2018	7,031	5,950	6,871	6,289	6,399	6,508
7	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	дополнительный	43,3	31.12.2018	51,9	60,6	69,2	77,8	86,4	86,4
8	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, %	основной	50,0	01.01.2020	-	50,0	80,0	85,0	90,0	90,0
9	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, %	основной	31,0	31.12.2019	-	33,0	50,0	60,0	70,0	80,0

10	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 наблюдением),%	дополнительный	3,8	31.12.2019	-	3,8	3,68	3,57	3,47	3,36
11	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	дополнительный	413,9	31.12.2019	413,9	505,9	422,7	404,9	387,1	369,3
12	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения	дополнительный	158,3	31.12.2019	158,3	177,7	163,8	159,4	155,0	150,6
13	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	дополнительный	634,9	31.12.2019	634,9	754,6	657,9	640,2	622,5	450
14	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, %	дополнительный							86,9	87,5
15	Охват диспансерным наблюдением лиц с болезнями системы кровообращения (число лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению), %	дополнительный							70,0	73

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

1. Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с ССЗ.
2. Организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.
3. Совершенствование работы с факторами риска развития ССЗ.
4. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ.
5. Совершенствование вторичной профилактики ССЗ.
6. Разработка комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных ССЗ.
7. Совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК.
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
9. Организация и совершенствование службы реабилитации пациентов с ССЗ.
10. Разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ квалифицированными кадрами.
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

Дополнительные задачи региональной программы:

1. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.
2. Совершенствование материально-технической базы МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с БСК, в том числе переоснащение медицинским оборудованием МО в соответствии с Паспортом федерального проекта.
3. Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов.
4. Повышение достоверности указания первоначальной причины смерти на основе рекомендаций российского общества патологоанатомов.
5. Обеспечение соответствия объемов реконструктивных вмешательств в территориальной программе ОМС показателям региональной программы.

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

7. Разработка стратегии лечения и реабилитации при некоронарогенных заболеваниях миокарда. Разработка комплекса мер третичной профилактики БСК.

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

9. Разработка стратегии по развитию/усовершенствованию паллиативной помощи при БСК.