

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
на период 2019-2024 годов

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в субъекте Российской Федерации – Московской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе муниципальных образований Московской области.

1.1. Краткая характеристика субъекта Российской Федерации – Московской области в целом

Московская область расположена в центральной части Восточно-Европейской равнины, граничит на севере с Ярославской областью, северо-западе и севере с Тверской областью, на северо-востоке и востоке – с Владимирской, на юго-востоке – с Рязанской, на юге – с Тульской, на юго-западе – с Калужской, на западе – со Смоленской, в центре – с городом федерального значения Москвой.

По данным Росстата на 01.01.2024 численность населения Московской области составляет 8 651 260 чел. (2 место в Российской Федерации после г. Москвы, 6% населения страны). По сравнению с 2022 годом население Московской области увеличилось на 59 524 чел. (на 01.01.2023 – 8 591 736 чел.), по сравнению с 2021 годом – на 214 401 чел. (на 01.01.2021 – 8 436 859 чел.).

Плотность населения Московской области (195,2 чел. на 1 км²) самая большая среди российских регионов после городов Москвы, Санкт-Петербурга и Севастополя, что обусловлено высокой долей городского населения – 78,1%. Наибольшая плотность имеет место в ближайших к Москве городских округах Московской области: Реутов, Фрязино, Котельники, Королев, Долгопрудный, Лыткарино и др., наименьшая – в западных и восточных городских округах Московской области: Лотошино, Шаховская, Серебряные Пруды, Можайский, Зарайск, где плотность в начале 2024 года составляла от 22 до 38 чел./км².

Площадь Московской области составляет 44 329 км². Протяженность с севера на юг составляет 310 км, с запада на восток – 340 км. Регион занимает 55 место среди 89 субъектов Российской Федерации.

На начало 2024 года область представлена 57 городскими округами Московской области – 50 городов областного подчинения (в т.ч. закрытое административно-территориальное образование Краснознаменск), 3 поселка городского типа и 5 закрытых административно-территориальных образований (далее – ЗАТО).

По данным Росстата, в 2022 году валовой региональный продукт Московской области составил 7 720,8 млрд. рублей (3 место по Российской Федерации), на душу населения – 901,2 тыс. рублей.

Климат в Московской области умеренно континентальный.

В настоящей Региональной программе представлены наиболее значимые показатели по городским округам Московской области.

В таблице 1 представлено распределение населения Московской области по возрасту, полу и месту проживания.

Таблица 1

Распределение населения Московской области по возрасту, полу и месту проживания на 01.01.2024

№ п/п	Возраст (лет)	Год рождения	Все население			Городское население			Сельское население		
			Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины
1	0	2023	74 147	38 176	35 971	64 541	33 209	31 332	9 606	4 967	4 639
2	1	2022	76 915	39 567	37 348	65 505	33 734	31 771	11 410	5 833	5 577
3	2	2021	84 820	44 142	40 678	70 897	36 921	33 976	13 923	7 221	6 702
4	3	2020	93 403	48 898	44 505	80 269	41 969	38 300	13 134	6 929	6 205
5	4	2019	90 495	47 313	43 182	75 760	39 618	36 142	14 735	7 695	7 040
6	0-4	-	419 780	218 096	201 684	356 972	185 451	171 521	62 808	32 645	30 163
7	5	2018	102 748	53 881	48 867	85 983	45 028	40 955	16 765	8 853	7 912
8	6	2017	109 543	57 451	52 092	92 148	48 210	43 938	17 395	9 241	8 154
9	7	2016	122 564	64 173	58 391	103 346	54 095	49 251	19 218	10 078	9 140
10	8	2015	122 151	63 785	58 366	101 081	52 837	48 244	21 070	10 948	10 122
11	9	2014	115 075	60 484	54 591	95 115	49 964	45 151	19 960	10 520	9 440
12	5-9	-	572 081	299 774	272 307	477 673	250 134	227 539	94 408	49 640	44 768
13	10	2013	111 279	57 891	53 388	91 293	47 565	43 728	19 986	10 326	9 660

№ п/п	Возраст (лет)	Год рождения	Все население			Городское население			Сельское население		
			Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины
14	11	2012	110 232	58 265	51 967	90 780	48 141	42 639	19 452	10 124	9 328
15	12	2011	102 138	53 898	48 240	84 271	44 442	39 829	17 867	9 456	8 411
16	13	2010	99 314	52 204	47 110	78 528	41 371	37 157	20 786	10 833	9 953
17	14	2009	92 874	48 773	44 101	73 742	38 851	34 891	19 132	9 922	9 210
18	10-14	-	515 837	271 031	244 806	418 614	220 370	198 244	97 223	50 661	46 562
19	15	2008	90 701	47 376	43 325	73 176	38 071	35 105	17 525	9 305	8 220
20	16	2007	83 447	43 615	39 832	66 882	35 036	31 846	16 565	8 579	7 986
21	17	2006	79 358	41 618	37 740	63 214	33 038	30 176	16 144	8 580	7 564
22	18	2005	82 342	44 556	37 786	64 489	34 350	30 139	17 853	10 206	7 647
23	19	2004	79 332	44 046	35 286	61 778	33 233	28 545	17 554	10 813	6 741
24	15-19	-	415 180	221 211	193 969	329 539	173 728	155 811	85 641	47 483	38 158
25	20	2003	80 674	43 398	37 276	63 663	33 931	29 732	17 011	9 467	7 544
26	21	2002	81 890	45 257	36 633	65 759	36 349	29 410	16 131	8 908	7 223
27	22	2001	79 061	42 788	36 273	60 784	32 378	28 406	18 277	10 410	7 867
28	23	2000	91 010	47 715	43 295	68 433	35 789	32 644	22 577	11 926	10 651
29	24	1999	83 287	42 617	40 670	63 223	32 366	30 857	20 064	10 251	9 813
30	20-24	-	415 922	221 775	194 147	321 862	170 813	151 049	94 060	50 962	43 098
31	25	1998	78 332	39 319	39 013	60 441	30 332	30 109	17 891	8 987	8 904

№ п/п	Возраст (лет)	Год рождения	Все население			Городское население			Сельское население		
			Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины
32	26	1997	78 680	39 918	38 762	62 349	31 527	30 822	16 331	8 391	7 940
33	27	1996	94 221	48 407	45 814	74 463	38 155	36 308	19 758	10 252	9 506
34	28	1995	103 733	52 387	51 346	81 799	41 350	40 449	21 934	11 037	10 897
35	29	1994	88 623	44 007	44 616	70 238	34 697	35 541	18 385	9 310	9 075
36	25-29	-	443 589	224 038	219 551	349 290	176 061	173 229	94 299	47 977	46 322
37	30	1993	93 869	46 655	47 214	74 293	36 967	37 326	19 576	9 688	9 888
38	31	1992	103 641	50 584	53 057	81 740	39 892	41 848	21 901	10 692	11 209
39	32	1991	115 157	56 881	58 276	91 061	45 065	45 996	24 096	11 816	12 280
40	33	1990	157 505	79 335	78 170	123 343	62 316	61 027	34 162	17 019	17 143
41	34	1989	158 927	77 734	81 193	124 515	61 049	63 466	34 412	16 685	17 727
42	30-34	-	629 099	311 189	317 910	494 952	245 289	249 663	134 147	65 900	68 247
43	35	1988	155 769	75 121	80 648	122 414	58 884	63 530	33 355	16 237	17 118
44	36	1987	167 530	81 189	86 341	131 033	63 243	67 790	36 497	17 946	18 551
45	37	1986	170 865	82 894	87 971	131 019	63 003	68 016	39 846	19 891	19 955
46	38	1985	176 003	85 534	90 469	133 319	63 990	69 329	42 684	21 544	21 140
47	39	1984	157 853	77 170	80 683	123 247	59 871	63 376	34 606	17 299	17 307
48	35-39	-	828 020	401 908	426 112	641 032	308 991	332 041	186 988	92 917	94 071
49	40	1983	160 812	77 893	82 919	125 411	60 266	65 145	35 401	17 627	17 774

№ п/п	Возраст (лет)	Год рождения	Все население			Городское население			Сельское население		
			Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины
50	41	1982	154 139	74 699	79 440	119 850	57 679	62 171	34 289	17 020	17 269
51	42	1981	142 203	69 087	73 116	110 841	53 364	57 477	31 362	15 723	15 639
52	43	1980	167 961	82 801	85 160	125 618	60 818	64 800	42 343	21 983	20 360
53	44	1979	147 036	71 945	75 091	113 949	55 191	58 758	33 087	16 754	16 333
54	40-44	-	772 151	376 425	395 726	595 669	287 318	308 351	176 482	89 107	87 375
55	45	1978	139 057	67 276	71 781	106 427	50 795	55 632	32 630	16 481	16 149
56	46	1977	124 954	60 566	64 388	97 757	46 980	50 777	27 197	13 586	13 611
57	47	1976	137 256	67 400	69 856	106 405	51 602	54 803	30 851	15 798	15 053
58	48	1975	132 527	63 826	68 701	100 078	47 352	52 726	32 449	16 474	15 975
59	49	1974	122 845	60 156	62 689	95 115	46 195	48 920	27 730	13 961	13 769
60	45-49	-	656 639	319 224	337 415	505 782	242 924	262 858	150 857	76 300	74 557
61	50	1973	113 134	54 780	58 354	87 583	41 877	45 706	25 551	12 903	12 648
62	51	1972	114 555	55 118	59 437	88 890	42 341	46 549	25 665	12 777	12 888
63	52	1971	106 624	51 393	55 231	82 158	39 168	42 990	24 466	12 225	12 241
64	53	1970	123 659	61 441	62 218	94 941	46 730	48 211	28 718	14 711	14 007
65	54	1969	106 054	51 095	54 959	80 738	38 561	42 177	25 316	12 534	12 782
66	50-54	-	564 026	273 827	290 199	434 310	208 677	225 633	129 716	65 150	64 566
67	55	1968	107 601	51 601	56 000	81 222	38 614	42 608	26 379	12 987	13 392

№ п/п	Возраст (лет)	Год рождения	Все население			Городское население			Сельское население		
			Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины
68	56	1967	91 450	42 157	49 293	69 816	31 729	38 087	21 634	10 428	11 206
69	57	1966	93 374	42 536	50 838	71 206	31 927	39 279	22 168	10 609	11 559
70	58	1965	106 712	48 279	58 433	78 037	34 529	43 508	28 675	13 750	14 925
71	59	1964	96 716	42 717	53 999	73 432	31 955	41 477	23 284	10 762	12 522
72	55-59	-	495 853	227 290	268 563	373 713	168 754	204 959	122 140	58 536	63 604
73	60	1963	108 828	47 991	60 837	81 674	35 443	46 231	27 154	12 548	14 606
74	61	1962	105 336	45 189	60 147	79 368	33 436	45 932	25 968	11 753	14 215
75	62	1961	105 224	44 305	60 919	79 209	32 537	46 672	26 015	11 768	14 247
76	63	1960	126 669	55 317	71 352	94 221	40 445	53 776	32 448	14 872	17 576
77	64	1959	108 541	45 508	63 033	81 015	33 345	47 670	27 526	12 163	15 363
78	60-64	-	554 598	238 310	316 288	415 487	175 206	240 281	139 111	63 104	76 007
79	65	1958	109 151	45 321	63 830	79 491	31 890	47 601	29 660	13 431	16 229
80	66	1957	95 798	39 344	56 454	71 674	28 788	42 886	24 124	10 556	13 568
81	67	1956	102 219	41 323	60 896	75 022	29 090	45 932	27 197	12 233	14 964
82	68	1955	100 873	41 189	59 684	75 412	29 964	45 448	25 461	11 225	14 236
83	69	1954	94 721	38 050	56 671	70 707	27 456	43 251	24 014	10 594	13 420
84	65-69	-	502 762	205 227	297 535	372 306	147 188	225 118	130 456	58 039	72 417
85	70	1953	82 660	32 490	50 170	62 245	23 745	38 500	20 415	8 745	11 670

№ п/п	Возраст (лет)	Год рождения	Все население			Городское население			Сельское население		
			Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины
86	71	1952	83 637	32 940	50 697	62 869	23 873	38 996	20 768	9 067	11 701
87	72	1951	73 834	27 698	46 136	56 279	20 486	35 793	17 555	7 212	10 343
88	73	1950	76 897	28 912	47 985	57 053	20 372	36 681	19 844	8 540	11 304
89	74	1949	73 888	27 379	46 509	55 962	19 990	35 972	17 926	7 389	10 537
90	70-74	-	390 916	149 419	241 497	294 408	108 466	185 942	96 508	40 953	55 555
91	75	1948	58 099	21 131	36 968	44 262	15 612	28 650	13 837	5 519	8 318
92	76	1947	53 745	18 881	34 864	41 829	14 243	27 586	11 916	4 638	7 278
93	77	1946	49 122	17 155	31 967	38 089	12 906	25 183	11 033	4 249	6 784
94	78	1945	35 581	13 398	22 183	27 435	10 185	17 250	8 146	3 213	4 933
95	79	1944	19 822	6 805	13 017	15 630	5 308	10 322	4 192	1 497	2 695
96	75-79	-	216 369	77 370	138 999	167 245	58 254	108 991	49 124	19 116	30 008
97	80	1943	16 902	5 943	10 959	12 970	4 453	8 517	3 932	1 490	2 442
98	81	1942	23 639	7 535	16 104	18 091	5 664	12 427	5 548	1 871	3 677
99	82	1941	33 775	9 591	24 184	25 820	7 248	18 572	7 955	2 343	5 612
100	83	1940	33 570	10 129	23 441	25 681	7 734	17 947	7 889	2 395	5 494
101	84	1939	32 040	8 759	23 281	24 659	6 646	18 013	7 381	2 113	5 268
102	80-84	-	139 926	41 957	97 969	107 221	31 745	75 476	32 705	10 212	22 493
103	85	1938	27 813	7 237	20 576	21 270	5 530	15 740	6 543	1 707	4 836

№ п/п	Возраст (лет)	Год рождения	Все население			Городское население			Сельское население		
			Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины
104	86	1937	23 852	6 260	17 592	18 460	4 817	13 643	5 392	1 443	3 949
105	87	1936	16 860	4 664	12 196	12 843	3 555	9 288	4 017	1 109	2 908
106	88	1935	13 175	3 699	9 476	10 079	2 832	7 247	3 096	867	2 229
107	89	1934	8 122	2 135	5 987	6 269	1 632	4 637	1 853	503	1 350
108	85-89	-	89 822	23 995	65 827	68 921	18 366	50 555	20 901	5 629	15 272
109	90	1933	6 753	1 682	5 071	5 106	1 311	3 795	1 647	371	1 276
110	91	1932	7 462	2 007	5 455	5 683	1 587	4 096	1 779	420	1 359
111	92	1931	3 979	1 037	2 942	2 942	775	2 167	1 037	262	775
112	93	1930	3 593	982	2 611	2 679	742	1 937	914	240	674
113	94	1929	2 035	575	1 460	1 485	449	1 036	550	126	424
114	90-94	-	23 822	6 283	17 539	17 895	4 864	13 031	5 927	1 419	4 508
115	95	1928	1 499	469	1 030	1 075	373	702	424	96	328
116	96	1927	1 017	330	687	745	268	477	272	62	210
117	97	1926	864	255	609	596	203	393	268	52	216
118	98	1925	594	211	383	478	186	292	116	25	91
119	99	1924	399	107	292	301	92	209	98	15	83
120	95-99	-	4 373	1 372	3 001	3 195	1 122	2 073	1 178	250	928
121	100 и	1923	495	186	309	391	158	233	104	28	76

№ п/п	Возраст (лет)	Год рождения	Все население			Городское население			Сельское население		
			Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины
	старше										
122	Итого	-	8 651 260	4 109 907	4 541 353	6 746 477	3 183 879	3 562 598	1 904 783	926 028	978 755

В 2023 году снизилась доля городского населения (с 78,3% в 2022 году до 78%) и повысилась доля сельского населения (с 21,7% в 2022 году до 22%).

Вклад городского населения существенно снижается в общей структуре, начиная с возраста 35 лет и старше, особенно у лиц старших возрастных групп, а сельского населения увеличивается в возрасте 65 лет и старше.

Аналогично в 2023 году не было существенных изменений в соотношении лиц разного пола. Доля мужчин, проживающих в Московской области, традиционно меньше, чем женщин (соответственно 47,5% и 52,5%), женское население преобладает как в городской, так и в сельской местности (52,8% и 51,4% соответственно). При этом доля мужского населения в сельской местности сложилась выше, чем в городе – 48,6% против 47,2%.

Доля мужчин начинает снижаться в возрастных группах старше 50 лет, и в возрасте 70 лет и старше соотношение представлено 1/3 мужчин и 2/3 женщин.

Как видно из данных, представленных в таблице 2, трудоспособное население составляет примерно 2/3.

Распределение населения Московской области по трудоспособному и нетрудоспособному возрасту на 01.01.2024

№ п/п	Возраст	Все население	Городское население	Сельское население
1	Все возрасты	8651260	6746477	1904783
2	0-17 лет	1761204	1456531	304673
3	% детей	20,4	21,6	16,0
4	взрослые	6890056	5289946	1600110
5	% взрослых	79,6	78,4	84,0
6	трудоспособного	5154831	3989404	1165427
7	% трудоспособного	59,6	59,1	61,2
8	старше трудоспособного	1898030	1430638	467392
9	% старше трудоспособного	21,9	21,2	24,5

В 2023 году снизилась доля населения старше трудоспособного возраста (с 22,8% в 2022 году до 21,9%) и выросла доля детей (с 20,3% до 20,4%).

В таблице 3 представлены данные об общей численности населения, проживающего в городских округах Московской области и числе городских и сельских жителей. Как видно из представленных данных, лишь

в 7 муниципальных образованиях Московской области численность городского населения менее 50% – это городские округа Московской области – Волоколамский, Истра, Лотошино, Можайский, Рузский, Серебряные Пруды, Шаховская.

Таблица 3

Численность постоянного населения Московской области
по состоянию на 1 января 2024 года и в среднем за 2023 год

№п/п	Муниципальные образования	Численность населения	Среднегодовая численность населения
		на 1 января 2024 года	за 2023 год
1	Всего по области	8 651 260	8 621 498
2	городское	6 746 477	6 736 631
3	сельское	1 904 783	1 884 867
4	Городской округ Балашиха	554 248	552 047
5	городское - г. Балашиха	530 311	528 581
6	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	23 937	23 466
7	Богородский городской округ	220 062	219 274
8	городское	168 622	168 259
9	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	51 440	51 015
10	Городской округ Бронницы	20 981	21 137
11	Городской округ Власиха	28 633	28 517
12	Волоколамский городской округ	64 721	64 921

№п/п	Муниципальные образования	Численность населения	Среднегодовая численность населения
		на 1 января 2024 года	за 2023 год
13	городское	28 886	29 103
14	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	35 835	35 818
15	Городской округ Воскресенск	160 755	160 684
16	городское	121 950	122 000
17	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	38 805	38 684
18	Городской округ Восход	2 056	2 059
19	Городской округ Дзержинский	57 434	57 567
20	Дмитровский городской округ	163 081	163 700
21	городское	97 516	98 293
22	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	65 565	65 407
23	Городской округ Долгопрудный	119 089	119 523
24	Городской округ Домодедово	226 573	224 690
25	городское - г. Домодедово	156 681	156 051
26	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	69 892	68 639
27	Городской округ Дубна	74 032	74 112
28	Городской округ Егорьевск	111 759	111 578
29	городское	73 951	74 029
30	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	37 808	37 549
31	Городской округ Жуковский	110 083	110 295
32	Городской округ Зарайск	36 618	36 576
33	городское - г. Зарайск	20 383	20 401

№п/п	Муниципальные образования	Численность населения	Среднегодовая численность населения
		на 1 января 2024 года	за 2023 год
34	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	16 235	16 175
35	Городской округ Звездный городок	7 569	7 594
36	Городской округ Истра	171 213	172 031
37	городское	70 812	71 531
38	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	100 401	100 500
39	Городской округ Кашира	65 747	66 059
40	городское - г. Кашира	44 551	44 891
41	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	21 196	21 168
42	Городской округ Клин	148 545	148 457
43	городское	106 020	106 107
44	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	42 525	42 350
45	Городской округ Коломна	213 701	214 313
46	городское	156 073	156 529
47	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	57 628	57 784
48	Городской округ Королёв	226 007	226 472
49	Городской округ Котельники	72 311	70 534
50	Городской округ Красногорск	335 991	330 503
51	городское	248 575	245 638
52	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	87 416	84 865
53	Городской округ Краснознаменск	44 657	44 529
54	Ленинский городской округ	327 211	318 208

№п/п	Муниципальные образования	Численность населения	Среднегодовая численность населения
		на 1 января 2024 года	за 2023 год
55	городское	195 025	190 418
56	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	132 186	127 790
57	Городской округ Лобня	81 143	81 556
58	Городской округ Лосино-Петровский	72 040	71 354
59	городское	55 475	54 978
60	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	16 565	16 376
61	Городской округ Лотошино	21 886	21 902
62	городское - пгт Лотошино	6 160	6 173
63	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	15 726	15 729
64	Городской округ Луховицы	61 079	60 900
65	городское	35 776	35 793
66	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	25 303	25 107
67	Городской округ Лыткарино	66 526	66 303
68	Городской округ Люберцы	364 888	360 688
69	городское	346 198	342 648
70	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	18 690	18 040
71	Можайский городской округ	92 529	92 524
72	городское	36 699	36 974
73	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	55 830	55 550
74	Городской округ Молодёжный	2 869	2 870
75	Городской округ Мытищи	309 564	304 764

№п/п	Муниципальные образования	Численность населения	Среднегодовая численность населения
		на 1 января 2024 года	за 2023 год
76	городское - г. Мытищи	275 313	270 875
77	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	34 251	33 889
78	Наро-Фоминский городской округ	198 501	196 545
79	городское	157 858	156 485
80	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	40 643	40 060
81	Одинцовский городской округ	482 184	481 396
82	городское	325 341	324 418
83	сельские населённые пункты, входящие в состав о городского округа	156 843	156 978
84	Орехово-Зуевский городской округ	240 323	240 680
85	городское	170 769	171 186
86	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	69 554	69 494
87	Павлово - Посадский городской округ	122 210	121 999
88	городское	100 980	100 921
89	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	21 230	21 078
90	Городской округ Подольск	350 634	350 451
91	городское - г. Подольск	312 911	312 656
92	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	37 723	37 795
93	Городской округ Пушкинский	300 898	300 774
94	городское	275 332	275 382
95	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	25 566	25 392
96	Раменский городской округ	338 109	336 250

№п/п	Муниципальные образования	Численность населения	Среднегодовая численность населения
		на 1 января 2024 года	за 2023 год
97	городское	176 885	176 737
98	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	161 224	159 513
99	Городской округ Реутов	112 070	112 605
100	Рузский городской округ	79 874	79 694
101	городское	38 384	38 500
102	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	41 490	41 194
103	Сергиево-Посадский городской округ	207 827	208 721
104	городское	160 527	161 262
105	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	47 300	47 459
106	Городской округ Серебряные Пруды	23 278	23 377
107	городское - пгт Серебряные Пруды	8 736	8 810
108	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	14 542	14 567
109	Городской округ Серпухов	238 250	237 912
110	городское - г. Серпухов	190 319	190 171
111	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	47 931	47 741
112	городской округ Солнечногорск	135 509	134 329
113	городское	77 225	77 706
114	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	58 284	56 623
115	Городской округ Ступино	118 129	118 199
116	городское	80 082	80 274
117	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	38 047	37 925

№п/п	Муниципальные образования	Численность населения	Среднегодовая численность населения
		на 1 января 2024 года	за 2023 год
118	Талдомский городской округ	64 165	64 194
119	городское	46 051	46 136
120	сельские населённые пункты, входящие в состав городского округа	18 114	18 058
121	Городской округ Фрязино	58 677	59 150
122	городское - г. Фрязино	58 661	59 134
123	сельский населённый пункт, находящийся в границе городского округа	16	16
124	Городской округ Химки	277 185	277 882
125	городское - г. Химки	256 684	256 845
126	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	20 501	21 037
127	Городской округ Черноголовка	21 254	21 522
128	городское - г. Черноголовка	18 472	18 750
129	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	2 782	2 772
130	Городской округ Чехов	146 643	146 776
131	городское	91 414	91 887
132	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	55 229	54 889
133	Городской округ Шатура	101 188	101 583
134	городское	65 778	66 166
135	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	35 410	35 417
136	Городской округ Шаховская	29 743	29 721
137	городское - пгт Шаховская	12 729	12 725
138	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	17 014	16 996

№п/п	Муниципальные образования	Численность населения	Среднегодовая численность населения
		на 1 января 2024 года	за 2023 год
139	Городской округ Щёлково	218 279	218 037
140	городское	179 124	178 864
141	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	39 155	39 173
142	Городской округ Электросталь	150 729	151 460
143	городское - г. Электросталь	141 778	142 480
144	сельские населённые пункты, находящиеся в границе городского округа	8 951	8 980

Таким образом, 33 городских округа Московской области имеют численность более 100 тыс. населения, 13 – численность от 50 до 100 тыс. населения и 11 – численность от 2 до 50 тыс. населения (таблица 4).

Таблица 4

Распределение городских округов Московской области по численности населения

№ п/п	Городские округа Московской области с населением более 100 000 чел.	Численность населения (чел.)
1	Балашиха	554 248
2	Одинцовский	482 184
3	Люберцы	364 888

4	Подольск	350 634
5	Раменский	338 109
6	Красногорск	335 991
7	Ленинский	327 211
8	Мытищи	309 564
9	Пушкинский	300 898
10	Химки	277 185
11	Орехово-Зуевский	240 323
12	Домодедово	226 573
13	Королев	226 007
14	Богородский	220 062
15	Щёлково	218 279
16	Коломна	213 701
17	Сергиево-Посадский	207 827
18	Наро-Фоминский	198 501
19	Серпухов	238 250
20	Истра	171 213
21	Дмитровский	163 081
22	Воскресенск	160 755
23	Электросталь	150 729
24	Клин	148 545
25	Чехов	146 643

26	Солнечногорск	135 509
27	Павлово-Посадский	122 210
28	Долгопрудный	119 089
29	Ступино	118 129
30	Реутов	112 070
31	Егорьевск	111 759
32	Жуковский	110 083
33	Шатура	101 188
Городские округа Московской области с населением от 50 000 до 100 000 чел.		
34	Можайский	92 529
35	Лобня	81 143
36	Рузский	79 874
37	Дубна	74 032
38	Котельники	72 311
39	Лосино-Петровский	72 040
40	Лыткарино	66 526
41	Кашира	65 747
42	Волоколамский	64 721
43	Талдомский	64 165
44	Луховицы	61 079
45	Фрязино	58 677
46	Дзержинский	57 434

Городские округа Московской области с населением от 2 000 до 50 000 чел.		
47	Краснознаменск	44 657
48	Зарайск	36 618
49	Шаховская	29 743
50	Власиха	28 633
51	Серебряные Пруды	23 278
52	Лотошино	21 886
53	Черноголовка	21 254
54	Бронницы	20 981
55	Звездный городок	7 569
56	Молодежный	2 869
57	Восход	2 056

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) в 2023 году.

В 2023 году общая смертность в Московской области составила 10,75 случая на 1000 населения и снизилась на 8,5% по сравнению с 2022 годом (11,75 случая на 1000 населения). В таблицах 5-8 будет приведен более подробный анализ общей смертности, в том числе и вне стационаров в зависимости от пола и возраста людей.

Как видно из данных, представленных в таблице 5, в Московской области в 2023 году в абсолютных цифрах общая смертность снизилась на 7,9%, число спасенных жизней составило 7 927 чел. Число женщин, умерших от всех причин, на 3,9% больше, чем мужчин. Число мужчин, умерших от всех заболеваний вне стационара, на 1,5% больше, чем женщин.

Таблица 5

Динамика умерших от всех причин, в том числе и умерших вне стационара с 2019 год по 2023 год

№ п/п	2019			2020			2021			2022			2023*					
	умершие от всех причин	Умершие от всех причин вне стационара	% умерших вне стационара из всех умерших	умершие от всех причин	Умершие от всех причин вне стационара	% умерших вне стационара из всех умерших	умершие от всех причин	Умершие от всех причин вне стационара	% умерших вне стационара из всех умерших	умершие от всех причин	Умершие от всех причин вне стационара	% умерших вне стационара из всех умерших	умершие от всех причин	Умершие от всех причин вне стационара	% умерших вне стационара из всех умерших	Умершие от всех причин вне стационара	умерших от всех причин	Δ% числа умерших вне стационара по сравнению с 2022 годом
1	47674	29812	62,5	57856	34159	59	67386	32213	47,8	51798	28 729	55,5	47243	-8,6	26622	56,4	-7,3	

2	мужчин	43774	28028	64	54116	31512	58,2	58532	29658	50,7	48852	28 282	57,9	45480	-6,2	27029	59,4	-4,4
3	оба пола	91448	57840	63,2	111972	65671	58,6	125918	61871	49,1	100650	57 011	56,6	92723	-7,5	53651	57,9	-5,9

*Здесь и далее показатели смертности за 2023 год приведены по оперативным данным системы ЕМИАС.

В 2023 году снижение смертности от всех причин (таблица 5 и 6) у женщин было несколько большим, чем у мужчин (-8,6% против -6,2%), в том числе и вне стационаров (-7,3% против -4,4%). При этом следует учитывать, что более половины людей умирают вне стационаров, но вклад умерших вне стационаров в общее число умерших изменился в 2023 году не существенно. Повышение составило лишь 1,3%. Анализ общей смертности в зависимости от возраста представлен в таблице 7. Важно отметить, что увеличение общего числа умерших произошло в 2023 году в двух возрастных группах – 20-29 лет и 40-49 лет, во всех остальных возрастных группах число умерших снизилось, включая и старшие возрастные группы (таблица 7). Доля умерших вне стационара от всех причин в разных возрастных группах варьируется от 50 до 70%. Обращает на себя внимание, что у лиц более молодого возраста вклад смертей от всех причин вне стационаров очень высок, достигает 70% и более.

Анализ поло-возрастной характеристики общей смертности показал, что число умерших мужчин от всех причин, в том числе и вне стационаров, в возрастных группах от 0 до 69 лет выше, чем женщин (таблица 9).

Анализ смертности от болезней системы кровообращения (далее - БСК) показывает (таблица 6), что в 2023 году вклад БСК в общую смертность составил 38,9%, то есть практически достиг уровня доковидного периода. В период COVID-19

вклад БСК в общую смертность был достоверно ($p < 0,001$) ниже - наблюдалось снижение от 39,6% в 2019 году, до 34,5% – в 2020 году и до 30,5% – в 2021 году и восстановление в 2022 году до 38,5%. Вклад БСК в общую смертность существенно зависит от возраста людей, и разница составляет от 2% у детей до 45% у старших возрастных групп. Этот вклад практически в разных возрастных группах по сравнению с 2022 годом также не изменился.

Доля умерших от БСК вне стационаров также составляет около 40% из числа умерших от всех причин вне стационаров. Доля умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК остается высокой (таблица 6), хотя процент продолжает хоть и незначительно снижаться – до 56,9% с 59,2% в 2021 году и 57,9% в 2022 году. Наиболее высокий процент умерших вне стационаров отмечается среди мужчин и превышает по-прежнему 2/3 и наиболее высок среди лиц 50-59 лет и среди лиц старше 80 лет (таблица 7).

Таблица 6

Вклад смертности вне стационаров в общую смертность и в смертность от БСК в зависимости от пола людей

2019 год								
№ п/п	Пол	Число умерших от всех причин	Число умерших от всех причин вне стационара	Число умерших от БСК	% умерших от БСК в общей смертности	Число умерших от БСК вне стационара	% умерших от БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК
1	женщины	47 674	29812	19208	40,3	9994	33,5	52,0
2	мужчины	43774	28028	17010	38,9	9864	35,2	58,0
3	оба пола	91 448	57840	36218	39,6	19858	34,3	54,8

2020 год								
№ п/п	Пол	Число умерших от всех причин	Число умерших от всех причин вне стационара	Число умерших от БСК	% умерших от БСК в общей смертности	Число умерших от БСК вне стационара	% умерших от БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК
4	женщины	57 856	34159	19828	34,3	10757	31,5	54,2
5	мужчины	54 116	31512	18853	34,8	11269	35,8	59,8
6	оба пола	111 972	65671	38681	34,5	22026	33,5	56,9
2021 год								
№ п/п	Пол	Число умерших от всех причин	Число умерших от всех причин вне стационара	Число умерших от БСК	% умерших от БСК в общей смертности	Число умерших от БСК вне стационара	% умерших от БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК
7	женщины	67 386	32213	20314	30,1	10834	33,6	55,3
8	мужчины	58 532	29658	19384	33,1	11805	39,8	60,9
9	оба пола	125 918	61871	39698	30,5	22639	36,6	57,0
2022 год								
№ п/п	Пол	Число умерших от всех причин	Число умерших от всех причин вне стационара	Число умерших от БСК	% умерших от БСК в общей смертности	Число умерших от БСК вне стационара	% умерших от БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК
10	женщины	51 798	28 729	20 579	38,6	11 433	39,8	55,6

11	мужчины	48 852	28 282	18 122	37,0	10 814	38,2	59,7
12	оба пола	100 650	57 011	38 701	38,5	22 247	39,0	57,5
2023 год								
№ п/п	Пол	Число умерших от всех причин	Число умерших от всех причин вне стационара	Число умерших от БСК*	% умерших от БСК в общей смертности	Число умерших от БСК вне стационара	% умерших от БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК
13	Женщины	47243	26 622	19081	40,4	10 459	39,3	54,8
14	Мужчины	45480	27 029	16987	37,4	10 074	37,3	59,3
15	Оба пола	92723	53 651	36068	38,9	20 533	38,3	56,9
16	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом у женщин	-7,2	-7,3	-4,3		-8,5	-	-
17	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом у мужчин	-4,4	-4,4	-2,4		-6,8	-	-
18	Δ% изменения по сравнению	-5,8	-5,9	-6,1		-7,7	-	-

	с 2022 годом у лиц обоего пола							
--	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Данные по числу умерших от всех причин и от БСК, в том числе вне стационара, в зависимости от пола и возраста представлены в таблице 8. Как указывалось выше общее число умерших женщин от всех причин, а также и от БСК больше, чем мужчин.

В 2023 году снижение смертности от БСК продолжилось (рисунок 1). Коэффициент смертности составил 433,9 случая на 100 тыс. населения (в 2022 - 451,8 на 100 тыс.) и снижение составило 4%. Таким образом, от БСК умерло 36068 чел., что меньше на 2633 чел. по сравнению с 2022 годом (38 701 чел.) и 6930 чел., чем в 2021 году (39 698 чел.). Целевой показатель смертности от БСК на 2023 год (455,1 случая на 100 тыс. населения) достигнут.

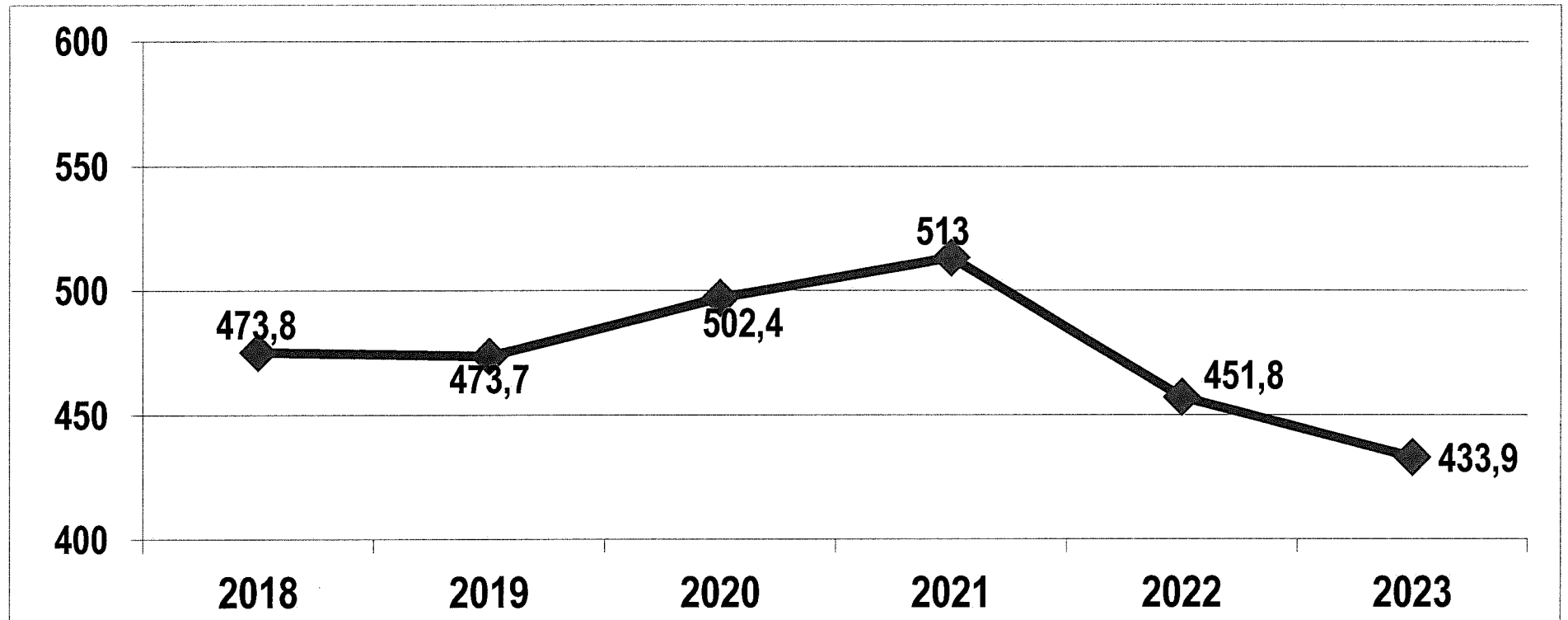


Рисунок 1. Динамика смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы в Московской области, человек на 100 тыс. населения

В таблице 7 представлено распределение частоты смертей от БСК в зависимости от возраста и пола пациентов. В соответствии с общемировой и общебиологической закономерностью число умерших от всех причин и от БСК с возрастом увеличивается. Причем наибольший вклад в смертность от БСК приносят группы в возрасте от 60 лет и старше. Не выявлено значимой динамики в распределении числа умерших по полу и возрасту в 2023 году по сравнению

с 2022 годом. При этом по-прежнему среди женщин 2/3 смертей от БСК приходится на возраст 80 лет и старше, у мужчин – 1/3 смертей от БСК отмечена в возрасте 60-69 лет, и каждый 4-5 пациент умирает в возрасте 70-79 лет и в возрасте 80 лет и старше.

Таблица 7

Динамика частоты общей смертности и смертности от БСК в зависимости от возраста пациентов

2019 год									
№ п/п	Возраст (лет)	Число умерших от всех причин	Число умерших от всех причин вне стационара	% умерших вне стационара из всех умерших	Число умерших от БСК	% БСК в общей смертности	Число умерших от БСК вне стационара	% БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК
1	0-9	425	129	30,4	3	0,7	2	1,6	66,7
2	10-19	259	191	73,7	18	6,9	6	3,1	33,3
3	20-29	843	632	75,0	83	9,8	55	8,7	66,3
4	30-39	3 796	2 576	67,9	497	13,1	286	11,1	57,5
5	40-49	6 000	3 822	63,7	1 473	24,6	934	24,4	63,4
6	50-59	9 909	6 040	61,0	3 495	35,3	2 141	35,4	61,3
7	60-69	17 712	10 345	58,4	7 493	42,3	4 105	39,7	54,8
8	70-79	18 345	10 725	58,5	8 512	46,4	4 365	40,7	51,3

9	80+	33 736	23 380	69,3	14 542	43,1	7 964	34,1	54,8
10	Возраст неизвестен	423	-	-	102	24,1	-	-	-
11	Все возрасты	91 448	57 840	63,2	36 218	39,6	19 858	34,3	54,8
2020 год									
№ п/п	Возраст (лет)	Число умерших от всех причин	Число умерших от всех причин вне стационара	% умерших вне стационара из всех умерших	Число умерших от БСК	% БСК в общей смертности	Число умерших от БСК вне стационара	% БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК
12	0-9	385	131	34,0	8	2,1	2	1,5	25,0
13	10-19	239	178	74,5	15	6,3	7	3,9	46,7
14	20-29	997	690	69,2	73	7,3	35	5,1	47,9
15	30-39	4 040	2 516	62,3	515	12,7	310	12,3	60,2

16	40-49	7 374	4 353	59,0	1 671	22,7	1 099	25,2	65,8
17	50-59	11 856	6 587	55,6	3 934	33,2	2 517	38,2	64,0
18	60-69	22 425	11 530	51,4	8 403	37,5	4 855	42,1	57,8
19	70-79	22 893	12 123	53,0	9 129	39,9	4 879	40,2	53,4
20	80+	41 454	27 563	66,5	14 894	35,9	8 322	30,2	55,9
21	Возраст неизвестен	309		0,0	39	12,6			0,0
22	Все возрасты	111 972	65 671	58,6	38 681	34,5	22 026	33,5	56,9

2021 год

№ п/п	Возраст (лет)	Число умерших от всех причин	Число умерших от всех причин вне стационара	% умерших вне стационара из всех умерших	Число умерших от БСК	% БСК в общей смертности	Число умерших от БСК вне стационара	% БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК
23	0-9	432	137	31,7	8	1,9	3	2,2	37,5
24	10-19 лет	317	229	72,2	18	5,7	8	3,5	44,4
25	20-29	1 030	698	67,8	68	6,6	46	6,6	67,6

26	30-39	4 443	2 484	55,9	755	17,0	471	19,0	62,4
27	40-49	7 964	4 221	53,0	2 169	27,2	1 481	35,1	68,3
28	50-59	12 503	5 988	47,9	4 187	33,5	2 782	46,5	66,4
29	60-69	25 658	10 886	42,4	8 550	33,3	5 005	46,0	58,5
30	70-79	26 582	11 106	41,8	8 961	33,7	4 722	42,5	52,7
31	80+	46 689	26 122	55,9	14 930	32,0	8 121	31,1	54,4
32	Возраст неизвестен	300		0,0	52	17,3			0,0
33	Все возрасты	125 918	61 871	49,1	39 698	31,5	22 639	36,6	57,0

2022 год

№ п/п	Возраст (лет)	Умершие от всех причин	Умершие от всех причин вне стационара	% умерших вне стационара из всех умерших	Число умерших от БСК	% БСК в общей смертности	Умершие от БСК вне стационара	% БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК
34	0-9 лет	426	132	31,0	9	2,1	1	0,80	11,1

35	10-19 лет	327	220	67,3	10	3,1	4	1,80	40,0
36	20-29 лет	983	697	70,9	77	7,8	18	2,60	23,4
37	30-39 лет	4 122	2 540	61,6	636	15,4	308	12,10	48,4
38	40-49 лет	7 289	4 235	58,1	1 831	25,1	1 094	25,80	59,7
39	50-59 лет	10 371	5 781	55,7	3 740	36,1	2 341	40,50	62,6
40	60-69 лет	19 801	10 308	52,1	7 838	39,6	4 542	44,10	57,9
41	70-79 лет	20 103	10 155	50,5	8 130	40,4	4 868	47,90	59,9
42	80 лет и старше	36 995	22 787	61,6	16 398	44,3	9 051	39,70	55,2
43	Возраст неизвестен	233	156	67,0	32	13,7	20	12,80	62,5
44	Все возрасты	100 650	57 011	56,6%	38 701	38,5	22 247	39,00	57,5

2023 год

№ п/п	Возраст (лет)	Умершие от всех причин	Умершие от всех причин вне стационара	% умерших вне стационара из всех умерших	Число умерших от БСК	% БСК в общей смертности	Умершие от БСК вне стационара	% БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК
-------	---------------	------------------------	---------------------------------------	--	----------------------	--------------------------	-------------------------------	--	--

45	0-9 лет	375	125	33,3	8	2,1	2	1,6	25
46	% изменения по сравнению с 2022 годом	-11,9	-5,3	7,4	-20,0	0	100,0	100,0	125,2
47	10-19 лет	324	231	71,3	8	2,5	1	0,4	12,5
48	% изменения по сравнению с 2022 годом	-0,9	5,0	5,9	-11,1	-19,3	-75,0	-77,8	-68,7
49	20-29 лет	1025	765	74,6	41	4	21	2,7	51,2
50	% изменения по сравнению с 2022 годом	4,3	9,8	5,2	5,1	-48,7	16,7	3,8	118,8
51	30-39 лет	3889	2 500	64,3	459	11,8	242	9,7	52,7

52	% изменения по сравнению с 2022 годом	-5,6	-1,6	4,4	-10,0	-23,3	-21,4	-19,8	8,8
53	40-49 лет	7352	4 295	58,4	1 631	22,2	1 058	24,6	64,9
54	% изменения по сравнению с 2022 годом	0,8	1,4	0,5	0,2	-11,5	-3,3	-4,7	8,7
55	50-59 лет	9508	5 418	57,0	3 441	36,2	2 231	41,2	64,8
56	% изменения по сравнению с 2022 годом	-8,3	-6,3	2,3	-3,4	0,2	-4,7	1,7	3,5
57	60-69 лет	18 229	9 698	53,2	7 391	40,5	4 244	43,8	57,4
58	% изменения по сравнению с 2022 годом	-7,9	-5,9	2,1	-4,1	2,2	-6,6	-0,7	-0,8

59	70-79 лет	19 985	10 481	52,4	8 576	42,9	4 374	41,7	51
60	% изменения по сравнению с 2022 годом	-0,5	3,2	3,7	-5,2	6,1	-10,1	-12,9	-14,8
61	80 лет и старше	31 898	20 027	62,8	14 485	45,4	8 339	41,6	57,6
62	% изменения по сравнению с 2022 годом	-13,8	-12,1	1,9	-2,1	2,4	-7,9	4,8	4,3
63	Возраст неизвестен	138	111	80,4	28	20,3	21	18,9	75
64	% изменения по сравнению с 2022 годом	-40,8	-28,9	20	0,0	48,1	5,0	47,7	20
65	Все возрасты (ЕГР ЗАГС)	92 723	53 651	57,9	36068	38,9	20 533	38,3	56,9

66	% изменения по сравнению с 2022 годом	-7,9	-5,9	2,2	-6,1	1,0	-7,7	-1,8	-1
----	---------------------------------------	------	------	-----	------	-----	------	------	----

Таблица 8

Число умерших от всех причин и от БСК, в том числе и вне стационаров, в зависимости от пола и возраста больных в 2023 году

№ п/п	Возраст	Число умерших от всех причин (чел.)	Число умерших от всех причин вне стационара (чел.)	Число умерших от БСК (чел.)	Доля умерших от БСК в общей смертности (%)	Число умерших от БСК вне стационаров (чел.)	Доля умерших от БСК вне стационара в общей смертности вне стационара (%)	Доля умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК (%)
1	Всего женщин	47 243	26 622	19081	40,4	10 459	39,3	54,8
2	0-9	156	47	2	1,3	0	0,0	0,0
3	10-19	119	86	2	1,7	0	0,0	0,0
4	20-29	204	125	10	4,9	5	4,0	50,0
5	30-39	873	431	109	12,5	50	11,6	45,9

№ п\п	Возраст	Число умерших от всех причин (чел.)	Число умерших от всех причин вне стационара (чел.)	Число умерших от БСК (чел.)	Доля умерших от БСК в общей смертности (%)	Число умерших от БСК вне стационаров (чел.)	Доля умерших от БСК вне стационара в общей смертности вне стационара (%)	Доля умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК (%)
6	40-49	1 972	972	356	18,1	215	22,1	60,4
7	50-59	2 836	1 363	773	27,3	439	32,2	56,8
8	60-69	6 673	3 163	2 413	36,2	1 233	39,0	51,1
9	70-79	10 225	5 121	4 326	42,3	2 091	40,8	48,3
10	80 лет и старше	24 170	15 301	11 085	45,9	6 422	42,0	57,9
11	возраст неизвестен	15	13	5	33,3	4	30,8	80,0
12	Всего мужчин	45480	27029	16987	37,4	10074	37,3	59,3
13	Δ% по сравнению с женщинами	-3,7	1,5	-11,0	-7,5	-3,7	-5,1	8,2
14	0-9	219	78	6	2,7	2	2,6	33,3
15	Δ% по сравнению с женщинами	40,4	66,0	200,0	113,7			
16	10-19	205	145	6	2,9	1	0,7	16,7
17	Δ% по сравнению с женщинами	72,3	68,6	200,0	74,1			

№ п/п	Возраст	Число умерших от всех причин (чел.)	Число умерших от всех причин вне стационара (чел.)	Число умерших от БСК (чел.)	Доля умерших от БСК в общей смертности (%)	Число умерших от БСК вне стационаров (чел.)	Доля умерших от БСК вне стационара в общей смертности вне стационара (%)	Доля умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК (%)
18	20-29	821	640	31	3,8	16	2,5	51,6
19	Δ% по сравнению с женщинами	302,45	412,00	210,00	-22,97	220	-37,5	3,2
20	30-39	3016	2069	350	11,6	192	9,3	54,9
21	Δ% по сравнению с женщинами	245,5	380,0	221,1	-7,1	284,0	-20,0	19,6
22	40-49	5380	3323	1275	23,7	843	25,4	66,1
23	Δ% по сравнению с женщинами	172,8	241,9	258,1	31,3	292,1	14,7	9,5
24	50-59	6672	4055	2668	40,0	1792	44,2	67,2
25	Δ% по сравнению с женщинами	135,3	197,5	245,1	46,7	308,2	37,2	18,3
26	60-69	11556	6535	4978	43,1	3011	46,1	60,5
27	Δ% по сравнению с женщинами	73,2	106,6	106,3	19,1	144,2	18,2	18,4

№ п/п	Возраст	Число умерших от всех причин (чел.)	Число умерших от всех причин вне стационара (чел.)	Число умерших от БСК (чел.)	Доля умерших от БСК в общей смертности (%)	Число умерших от БСК вне стационаров (чел.)	Доля умерших от БСК вне стационара в общей смертности вне стационара (%)	Доля умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК (%)
28	70-79	9760	5360	4250	43,5	2283	42,6	53,7
29	Δ% по сравнению с женщинами	-4,5	4,7	-1,8	2,9	9,2	4,3	11,1
30	80 лет и старше	7728	4726	3400	44,0	1917	40,6	56,4
31	Δ% по сравнению с женщинами	-68,0	-69,1	-69,3	-4,1	-70,1	-3,4	-2,7
32	возраст неизвестен	123	98	23	18,7	17	17,3	73,9
33	Δ% по сравнению с женщинами	720,0	653,8	360,0	-43,9	325,0	-43,6	-7,6

Анализ показал, что число умерших от БСК мужчин в возрастных группах 40-49 лет, 50-59 лет, 60-69 лет и 70-79 лет статистически значимо выше, чем женщин, а в возрасте 20-29 лет и 80 лет и старше – выше в группе женщин, что связано с возрастом дожития (таблица 8).

При анализе динамики числа умерших от БСК в 2023 г., как указывалось, число умерших снизилось по сравнению с 2022 годом. В группе 30-39 лет число умерших снизилось на 23,3%, в группе 50-59 лет - на 3,4%, в группе 60-69 лет – на

4,1%. Однако, к сожалению, увеличение числа умерших на 2,4% произошло в группе лиц в возрасте 80 лет и старше.

Таблица 9

Распределение числа умерших от болезней системы кровообращения в зависимости от пола и возраста в 2023 и 2022 году

2022								
№ п/п	Возраст (лет)	Женщины	% умерших женщин	Мужчины	% умерших мужчин	P*	Оба пола	% от всех умерших от БСК
1	Все возрасты	20 579	-	18 122	-	-	38 701	-
2	20-29	21	0,1	56	0,3	-	77	0,2
3	30-39	126	0,6	510	2,8	-	636	1,6
4	40-49	438	2,1	1 393	7,7	< 0,001	1 831	4,7
5	50-59	829	4,0	2 911	16,1	< 0,001	3 740	9,7
6	60-69	2 676	13,0	5 162	28,5	< 0,001	7 838	20,3
7	70-79	4 123	20,0	4 007	22,1	< 0,05	8 130	21,0
8	80 и старше	12 351	60,0	4 047	22,3	< 0,001	16 398	42,4
2023								
9	Все возрасты	19 081	100,0	16987	100,0	p	36 068	100,0

10	0-9	2	0,0	6	0,0	-	8	0,0
11	10-19	2	0,0	6	0,0	-	8	0,0
12	20-29	10	0,1	31	0,2	-	41	0,1
13	30-39	109	0,6	350	2,1	-	459	1,3
14	40-49	356	1,9	1275	7,5	< 0,001	1 631	4,5
15	50-59	773	4,1	2668	15,7	< 0,001	3 441	9,5
16	60-69	2 413	12,6	4978	29,3	< 0,001	7 391	20,5
17	70-79	4 326	22,7	4250	25,0	< 0,05	8 576	23,8
18	80 лет и старше	11 085	58,1	3400	20,0	< 0,001	14 485	40,2

*Р – наличие статистических значимых различий в группе мужчин по сравнению с женщинами.

Вклад смертности от БСК в общую смертность, как уже указывалось, увеличивается с возрастом так же, как и доля пациентов, умерших вне стационаров от БСК (наибольшая часть умерших вне стационаров приходится на возраст 70-79 лет). Доля умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК высокая и составляет около 2/3. Дальнейший анализ показал, что доля мужчин умерших вне стационара от БСК от всех умерших вне стационара около 40% и у мужчин, и у женщин и выше 50% от всех умерших от БСК причем у мужчин выше, чем у женщин. Причем доля умерших от БСК вне стационара в структуре смертности от БСК выше у мужчин, чем у женщин во всех возрастных группах (таблица 10).

Распределение числа мужчин и женщин, умерших от БСК, в структуре общей смертности и смертности от БСК вне стационаров за 2023 год

№ п/п	Женщины	Умершие от БСК	% умерших женщин	Умершие вне стационаров	% умерших от БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК	Мужчины	Умершие от БСК	% умерших мужчин	Умершие вне стационаров	% умерших от БСК вне стационара в общей смертности вне стационара	% умерших от БСК вне стационара от всех умерших от БСК
1	Всего	19 081	40,4	10 459	39,3	54,8	Всего	16987	37,4	10074	37,3	59,3
2	0-9	2	1,3	0	0,0	0,0	0-9	6	2,7	2	2,6	33,3
3	10-19	2	1,7	0	0,0	0,0	10-19	6	2,9	1	0,7	16,7
4	20-29	10	4,9	5	4,0	50,0	20-29	31	3,8	16	2,5	51,6
5	30-39	109	12,5	50	11,6	45,9	30-39	350	11,6	192	9,3	54,9
6	40-49	356	18,1	215	22,1	60,4	40-49	1275	23,7	843	25,4	66,1
7	50-59	773	27,3	439	32,2	56,8	50-59	2668	40,0	1792	44,2	67,2
8	60-69	2 413	36,2	1 233	39,0	51,1	60-69	4978	43,1	3011	46,1	60,5
9	70-79	4 326	42,3	2 091	40,8	48,3	70-79	4250	43,5	2283	42,6	53,7
10	80 лет	11 085	45,9	6 422	42,0	57,9	80 лет и	3400	44,0	1917	40,6	56,4

	и старше						старше					
--	-------------	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--

На рисунке 2 представлена смертность от БСК в зависимости от пола и возраста людей.

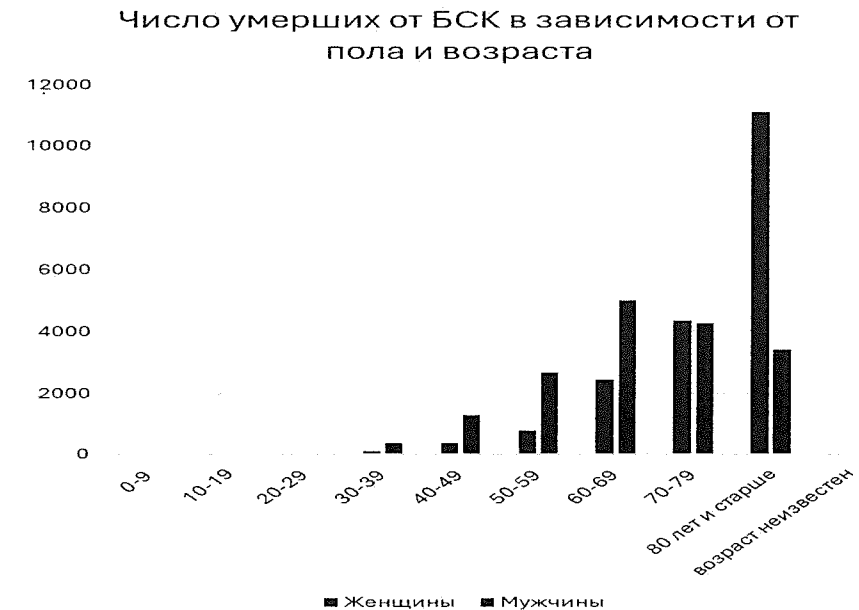
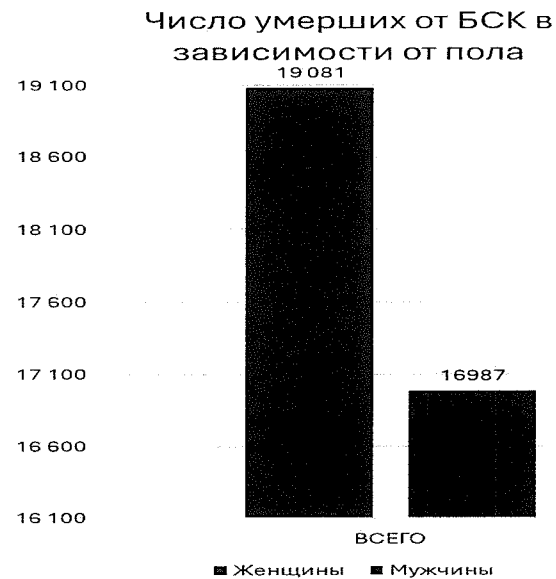


Рисунок 2. Число умерших в 2023 году от БСК в зависимости от пола и возраста

Как видно из данных, представленных на рисунке 3, в 2023 году произошли некоторые изменения в структуре смертности от БСК. Так статистически значимо ($p < 0,001$) снизился вклад смертности от ишемической болезни сердца (далее –

ИБС), увеличился вклад смертности от заболеваний артерий и вен ($p < 0,001$), и отмечена тенденция к дальнейшему увеличению вклада цереброваскулярной болезни (далее ЦВБ) ($p < 0,01$) в смертность от БСК (26% в 2023 году и 23% в 2021 году).

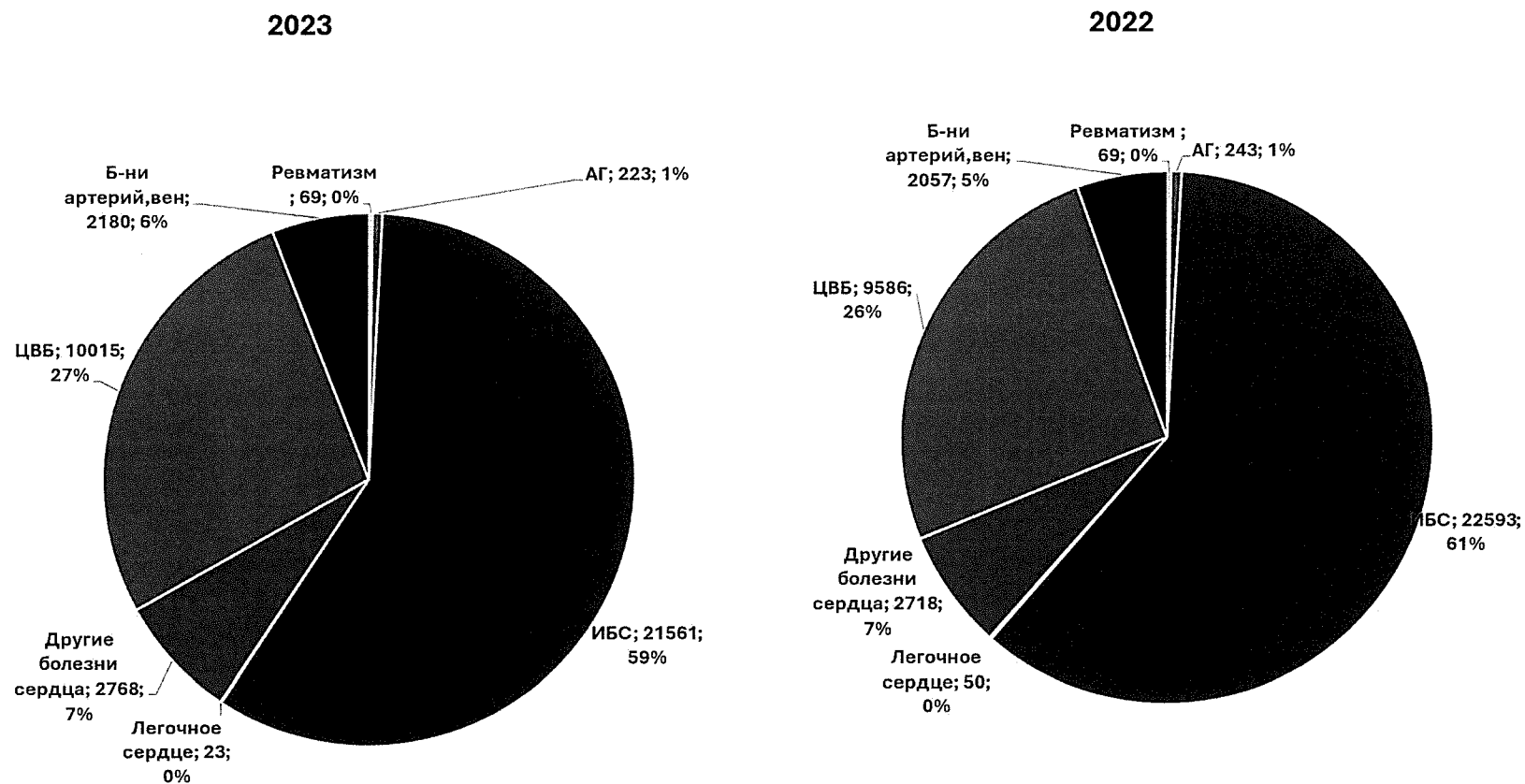


Рисунок 3. Распределение числа умерших от БСК по нозологиям в 2022 и 2023 году

Таким образом, ИБС занимает в структуре смертности от БСК по-прежнему первое место, второе – ЦВБ, на остальные ССЗ приходится 14% всей смертности от БСК.

При этом в смертность от ИБС в основном вносят вклад хронические формы ИБС (вклад инфарктов миокарда составляет 12%, а в БСК лишь 7%). Сравнение данных 2023 года с данными 2022 года подтверждает положительную динамику, отмеченную в прошлом году - вклад ИМ продолжает снижаться - еще на 1% по сравнению с 2022 годом. Продолжает снижаться и вклад инсультов в смертность от ЦВБ 2023 г 63%, в 2022 – 69,5%, 2021 году он составлял 87,4%. Вклад инсультов в смертность от БСК – 17%.

Частота смертей от различных нозологических форм БСК у лиц разного пола представлена в таблице 11. Как указывалось выше, число умерших женщин от БСК несколько больше (53,4%), чем мужчин (46,6%).

Частота смертей среди женщин больше при хронических ревматических болезнях сердца и почти при всех пороках сердца, при артериальной гипертензии, легочном сердце и нарушениях легочного кровообращения, заболеваниях вен, субарахноидальных кровоизлияниях, а среди мужчин – от инфарктов миокарда (первичных и повторных), других острых форм ИБС, внезапных смертей, кардиомиопатий особенно алкогольных, перикардитов, миокардитов, аневризм аорты, внутримозговых кровоизлияний.

Анализ динамики смертности от БСК указывает на снижение смертности от БСК на 4% (в 2023г. до 433,9 случая на 100 тыс. населения (в 2022г. – 451,8 случая на 100 тыс. населения) или на 2 633 человек. В абсолютных значениях число спасенных жизней может показаться невелико, однако следует учитывать, что население области увеличилось за год практически на 59,5 тыс. чел.

Число умерших от различных нозологических форм БСК в зависимости от пола пациентов
в 2023 году

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
1	Болезни системы кровообращения	I00-I99	36066	19080	52,9	16986	47,1
2	Хронические ревматические болезни сердца	I05-I09	74	56	75,7	18	24,3
3	Острый ревматический эндокардит	I01.1	1	0	0,0	1	100,0
4	Митральный стеноз	I05.0	15	12	80,0	3	20,0
5	Ревматическая недостаточность митрального клапана	I05.1	2	2	100,0	0	0,0
6	Митральный стеноз с недостаточностью	I05.2	14	12	85,7	2	14,3
7	Другие болезни митрального клапана	I05.8	1	1	100,0	0	0,0
8	Болезнь митрального клапана неуточненная	I05.9	1	1	100,0	0	0,0
9	Ревматический аортальный стеноз	I06.0	2	1	50,0	1	50,0
10	Ревматический аортальный стеноз с недостаточностью	I06.2	1	0	0,0	1	100,0
11	Другие ревматические болезни аортального клапана	I06.8	3	0	0,0	3	100,0

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
12	Трикуспидальный стеноз	I07.0	1	1	100,0	0	0,0
13	Сочетанное поражение митрального и аортального клапанов	I08.0	25	20	80,0	5	20,0
14	Сочетанные поражения митрального и трехстворчатого клапанов	I08.1	1	1	100,0	0	0,0
15	Сочетанные поражения аортального и трехстворчатого клапанов	I08.2	1	0	0,0	1	100,0
16	Сочетанные поражения митрального, аортального	I08.3	6	5	83,3	1	16,7
17	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10-I15	222	125	56,3	97	43,7
18	Эссенциальная (первичная) гипертензия	I10	9	5	55,6	4	44,4
19	Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь сердца с преимущественным поражением сердца)	I11	1	0	0,0	1	100,0
20	Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца с (застойной) сердечной недостаточностью	I11.0	83	44	53,0	39	47,0
21	Гипертензивная (гипертоническая)	I11.9	30	17	56,7	13	43,3

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	болезнь с преимущественным поражением сердца без (застойной) сердечной недостаточности						
22	Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек с почечной недостаточностью	I12.0	14	6	42,9	8	57,1
23	Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек без почечной недостаточности	I12.9	1	0	0,0	1	100,0
24	Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с (застойной) сердечной недостаточностью	I13.0	35	26	74,3	9	25,7
25	Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек с почечной недостаточностью	I13.1	12	5	41,7	7	58,3
26	Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным	I13.2	35	21	60,0	14	40,0

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	поражением сердца и почек с (застойной) сердечной недостаточностью и почечной недостаточностью						
27	Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек неуточненная	I13.9	2	1	50,0	1	50,0
28	Ишемическая болезнь сердца	I20-I25	21277	11043	51,9	10234	48,1
29	Нестабильная стенокардия	I20.0	1	1	100,0	0	0,0
30	Другие формы стенокардии	I20.8	3	1	33,3	2	66,7
31	Острый инфаркт миокарда	I21	1	1	100,0	0	0,0
32	Острый трансмуральный инфаркт передней стенки миокарда	I21.0	1021	526	51,5	495	48,5
33	Острый трансмуральный инфаркт нижней стенки миокарда	I21.1	409	201	49,1	208	50,9
34	Острый трансмуральный инфаркт миокарда других уточненных локализаций	I21.2	1012	445	44,0	567	56,0
35	Острый трансмуральный инфаркт миокарда неуточненной локализации	I21.3	7	3	42,9	4	57,1

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
36	Острый субэндокардиальный инфаркт миокарда	I21.4	66	28	42,4	38	57,6
37	Острый инфаркт миокарда неуточненный	I21.9	3	1	33,3	2	66,7
38	Повторный инфаркт передней стенки миокарда	I22.0	54	23	42,6	31	57,4
39	Повторный инфаркт нижней стенки миокарда	I22.1	45	14	31,1	31	68,9
40	Повторный инфаркт миокарда другой уточненной локализации	I22.8	37	18	48,6	19	51,4
41	Гемоперикард как ближайшее осложнение острого инфаркта миокарда	I23.0	1	0	0,0	1	100,0
42	Тромбоз предсердия, ушка предсердия и желудочка сердца как текущее осложнение острого инфаркта миокарда	I23.6	1	0	0,0	1	100,0
43	Другие формы острой ишемической болезни сердца	I24.8	2338	581	24,9	1757	75,1
44	Острая ишемическая болезнь сердца неуточненная	I24.9	2	0	0,0	2	100,0
45	Хроническая ишемическая болезнь сердца	I25	2	0	0,0	2	100,0

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
46	Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная	I25.0	13	8	61,5	5	38,5
47	Атеросклеротическая болезнь сердца	I25.1	8513	5347	62,8	3166	37,2
48	Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда	I25.2	88	34	38,6	54	61,4
49	Аневризма сердца	I25.3	148	57	38,5	91	61,5
50	Ишемическая кардиомиопатия	I25.5	2411	1572	65,2	839	34,8
51	Другие формы хронической ишемической болезни сердца	I25.8	5085	2174	42,8	2911	57,2
52	Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная	I25.9	16	8	50,0	8	50,0
53	Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	I26-I28	23	13	56,5	10	43,5
54	Легочная эмболия с упоминанием об остром легочном сердце	I26.0	4	2	50,0	2	50,0
55	Легочная эмболия без упоминания об остром легочном сердце	I26.9	8	4	50,0	4	50,0
56	Первичная легочная гипертензия	I27.0	3	3	100,0	0	0,0
57	Кифосколиотическая болезнь сердца	I27.1	2	1	50,0	1	50,0
58	Другие уточненные формы легочно-	I27.8	2	1	50,0	1	50,0

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	сердечной недостаточности						
59	Легочно-сердечная недостаточность неуточненная	I27.9	3	1	33,3	2	66,7
60	Легочно-сердечная недостаточность неуточненная	I28.1	1	1	100,0	0	0,0
61	Другие болезни сердца	I30-I52	2767	948	34,3	1819	65,7
62	Острый неспецифический идиопатический перикардит	I30.0	5	2	40,0	3	60,0
63	Инфекционный перикардит	I30.1	10	5	50,0	5	50,0
64	Другие формы острого перикардита	I30.8	6	4	66,7	2	33,3
65	Острый перикардит неуточненный	I30.9	1	1	100,0	0	0,0
66	Хронический адгезивный перикардит	I31.0	3	2	66,7	1	33,3
67	Гемоперикард, не классифицированный в других рубриках	I31.2	1	1	100,0	0	0,0
68	Болезни перикарда неуточненные	I31.9	1	1	100,0	0	0,0
69	Острый и подострый инфекционный эндокардит	I33.0	68	33	48,5	35	51,5
70	Острый эндокардит неуточненный	I33.9	3	2	66,7	1	33,3
71	Митральная (клапанная) недостаточность	I34.0	39	28	71,8	11	28,2
72	Неревматический стеноз митрального	I34.2	29	25	86,2	4	13,8

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	клапана						
73	Другие неревматические поражения митрального клапана	I34.8	1	0	0,0	1	100,0
74	Неревматическое поражение митрального клапана неуточненное	I34.9	1	1	100,0	0	0,0
75	Аортальный (клапанный) стеноз	I35.0	92	67	72,8	25	27,2
76	Аортальная (клапанная) недостаточность	I35.1	14	7	50,0	7	50,0
77	Аортальный (клапанный) стеноз с недостаточностью	I35.2	65	40	61,5	25	38,5
78	Другие поражения аортального клапана	I35.8	6	4	66,7	2	33,3
79	Неревматическая недостаточность трехстворчатого клапана	I36.1	1	0	0,0	1	100,0
80	Неревматический стеноз трехстворчатого клапана с недостаточностью	I36.2	1	0	0,0	1	100,0
81	Неревматическое поражение трехстворчатого клапана неуточненное	I36.9	1	1	100,0	0	0,0
82	Инфекционный миокардит	I40.0	7	2	28,6	5	71,4
83	Изолированный миокардит	I40.1	1	1	100,0	0	0,0
84	Другие виды острого миокардита	I40.8	8	4	50,0	4	50,0
85	Острый миокардит неуточненный	I40.9	1	1	100,0	0	0,0

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
86	Дилатационная кардиомиопатия	I42.0	613	202	33,0	411	67,0
87	Обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия	I42.1	36	16	44,4	20	55,6
88	Другая гипертрофическая кардиомиопатия	I42.2	53	19	35,8	34	64,2
89	Другая рестриктивная кардиомиопатия	I42.5	2	1	50,0	1	50,0
90	Алкогольная кардиомиопатия	I42.6	952	217	22,8	735	77,2
91	Кардиомиопатия, обусловленная воздействием лекарственных средств и других внешних факторов	I42.7	22	6	27,3	16	72,7
92	Другие кардиомиопатии	I42.8	28	12	42,9	16	57,1
93	Кардиомиопатия неуточненная	I42.9	576	178	30,9	398	69,1
94	Предсердно-желудочковая блокада второй степени	I44.1	1	0	0,0	1	100,0
95	Внезапная сердечная смерть, так описанная	I46.1	8	1	12,5	7	87,5
96	Пароксизмальная фибрилляция предсердий	I48.0	6	3	50,0	3	50,0
97	Персистирующая фибрилляция предсердий	I48.1	11	7	63,6	4	36,4

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
98	Хроническая фибрилляция предсердий	I48.2	1	1	100,0	0	0,0
99	Сердечная недостаточность	I50	4	0	0,0	4	100,0
100	Застойная сердечная недостаточность	I50.0	28	19	67,9	9	32,1
101	Левожелудочковая недостаточность	I50.1	21	8	38,1	13	61,9
102	Сердечная недостаточность неуточненная	I50.9	8	6	75,0	2	25,0
103	Внутрисердечный тромбоз, не классифицированный в других рубриках	I51.3	6	2	33,3	4	66,7
104	Миокардит неуточненный	I51.4	6	3	50,0	3	50,0
105	Дегенерация миокарда	I51.5	20	15	75,0	5	25,0
106	Цереброваскулярные болезни	I60-I69	9568	5758	60,2	3810	39,8
107	Субарахноидальное кровоизлияние из каротидного синуса	I60.0	15	9	60,0	6	40,0
108	Субарахноидальное кровоизлияние из средней мозговой артерии	I60.1	78	49	62,8	29	37,2
109	Субарахноидальное кровоизлияние из передней соединительной артерии	I60.2	53	29	54,7	24	45,3
110	Субарахноидальное кровоизлияние из задней соединительной артерии	I60.3	28	16	57,1	12	42,9
111	Субарахноидальное кровоизлияние из	I60.4	43	24	55,8	19	44,2

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	базиллярной артерии						
112	Субарахноидальное кровоизлияние из позвоночной артерии	I60.5	1	0	0,0	1	100,0
113	Субарахноидальное кровоизлияние из других внутричерепных артерий	I60.6	15	9	60,0	6	40,0
114	Субарахноидальное кровоизлияние из внутричерепной артерии неуточненной	I60.7	21	13	61,9	8	38,1
115	Другое субарахноидальное кровоизлияние	I60.8	9	5	55,6	4	44,4
116	Субарахноидальное кровоизлияние неуточненное	I60.9	5	3	60,0	2	40,0
117	Внутричерепное кровоизлияние в полушарие субкортикальное	I61.0	1150	557	48,4	593	51,6
118	Внутричерепное кровоизлияние в полушарие кортикальное	I61.1	90	47	52,2	43	47,8
119	Внутричерепное кровоизлияние в полушарие неуточненное	I61.2	132	64	48,5	68	51,5
120	Внутричерепное кровоизлияние в ствол мозга	I61.3	117	46	39,3	71	60,7
121	Внутричерепное кровоизлияние в	I61.4	107	52	48,6	55	51,4

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	мозжечок						
122	Внутри мозговое кровоизлияние внутрижелудочковое	I61.5	176	79	44,9	97	55,1
123	Внутри мозговое кровоизлияние множественной локализации	I61.6	54	24	44,4	30	55,6
124	Другое внутри мозговое кровоизлияние	I61.8	14	8	57,1	6	42,9
125	Внутри мозговое кровоизлияние неуточненное	I61.9	2	1	50,0	1	50,0
126	Внутри мозговое кровоизлияние неуточненное	I62.0	31	13	41,9	18	58,1
127	Нетравматическое экстрадуральное кровоизлияние	I62.1	1	1	100,0	0	0,0
128	Внутричерепное кровоизлияние (нетравматическое) неуточненное	I62.9	1	0	0,0	1	100,0
129	Инфаркт мозга, вызванный тромбозом прецеребральных артерий	I63.0	24	13	54,2	11	45,8
130	Инфаркт мозга, вызванный эмболией прецеребральных артерий	I63.1	17	12	70,6	5	29,4
131	Инфаркт мозга, вызванный неуточненной закупоркой или стенозом	I63.2	82	47	57,3	35	42,7

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	прецеребральных артерий						
132	Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий	I63.3	1451	834	57,5	617	42,5
133	Инфаркт мозга, вызванный эмболией мозговых артерий	I63.4	154	99	64,3	55	35,7
134	Инфаркт мозга, вызванный неуточненной закупоркой или стенозом мозговых артерий	I63.5	2065	1223	59,2	842	40,8
135	Инфаркт мозга, вызванный тромбозом вен мозга, непиогенный	I63.6	5	2	40,0	3	60,0
136	Другой инфаркт мозга	I63.8	159	91	57,2	68	42,8
137	Инфаркт мозга неуточненный	I63.9	101	59	58,4	42	41,6
138	Инфаркт мозга	I63	1	0	0,0	1	100,0
139	Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	I64	24	14	58,3	10	41,7
140	Закупорка и стеноз сонной артерии	I65.2	1	0	0,0	1	100,0
141	Закупорка и стеноз мозжечковых артерий	I66.3	1	0	0,0	1	100,0
142	Аневризма мозга без разрыва	I67.1	3	1	33,3	2	66,7
143	Церебральный атеросклероз	I67.2	192	135	70,3	57	29,7
144	Прогрессирующая сосудистая	I67.3	3	2	66,7	1	33,3

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	лейкоэнцефалопатия						
145	Гипертензивная энцефалопатия	I67.4	18	11	61,1	7	38,9
146	Болезнь Мойамойа	I67.5	1	1	100,0	0	0,0
147	Негнойный тромбоз внутричерепной венозной системы	I67.6	1	1	100,0	0	0,0
148	Другие уточненные поражения сосудов мозга	I67.8	2571	1849	71,9	722	28,1
149	Цереброваскулярная болезнь неуточненная	I67.9	7	5	71,4	2	28,6
150	Последствия субарахноидального кровоизлияния	I69.0	6	3	50,0	3	50,0
151	Последствия внутричерепного кровоизлияния	I69.1	20	13	65,0	7	35,0
152	Последствия другого нетравматического внутричерепного кровоизлияния	I69.2	6	4	66,7	2	33,3
153	Последствия инфаркта мозга	I69.3	405	231	57,0	174	43,0
154	Последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга	I69.4	100	55	55,0	45	45,0
155	Последствия других и неуточненных цереброваскулярных болезней	I69.8	7	4	57,1	3	42,9

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
156	Цереброваскулярные болезни	I70-I79	1431	657	45,9	774	54,1
157	Атеросклероз аорты	I70.0	8	1	12,5	7	87,5
158	Атеросклероз артерий конечностей	I70.2	471	253	53,7	218	46,3
159	Атеросклероз других артерий	I70.8	1	0	0,0	1	100,0
160	Генерализованный и неуточненный атеросклероз	I70.9	66	43	65,2	23	34,8
161	Аневризма и расслоение аорты	I71	1	0	0,0	1	100,0
162	Аневризма и расслоение аорты	I71.0	122	55	45,1	67	54,9
163	Аневризма грудной части аорты разорванная	I71.1	298	152	51,0	146	49,0
164	Аневризма грудной части аорты без упоминания о разрыве	I71.2	7	1	14,3	6	85,7
165	Аневризма брюшной аорты разорванная	I71.3	328	100	30,5	228	69,5
166	Аневризма брюшной аорты без упоминания о разрыве	I71.4	9	1	11,1	8	88,9
167	Аневризма грудной и брюшной аорты разорванная	I71.5	8	1	12,5	7	87,5
168	Аневризма грудной и брюшной аорты без упоминания о разрыве	I71.6	3	1	33,3	2	66,7
169	Аневризма аорты неуточненной	I71.8	15	6	40,0	9	60,0

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	локализации разорванная						
170	Аневризма и расслоение сонной артерии	I72.0	3	1	33,3	2	66,7
171	Аневризма и расслоение артерии верхних конечностей	I72.1	1	0	0,0	1	100,0
172	Аневризма и расслоение почечной артерии	I72.2	3	1	33,3	2	66,7
173	Аневризма и расслоение подвздошной артерии	I72.3	9	4	44,4	5	55,6
174	Аневризма и расслоение артерии нижних конечностей	I72.4	4	0	0,0	4	100,0
175	Аневризма и расслоение других прецеребральных артерий	I72.5	3	2	66,7	1	33,3
176	Аневризма и расслоение других уточненных артерий	I72.8	2	0	0,0	2	100,0
177	Болезнь периферических сосудов неуточненная	I73.9	2	1	50,0	1	50,0
178	Эмболия и тромбоз брюшной аорты	I74.0	10	2	20,0	8	80,0
179	Эмболия и тромбоз других и неуточненных отделов аорты	I74.1	1	0	0,0	1	100,0
180	Эмболия и тромбоз артерий верхних	I74.2	6	3	50,0	3	50,0

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	конечностей						
181	Эмболия и тромбоз артерий нижних конечностей	I74.3	33	20	60,6	13	39,4
182	Эмболия и тромбоз артерий конечностей неуточненных	I74.4	3	3	100,0	0	0,0
183	Эмболия и тромбоз подвздошной артерии	I74.5	7	3	42,9	4	57,1
184	Эмболия и тромбоз других артерий	I74.8	3	2	66,7	1	33,3
185	Разрыв артерии	I77.2	2	1	50,0	1	50,0
186	Артериит неуточненный	I77.6	1	0	0,0	1	100,0
187	Наследственная геморрагическая телеангиэктазия	I78.0	1	0	0,0	1	100,0
188	Болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов, не классифицированные в других рубриках	I80-I89	704	480	68,2	224	31,8
189	Флебит и тромбофлебит поверхностных сосудов нижних конечностей	I80.0	5	4	80,0	1	20,0
190	Флебит и тромбофлебит бедренной вены	I80.1	26	16	61,5	10	38,5
191	Флебит и тромбофлебит других глубоких сосудов нижних конечностей	I80.2	575	396	68,9	179	31,1
192	Флебит и тромбофлебит нижних	I80.3	9	6	66,7	3	33,3

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	конечностей неуточненный						
193	Флебит и тромбофлебит других локализаций	I80.8	9	6	66,7	3	33,3
194	Тромбоз портальной вены	I81	3	1	33,3	2	66,7
195	Эмболия и тромбоз полых вен	I82.2	1	1	100,0	0	0,0
196	Эмболия и тромбоз других уточненных вен	I82.8	11	10	90,9	1	9,1
197	Варикозное расширение вен нижних конечностей с язвой	I83.0	5	4	80,0	1	20,0
198	Варикозное расширение вен нижних конечностей с воспалением	I83.1	42	29	69,0	13	31,0
199	Варикозное расширение вен нижних конечностей с язвой	I83.2	2	1	50,0	1	50,0
200	Варикозное расширение вен нижних конечностей без язвы или воспаления	I83.9	6	4	66,7	2	33,3
201	Варикозное расширение вен пищевода с кровотечением	I85.0	9	2	22,2	7	77,8
202	Варикозное расширение вен других уточненных локализаций	I86.8	1	0	0,0	1	100,0
203	Врожденные аномалии [пороки развития]	Q20-Q28	42	18	42,9	24	57,1

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	системы кровообращения						
204	Удвоение выходного отверстия правого желудочка	Q20.1	1	1	100,0	0	0,0
205	Дискордантное желудочково-артериальное соединение	Q20.3	2	0	0,0	2	100,0
206	Дефект межжелудочковой перегородки	Q21.0	5	3	60,0	2	40,0
207	Дефект предсердной перегородки	Q21.1	5	4	80,0	1	20,0
208	Дефект предсердно-желудочковой перегородки	Q21.2	3	1	33,3	2	66,7
209	Тетрада Фалло	Q21.3	2	0	0,0	2	100,0
210	Другие врожденные аномалии трехстворчатого клапана	Q22.8	1	0	0,0	1	100,0
211	Врожденный стеноз аортального клапана	Q23.0	2	1	50,0	1	50,0
212	Врожденная недостаточность аортального клапана	Q23.1	2	0	0,0	2	100,0
213	Синдром левосторонней гипоплазии сердца	Q23.4	1	0	0,0	1	100,0
214	Другие врожденные аномалии аортального и митрального клапанов	Q23.8	3	2	66,7	1	33,3
215	Врожденная аномалия аортального и	Q23.9	1	0	0,0	1	100,0

№ п/п	Наименование диагноза	Код диагноза (МКБ-10)	Всего умерших	Женщин	%	Мужчин	%
	митрального клапанов неуточненная						
216	Аномалия развития коронарных сосудов	Q24.5	1	1	100,0	0	0,0
217	Другие уточненные врожденные аномалии сердца	Q24.8	2	1	50,0	1	50,0
218	Коарктация аорты	Q25.1	1	0	0,0	1	100,0
219	Стеноз аорты	Q25.3	1	0	0,0	1	100,0
220	Другие врожденные аномалии аорты	Q25.4	1	0	0,0	1	100,0
221	Атрезия легочной артерии	Q25.5	2	0	0,0	2	100,0
222	Стеноз легочной артерии	Q25.6	1	1	100,0	0	0,0
223	Тотальная аномалия соединения легочных вен	Q26.2	3	2	66,7	1	33,3
224	Другие уточненные врожденные аномалии системы периферических сосудов	Q27.8	1	1	100,0	0	0,0
225	Другие пороки развития прецеребральных сосудов	Q28.1	1	0	0,0	1	100,0

В таблицах 12-17 представлены рейтинги смертности от БСК по городским округам Московской области.

Из данных, представленных в таблице 12, видно, что городские округа значительно различаются по коэффициенту смертности от БСК и по динамике смертности от БСК в 2023 году.

Динамика смертности от БСК в городских округах Московской области 2021-2023 гг.

№ п/п	Городской округ Московской области	2021		2022		2023		% изменения по сравнению с 2022 г.
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
1	Балашиха	1781	334,3	1927	351,4	2037	369,0	5,0
2	Богородский	1183	549,9	1172	536,1	1088	496,2	-7,4
3	Бронницы	142	650,4	123	572,8	108	511,0	-10,8
4	Власиха	0	0,0	64	225,6	70	245,5	8,8
5	Волоколамский	242	465,8	293	449,6	214	329,6	-26,7
6	Воскресенск	853	542,9	808	502,0	731	454,9	-9,4
7	Восход	0	0,0	8	388,2	5	242,8	-37,4
8	Дзержинский	323	584,1	238	412,1	232	403,0	-2,2
9	Дмитровский	1224	742,0	1165	705,2	1094	668,3	-5,2
10	Долгопрудный	560	467,6	590	488,2	525	439,2	-10,0
11	Домодедово	724	361,4	809	366,5	866	385,4	5,2
12	Дубна	425	571,2	312	420,2	368	496,5	18,2
13	Егорьевск	583	537,2	470	421,8	397	355,8	-15,6
14	Жуковский	708	647,9	541	488,5	486	440,6	-9,8
15	Зарайск	204	542,0	167	455,8	176	481,2	5,6
16	Звездный городок	0	0,0	31	404,5	15	197,5	-51,2
17	Истра	653	438,2	699	403,0	473	275,0	-31,8

№ п/п	Городской округ Московской области	2021		2022		2023		% изменения по сравнению с 2022 г.
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
18	Кашира	288	445,8	251	377,0	277	419,3	11,2
19	Клин	566	409,9	661	445,6	597	402,1	-9,8
20	Коломна	1104	511,2	1251	579,5	1140	531,9	-8,2
21	Королёв	1352	596,6	1205	529,8	1254	553,7	4,5
22	Котельники	143	247,8	114	170,9	90	127,6	-25,3
23	Красногорск	990	335,6	1046	326,6	1082	327,4	0,2
24	Краснознаменск	0	0,0	99	224,2	111	249,3	11,2
25	Ленинский	627	265,9	713	237,1	835	262,4	10,7
26	Лобня	502	582,7	555	673,7	554	679,3	0,8
27	Лосино-Петровский	267	442,9	214	308,1	233	326,5	6,0
28	Лотошино	114	596,7	82	372,4	63	287,6	-22,8
29	Луховицы	308	517,6	343	566,2	283	464,7	-17,9
30	Лыткарино	383	611,9	289	440,1	238	359,0	-18,4
31	Люберцы	1824	546,1	1621	459,2	1543	427,8	-6,8
32	Можайский	371	453,7	344	372,6	348	376,1	1,0
33	Молодёжный	0	0,0	10	343,2	18	627,2	82,8
34	Мытищи	1410	498,2	1291	435,3	1234	404,9	-7,0
35	Наро-Фоминский	742	407,2	842	437,0	947	481,8	10,3
36	Одинцовский	1825	451,7	1904	398,5	2121	440,6	10,6
37	Орехово-Зуевский	1317	557,3	1235	512,3	1107	459,9	-10,2

№ п/п	Городской округ Московской области	2021		2022		2023		% изменения по сравнению с 2022 г.
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
38	Павловский Посад	567	503,6	607	499,4	541	443,4	-11,2
39	Подольск	1895	552,8	1730	492,2	1565	446,6	-9,3
40	Пушкинский	1290	438,7	1224	407,9	1356	450,8	10,5
41	Раменский	1694	523,5	1502	450,7	1391	413,7	-8,2
42	Реутов	425	383,0	469	413,1	514	456,5	10,5
43	Рузский	396	566,1	369	465,1	429	538,3	15,7
44	Сергиево-Посадский	1265	599,5	1278	606,1	1104	528,9	-12,7
45	Серебряные Пруды	156	656,9	111	471,6	99	423,5	-10,2
46	Серпухов	1318	580,2	1275	536,2	1179	495,6	-7,6
47	Солнечногорск	787	529,6	832	584,5	877	652,9	11,7
48	Ступино	662	557,1	691	584,0	601	508,5	-12,9
49	Талдомский	311	561,6	325	505,1	269	419,0	-17,0
50	Фрязино	353	591,6	382	636,6	273	461,5	-27,5
51	Химки	929	361,4	1009	377,3	1115	401,2	6,4
52	Черноголовка	105	468,4	104	472,7	115	534,3	13,0
53	Чехов	656	468,4	674	456,7	638	434,7	-4,8
54	Шагура	480	504,6	430	418,6	436	429,2	2,5
55	Шаховская	152	551,6	126	425,3	77	259,1	-39,1
56	Щёлково	1110	545,3	1119	515,0	976	447,6	-13,1
57	Электросталь	1019	646,9	957	623,7	895	590,9	-5,3

Так, 16 округов из 57, представленных в 2023 г., имеют смертность от БСК 10% и ниже среднеобластных значений (27,1%) – Котельники, Звездный городок, Восход, Лотошино, Власиха, Краснознаменск, Шаховская, Ленинский, Истра, Лосино-Петровский, Волоколамский, Красногорск, Егорьевск, Лыткарино, Балашиха, Можайский, 25 округов (42,4%) имеют значения смертности в диапазоне $\pm 10\%$ от среднеобластных показателей и 18 (30,5%) городских округов Московской области имеют смертность выше средне-областной на 10% и более - Зарайск, Наро-Фоминский, Фрязино, Серпухов, Дубна, Богородский, Бронницы, Ступино, Черноголовка, Сергиево-Посадский, Коломна, Рузский, Королев, Электросталь, Молодежный, Солнечногорск, Дмитровский, Лобня.

На рисунке 4 представлена карта по смертности от БСК в Московской области, отмечена положительная динамика.

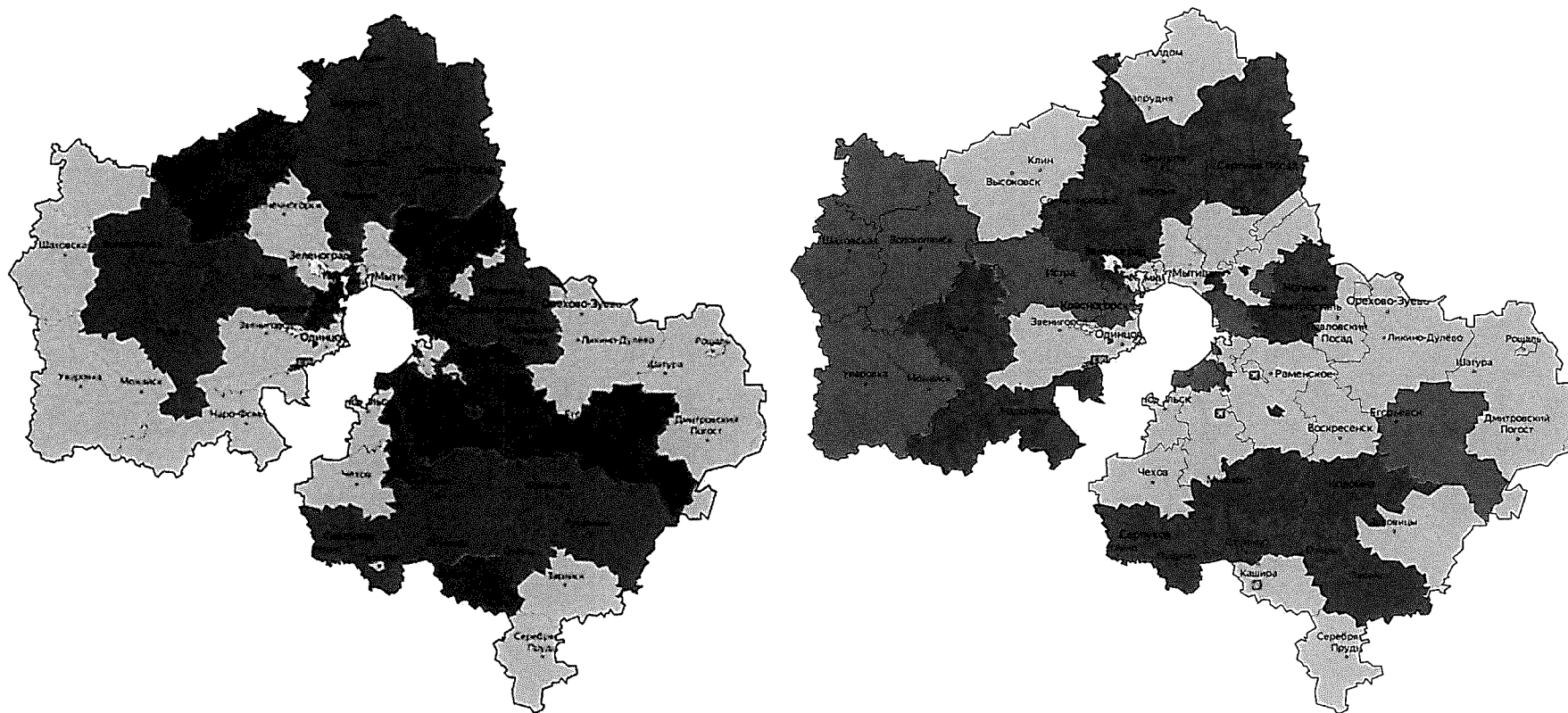


Рисунок 4. Рейтинг городских округов Московской области по смертности от БСК в 2022 и 2023 годах на карте

Таблица 13

Рейтинги городских округов Московской области по смертности от БСК в 2023 году

№	Городской округ	Смертность от БСК	Городской округ	Смертность от ИБС
---	-----------------	-------------------	-----------------	-------------------

п/п	Московской области	Абс.	На 100 тыс.	Вклад в общую смертность	Московской области	Абс.	На 100 тыс.	Вклад в смертность от БСК	Вклад в общую смертность
1	Котельники	88	128,0	38,1	Котельники	48	69,8	54,5	20,8
2	Звездный городок	13	170,6	27,1	Восход	2	96,9	40,0	10,5
3	Восход	5	242,4	26,3	Звездный городок	8	105,0	61,5	16,7
4	Лотошино	54	246,4	24,2	Краснознаменск	63	141,9	56,3	22,9
5	Власиха	71	250,0	53,0	Истра	256	148,1	54,2	14,5
6	Краснознаменск	112	252,2	40,7	Ленинский	467	151,0	58,1	28,4
7	Шаховская	77	259,3	29,5	Шаховская	46	154,9	59,7	17,6
8	Ленинский	804	260,0	48,9	Лотошино	34	155,1	63,0	15,2
9	Истра	472	273,1	26,7	Власиха	45	158,4	63,4	33,6
10	Лосино-Петровский	231	326,9	35,8	Клин	261	175,9	43,9	14,4
11	Волоколамский	213	327,1	23,3	Жуковский	208	188,2	41,8	15,6
12	Красногорск	1089	335,3	45,5	Лосино-Петровский	136	192,4	58,9	21,1
13	Егорьевск	399	358,2	25,9	Красногорск	631	194,3	57,9	26,3
14	Лыткарино	238	360,2	36,7	Можайский	180	194,6	51,1	16,9
15	Балашиха	2030	369,2	45,5	Кашира	137	206,4	49,6	13,7
16	Можайский	352	380,5	33,1	Раменский	697	208,4	51,8	19,0
17	Домодедово	872	391,4	38,4	Егорьевск	234	210,1	58,6	15,2

№ п/п	Городской округ Московской области	Смертность от БСК			Городской округ Московской области	Смертность от ИБС			
		<i>Абс.</i>	<i>На 100 тыс.</i>	<i>Вклад в общую смертность</i>		<i>Абс.</i>	<i>На 100 тыс.</i>	<i>Вклад в смертность от БСК</i>	<i>Вклад в общую смертность</i>
18	Химки	1113	399,5	43,9	Балашиха	1163	211,5	57,3	26,1
19	Клин	595	401,0	32,9	Одинцовский	1060	220,4	50,9	24,3
20	Дзержинский	232	402,1	45,1	Лыткарино	147	222,5	61,8	22,7
21	Раменский	1346	402,5	36,7	Домодедово	500	224,4	57,3	22,0
22	Мытищи	1241	413,7	45,1	Дубна	170	229,1	46,6	21,1
23	Кашира	276	415,8	27,6	Павловский Посад	287	235,7	53,2	18,1
24	Серебряные Пруды	98	417,5	28,8	Мытищи	721	240,4	58,1	26,2
25	Талдомский	270	420,4	44,9	Воскресенск	388	241,6	54,8	19,3
26	Щёлково	923	423,8	39,0	Волоколамский	158	242,6	74,2	17,3
27	Шатура	436	427,5	35,2	Талдомский	156	242,9	57,8	25,9
28	Чехов	632	430,2	36,4	Зарайск	89	243,6	50,6	15,5
29	Московская область	37199	433,0	39,4	Долгопрудный	297	247,6	57,1	28,0
30	Одинцовский	2083	433,2	47,8	Московская область	21561	251,0	58,0	22,8
31	Долгопрудный	520	433,5	49,1	Бронницы	54	253,6	50,0	15,8
32	Люберцы	1547	434,0	41,3	Реутов	287	253,7	55,6	28,6
33	Пушкинский	1318	438,4	40,1	Люберцы	907	254,4	58,6	24,2

№ п/п	Городской округ Московской области	Смертность от БСК			Городской округ Московской области	Смертность от ИБС			
		<i>Абс.</i>	<i>На 100 тыс.</i>	<i>Вклад в общую смертность</i>		<i>Абс.</i>	<i>На 100 тыс.</i>	<i>Вклад в смертность от БСК</i>	<i>Вклад в общую смертность</i>
34	Воскресенск	708	440,8	35,2	Шатура	260	255,0	59,6	21,0
35	Павловский Посад	539	442,6	33,9	Серебряные Пруды	60	255,6	61,2	17,6
36	Подольск	1556	444,2	38,8	Дзержинский	148	256,5	63,8	28,8
37	Жуковский	498	450,7	37,4	Луховицы	157	258,6	55,3	17,7
38	Орехово-Зуевский	1097	455,1	31,3	Пушкинский	787	261,8	59,7	24,0
39	Реутов	516	456,1	51,4	Богородский	573	262,3	53,1	20,4
40	Луховицы	284	467,7	32,0	Щёлково	574	263,6	62,2	24,3
41	Зарайск	176	481,7	30,6	Ступино	316	267,2	52,5	18,3
42	Наро-Фоминский	950	488,2	47,6	Лобня	224	273,3	40,4	21,6
43	Фрязино	292	489,8	33,6	Орехово-Зуевский	670	278,0	61,1	19,1
44	Серпухов	1165	490,4	35,9	Чехов	409	278,4	64,7	23,6
45	Дубна	365	492,0	45,2	Химки	777	278,9	69,8	30,6
46	Богородский	1080	494,3	38,5	Наро-Фоминский	551	283,2	58,0	27,6
47	Бронницы	108	507,2	31,7	Подольск	1030	294,1	66,2	25,7
48	Ступино	602	509,0	34,9	Сергиево- Посадский	618	294,8	55,6	19,2

№ п/п	Городской округ Московской области	Смертность от БСК			Городской округ Московской области	Смертность от ИБС			
		<i>Абс.</i>	<i>На 100 тыс.</i>	<i>Вклад в общую смертность</i>		<i>Абс.</i>	<i>На 100 тыс.</i>	<i>Вклад в смертность от БСК</i>	<i>Вклад в общую смертность</i>
49	Черноголовка	115	527,8	42,6	Серпухов	720	303,1	61,8	22,2
50	Сергиево-Посадский	1111	530,0	34,5	Коломна	680	316,4	59,3	20,1
51	Коломна	1147	533,7	34,0	Фрязино	191	320,4	65,4	22,0
52	Рузский	430	540,8	43,1	Черноголовка	70	321,3	60,9	25,9
53	Королев	1281	564,5	44,8	Электросталь	512	336,4	57,3	24,6
54	Электросталь	894	587,4	42,9	Рузский	270	339,6	62,8	27,1
55	Молодежный	18	626,7	56,3	Дмитровский	635	386,4	57,8	25,7
56	Солнечногорск	865	649,6	49,1	Королев	909	400,6	71,0	31,8
57	Дмитровский	1098	668,2	44,5	Солнечногорск	568	426,6	65,7	32,2
58	Лобня	554	675,9	53,5	Молодежный	15	522,3	83,3	46,9

Примечание. Обычным шрифтом выделены городские округа, в которых значения на 10% и более ниже среднеобластных показателей, жирным – на 10% и более выше среднеобластных показателей; курсивом – в которых значения находятся в диапазоне $\pm 10\%$ от среднеобластных показателей.

При оценке динамики смертности от БСК по сравнению с 2022 годом в 31 городском округе Московской области отмечено значительное снижение коэффициента смертности от БСК (таблица 14), из них в 19 городских округах

Московской области – более чем на 10%. Отчасти это может быть связано с увеличением населения в округе, отчасти с реальным уменьшением числа умерших, несмотря на увеличение населения. Важно, что снижение смертности произошло в тех округах, которые в 2022 г. относились к территориям, где смертность на 10 % и более превышала среднеобластные показатели (Волоколамский, Истра, Фрязино Бронницы, Талдом, Павловский Посад, Серпухов, Дмитровский, Рузский, Коломна, Луховицы, Богородский). При этом остались в той же категории смертности 4 городских округа Московской области, улучшили категорию (таблица 15) – 15 городских округов Московской области – Воскресенск, Лотошино, Жуковский, Лосино-Петровский, Серебряные Пруды, Дзержинский, Егорьевск, Лыткарино, Пушкинский, Шаховская, Дубна, Подольск, Зарайск, Кашира, Электрогорск, Люберцы, а 4 городских округа перешли из средних показателей смертности в низкую, 10 городских округов из высоких – в средние и даже 1 городской округ - из высокого показателя – в низкий.

Таблица 14

Городские округа Московской области, в которых в 2023 году произошло снижение смертности от БСК на 10% и более по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Городской округ Московской области	2022			2023			
		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в общую смертность	Абс.	На 100 тыс.	Вклад в общую смертность	% изменения по сравнению с 2022 г.
1	<i>Звездный городок</i>	27	520,4	37	13	170,6	27,1	-67,2
2	Волоколамский	271	710	29,3	213	327,1	23,3	-53,9
3	Истра	700	558,2	35,7	472	273,1	26,7	-51,1

4	<i>Шаховская</i>	124	479,1	35,2	77	259,3	29,5	-45,9
5	Фрязино	523	893,4	43,7	292	489,8	33,6	-45,2
6	Бронницы	195	911,9	34,5	108	507,2	31,7	-44,4
7	<i>Лотошино</i>	70	440,1	27,8	54	246,4	24,2	-44,0
8	Котельники	115	216,8	46	88	128,0	38,1	-41,0
9	Талдомский	294	635,7	44,5	270	420,4	44,9	-33,9
10	<i>Лосино-Петровский</i>	240	439,2	32,6	231	326,9	35,8	-25,6
11	Ленинский	675	348,5	39,9	804	260,0	48,9	-25,4
12	Павловский Посад	470	582,2	34,3	539	442,6	33,9	-24,0
13	<i>Можайский</i>	358	496,9	32,8	352	380,5	33,1	-23,4
14	<i>Лыткарино</i>	284	468,9	40,2	238	360,2	36,7	-23,2
15	Коломна	1450	682,9	34,2	1147	533,7	34,0	-21,9
16	Луховицы	336	571,2	34,9	284	467,7	32,0	-18,1
17	<i>Долгопрудный</i>	624	518,7	54,5	520	433,5	49,1	-16,4
18	Егорьевск	451	426,4	24	399	358,2	25,9	-16,0
19	<i>Шатура</i>	435	508,5	32,2	436	427,5	35,2	-15,9
20	Восход	5	282,8	41,7	5	242,4	26,3	-14,3
21	<i>Люберцы</i>	1617	504,8	40	1547	434,0	41,3	-14,0
22	<i>Жуковский</i>	560	523,1	36,8	498	450,7	37,4	-13,9
23	Рузский	381	627,7	35,8	430	540,8	43,1	-13,8
24	<i>Орехово-Зуевский</i>	1222	527,6	33,4	1097	455,1	31,3	-13,7
25	<i>Чехов</i>	651	496,1	35,7	632	430,2	36,4	-13,3
26	<i>Одинцовский</i>	1684	498,2	40	2083	433,2	47,8	-13,1
27	Красногорск	1072	384,9	39,5	1089	335,3	45,5	-12,9

28	Серпухов	904	562,6	34,8	1165	490,4	35,9	-12,8
29	Дмитровский	1235	762,2	44,9	1098	668,2	44,5	-12,3
30	<i>Мытищи</i>	<i>1369</i>	<i>471,3</i>	42,8	1241	413,7	45,1	-12,2
31	Богородский	1178	556,9	37,4	1080	494,3	38,5	-11,2

Примечание. Обычным шрифтом выделены городские округа, в которых значения на 10% и более ниже среднеобластных показателей, жирным – на 10% и более выше среднеобластных показателей; курсивом – в которых значения находятся в диапазоне $\pm 10\%$ от среднеобластных показателей.

Таблица 15

Городские округа Московской области, которые в 2023 г. перешли в более низкую категорию риска смерти от БСК

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023	
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.
1	Волоколамский	271	710	213	327,1
2	Истра	700	558,2	472	273,1
3	Талдомский	294	635,7	270	420,4
4	Павловский Посад	470	582,2	539	442,6
5	Луховицы	336	571,2	284	467,7
6	<i>Лосино-Петровский</i>	<i>240</i>	<i>439,2</i>	231	326,9
7	<i>Можайский</i>	<i>358</i>	<i>496,9</i>	352	380,5
8	<i>Лыткарино</i>	<i>284</i>	<i>468,9</i>	238	360,2

9	<i>Шаховская</i>	124	479,1	77	259,3
10	<i>Лотошино</i>	70	440,1	54	246,4

Примечание. Обычным шрифтом выделены городские округа, в которых значения на 10% и более ниже среднеобластных показателей, жирным – на 10% и более выше среднеобластных показателей; курсивом – в которых значения находятся в диапазоне $\pm 10\%$ от среднеобластных показателей.

Тем не менее, было 15 округов, в которых смертность от БСК увеличилась (таблица 16). При этом в 7 из них это увеличение превысило 10% по сравнению с 2022 годом (Зарайск, Дубна, Солнечногорск, Пушкинский, Краснознаменск, Воскресенск, Молодежный), а 9 из них перешли в более высокую категорию по смертности от БСК (таблица 17).

Таблица 16

Городские округа Московской области, в которых смертность от БСК в 2023 году увеличилась

№ п/п	Городской округ Московской области	2022			2023			% изменения по сравнению с 2023 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в общую смертность	Абс.	На 100 тыс.	Вклад в общую смертность	
1	Балашиха	1913	361,2	40,5	2030	369,2	45,5	2,2
2	Власиха	66	240,4	39,5	71	250,0	53,0	4,0
3	Королев	1222	542,5	39,9	1281	564,5	44,8	4,1
4	<i>Черноголовка</i>	<i>111</i>	<i>498,7</i>	41,3	115	527,8	42,6	5,8
5	Кашира	240	388,1	22,6	276	415,8	27,6	7,1
6	Щёлково	750	390,7	40,5	923	423,8	39,0	8,5

7	Реутов	454	419,4	46	516	456,1	51,4	8,7
8	Лобня	548	615,9	48	554	675,9	53,5	9,7
9	Зарайск	166	432,5	24,9	176	481,7	30,6	11,4
10	Дубна	319	430,9	33,5	365	492,0	45,2	14,2
11	Солнечногорск	761	518	40,8	865	649,6	49,1	25,4
12	Пушкинский	1015	349,3	30,1	1318	438,4	40,1	25,5
13	Краснознаменск	88	198,2	34,2	112	252,2	40,7	27,3
14	Воскресенск	505	330,4	32,9	708	440,8	35,2	33,4
15	Молодежный	8	286,3	42,1	18	626,7	56,3	118,9

Таблица 17

Городские округа Московской области, в которых категория смертности от БСК повысилась

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023	
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.
1	Химки	1020	397,9	1113	399,5
2	Щёлково	750	390,7	923	423,8
3	Реутов	454	419,4	516	456,1
4	Пушкинский	1015	349,3	1318	438,4

5	Воскресенск	505	330,4	708	440,8
6	Дубна	319	430,9	365	492,0
7	Черноголовка	111	498,7	115	527,8
8	Зарайск	166	432,5	176	481,7
9	Солнечногорск	761	518	865	649,6

Смертность от ишемической болезни сердца.

В таблице 13 представлены рейтинги городских округов Московской области по смертности от ИБС в 2023 году. ИБС по-прежнему занимает первое место в структуре смертности от БСК. В среднем вклад ИБС в структуре смертности от БСК составил в 2023 г. - 59,7% (в 2022 году –60,5%, 61,4% в 2021 году). Коэффициент смертности снизился до 251 на 100 тыс. населения (в 2022 году соответственно – 266 случаев на 100 тыс. населения и в 2021 году - 312,87 случая на 100 тыс. населения). Снижение по отношению в 2022 году составило 6% (1289 чел.).

Высокие показатели смертности от ИБС (на 10% и более превышающие среднеобластные показатели) отмечены в 16 городских округах Московской области (в 2022 таких округов было 19) – Орехово-Зуевский, Чехов, Химки, Наро-Фоминский, Подольск, Сергиево-Посадский, Серпухов, Коломна, Фрязино, Черноголовка, Электросталь, Рузский, Дмитровский, Королев, Солнечногорск и Молодежный. В 9 городских округах Московской области вклад ИБС в смертность от БСК более чем на 10% выше, чем среднеобластной показатель – Дзержинский, Чехов, Фрязино, Солнечногорск, Подольск,

Химки, Королев, Волоколамский, Молодежный. В остальных городских округах Московской области вклад ИБС в смертность от БСК близкий к среднеобластному или ниже среднего, что свидетельствует о других, по-видимому, не ишемических или о не кардиологических, а других сосудистых причинах высокой смертности от БСК.

Как видно из данных, представленных в таблице 18, изменение в показателях смертности от ИБС в 2023 году, было разнонаправленным.

Таблица 18

Динамика смертности от ИБС в 2023 году по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
1	<i>Балашиха</i>	1181	223	1163	211,5	-5,2
2	<i>Богородский</i>	647	305,9	573	262,3	-14,3
3	Бронницы	109	509,7	54	253,6	-50,2
4	Власиха	42	153	45	158,4	3,5
5	Волоколамский	182	476,8	158	242,6	-49,1
6	Воскресенск	258	168,8	388	241,6	43,1
7	Восход	0	0	2	96,9	
8	<i>Дзержинский</i>	151	286,9	148	256,5	-10,6
9	Дмитровский	782	482,6	635	386,4	-19,9
10	<i>Долгопрудный</i>	339	281,8	297	247,6	-12,1
11	<i>Домодедово</i>	491	267,3	500	224,4	-16,0

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
12	Дубна	155	209,4	170	229,1	9,4
13	Егорьевск	259	244,9	234	210,1	-14,2
14	<i>Жуковский</i>	295	275,5	208	188,2	-31,7
15	Зарайск	80	208,4	89	243,6	16,9
16	Звездный городок	18	347	8	105	-69,7
17	Истра	409	326,1	256	148,1	-54,6
18	Кашира	135	218,3	137	206,4	-5,5
19	<i>Клин</i>	358	277,8	261	175,9	-36,7
20	Коломна	886	417,3	680	316,4	-24,2
21	Королев	837	371,6	909	400,6	7,8
22	Котельники	72	135,8	48	69,8	-48,6
23	Красногорск	653	234,5	631	194,3	-17,1
24	Краснознаменск	56	126,1	63	141,9	12,5
25	Ленинский	403	208,1	467	151	-27,4
26	<i>Лобня</i>	282	316,9	224	273,3	-13,8
27	<i>Лосино-Петровский</i>	164	300,2	136	192,4	-35,9
28	<i>Лотошино</i>	47	295,5	34	155,1	-47,5
29	<i>Луховицы</i>	177	300,9	157	258,6	-14,1
30	Лыткарино	197	325,3	147	222,5	-31,6
31	Люберцы	1027	320,6	907	254,4	-20,6

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
32	<i>Можайский</i>	230	319,2	180	194,6	-39,0
33	Молодежный	4	143,2	15	522,3	264,7
34	<i>Московская область</i>	22856	266	21561	251	-5,6
35	<i>Мытищи</i>	860	296	721	240,4	-18,8
36	<i>Наро-Фоминский</i>	570	317,6	551	283,2	-10,8
37	<i>Одинцовский</i>	1003	296,8	1060	220,4	-25,7
38	Орехово-Зуевский	761	328,5	670	278	-15,4
39	Павловский Посад	281	348,1	287	235,7	-32,3
40	<i>Подольск</i>	946	284,4	1030	294,1	3,4
41	Протвино	145	422,1			
42	Пушкинский	540	185,9	787	261,8	40,8
43	<i>Пушино</i>	64	313,4			
44	Раменский	763	239,1	697	208,4	-12,8
45	Реутов	281	259,6	287	253,7	-2,3
46	Рузский	238	392,1	270	339,6	-13,4
47	Сергиево-Посадский	717	346,9	618	294,8	-15,0
48	<i>Серебряные Пруды</i>	65	272,9	60	255,6	-6,3
49	Серпухов	562	349,7	720	303,1	-13,3
50	Солнечногорск	488	332,2	568	426,6	28,4
51	<i>Ступино</i>	342	289,1	316	267,2	-7,6

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
52	Талдомский	188	406,5	156	242,9	-40,2
53	Фрязино	367	626,9	191	320,4	-48,9
54	<i>Химки</i>	<i>691</i>	<i>269,6</i>	<i>777</i>	<i>278,9</i>	3,4
55	Черноголовка	50	224,6	70	321,3	43,1
56	<i>Чехов</i>	<i>393</i>	<i>299,5</i>	409	278,4	-7,0
57	<i>Шатура</i>	<i>261</i>	<i>305,1</i>	260	255	-16,4
58	<i>Шаховская</i>	<i>79</i>	<i>305,2</i>	46	154,9	-49,2
59	Щёлково	446	232,4	574	263,6	13,4
60	Электрогорск	54	242,1			
61	Электросталь	512	326,7	512	336,4	3,0

Примечание. Обычным шрифтом выделены городские округа, в которых значения на 10% и более ниже среднеобластных показателей, жирным – на 10% и более выше среднеобластных показателей; курсивом – в которых значения находятся в диапазоне $\pm 10\%$ от среднеобластных показателей.

В таблице 19 представлен рейтинг городских округов Московской области по динамике смертности от ИБС в 2023 году по сравнению с 2022 годом. В 41 округе произошло снижение смертности от ИБС, при этом в 35 из них смертность снизилась на 10 и более процентов. При этом 18 округов перешли в более низкую категорию смертности по ИБС. Важно, что это снижение отмечено в 16 округах, исходно имевших высокие показатели смертности от ИБС в 2022 году.

В 14 округах тем не менее отмечено повышение смертности от ИБС – Электросталь, Подольск, Химки, Власиха, Королев, Дубна, Краснознаменск, Щёлково, Зарайск, Солнечногорск, Пушкинский, Черноголовка, Воскресенск и Молодежный. Значимым (10% и более) – в 8 из них.

Таблица 19

Рейтинг городских округов Московской области по динамике смертности от ИБС в 2023 году по сравнению с 2022
ГОДОМ

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
1	Звездный городок	18	347	8	105	-69,7
2	Истра	409	326,1	256	148,1	-54,6
3	Бронницы	109	509,7	54	253,6	-50,2
4	<i>Шаховская</i>	79	305,2	46	154,9	-49,2
5	Волоколамский	182	476,8	158	242,6	-49,1
6	Фрязино	367	626,9	191	320,4	-48,9
7	Котельники	72	135,8	48	69,8	-48,6
8	<i>Лотошино</i>	47	295,5	34	155,1	-47,5
9	Талдомский	188	406,5	156	242,9	-40,2
10	<i>Можайский</i>	230	319,2	180	194,6	-39,0

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
11	<i>Клин</i>	358	277,8	261	175,9	-36,7
12	<i>Лосино-Петровский</i>	164	300,2	136	192,4	-35,9
13	Павловский Посад	281	348,1	287	235,7	-32,3
14	<i>Жуковский</i>	295	275,5	208	188,2	-31,7
15	Лыткарино	197	325,3	147	222,5	-31,6
16	Ленинский	403	208,1	467	151	-27,4
17	<i>Одинцовский</i>	1003	296,8	1060	220,4	-25,7
18	Коломна	886	417,3	680	316,4	-24,2
19	Люберцы	1027	320,6	907	254,4	-20,6
20	Дмитровский	782	482,6	635	386,4	-19,9
21	<i>Мытищи</i>	860	296	721	240,4	-18,8
22	Красногорск	653	234,5	631	194,3	-17,1
23	<i>Шатура</i>	261	305,1	260	255	-16,4
24	<i>Домодедово</i>	491	267,3	500	224,4	-16,0
25	Орехово-Зуевский	761	328,5	670	278	-15,4
26	Сергиево-Посадский	717	346,9	618	294,8	-15,0
27	<i>Богородский</i>	647	305,9	573	262,3	-14,3
28	Егорьевск	259	244,9	234	210,1	-14,2
29	<i>Луховицы</i>	177	300,9	157	258,6	-14,1
30	<i>Лобня</i>	282	316,9	224	273,3	-13,8

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
31	Рузский	238	392,1	270	339,6	-13,4
32	Серпухов	562	349,7	720	303,1	-13,3
33	Раменский	763	239,1	697	208,4	-12,8
34	<i>Долгопрудный</i>	339	281,8	297	247,6	-12,1
35	<i>Наро-Фоминский</i>	570	317,6	551	283,2	-10,8
36	<i>Дзержинский</i>	151	286,9	148	256,5	-10,6
37	<i>Ступино</i>	342	289,1	316	267,2	-7,6
38	<i>Чехов</i>	393	299,5	409	278,4	-7,0
39	<i>Серебряные Пруды</i>	65	272,9	60	255,6	-6,3
40	<i>Московская область</i>	22856	266	21561	251	-5,6
41	Кашира	135	218,3	137	206,4	-5,5
42	Балашиха	1181	223	1163	211,5	-5,2
43	Реутов	281	259,6	287	253,7	-2,3
44	Электросталь	512	326,7	512	336,4	3,0
45	<i>Подольск</i>	946	284,4	1030	294,1	3,4
46	<i>Химки</i>	691	269,6	777	278,9	3,4
47	Власиха	42	153	45	158,4	3,5
48	Королев	837	371,6	909	400,6	7,8
49	Дубна	155	209,4	170	229,1	9,4
50	Краснознаменск	56	126,1	63	141,9	12,5

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
51	Щёлково	446	232,4	574	263,6	13,4
52	Зарайск	80	208,4	89	243,6	16,9
53	Солнечногорск	488	332,2	568	426,6	28,4
54	Пушкинский	540	185,9	787	261,8	40,8
55	Черноголовка	50	224,6	70	321,3	43,1
56	Воскресенск	258	168,8	388	241,6	43,1
57	Молодежный	4	143,2	15	522,3	264,7

Примечание. Обычным шрифтом выделены городские округа, в которых значения на 10% и более ниже среднеобластных показателей, жирным – на 10% и более выше среднеобластных показателей; курсивом – в которых значения находятся в диапазоне $\pm 10\%$ от среднеобластных показателей.

Смертность от инфаркта миокарда

В 2023 году в Московской области фактический показатель смертности от инфаркта миокарда составил 30,9 случая на 100 тыс. населения, что ниже запланированного целевого показателя (37,3 случая на 100 тыс. населения) на 17,2%. По сравнению с 2022 годом смертность от инфаркта миокарда стала ниже на 11%, хотя абсолютное число умерших пациентов уменьшилось незначительно - на 316 чел.

Как видно из данных, представленных в таблице 20, вклад инфаркта миокарда в смертность от БСК и в смертность от ИБС не велик и составляет в Московской области соответственно 7,1 и 12,4%, что практически не отличается от показателей 2022 года (7,9% и 13%). В некоторых городских округах Московской области вклад в смертность от ИБС

инфаркта миокарда существенно превышает среднеобластные показатели – Люберцы, Дубна, Коломна, Ступино, Павловский Посад, Серебряные Пруды, Можайский, Дмитровский, Шатура, Черноголовка, Клин, Бронницы, Лотошино, Жуковский, Шаховская, Истра, Кашира.

Таблица 20

Показатели смертности от инфаркта миокарда в городских округах Московской области в 2023 году
и динамика по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		Городской округ Московской области	2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.		Абс.	На 100 тыс.	
1	Московская область	2 947	34,7	Московская область	2656	30,9	-10,9
2	Балашиха	155	29,3	Балашиха	132	24,0	-18,1
3	Богородский	81	38,3	Богородский	75	34,3	-10,4
4	Бронницы	17	79,5	Бронницы	11	51,7	-35,0
5	Власиха	6	21,9	Власиха	3	10,6	-51,8
6	Волоколамский	30	78,6	Волоколамский	17	26,1	-66,8
7	Воскресенск	25	16,4	Воскресенск	45	28,0	70,8
8	Восход	0	0	Восход	0	0,0	0
9	Дзержинский	22	41,8	Дзержинский	11	19,1	-54,4

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		Городской округ Московской области	2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.		Абс.	На 100 тыс.	
10	Дмитровский	111	68,5	Дмитровский	107	65,1	-4,9
11	Долгопрудный	34	28,3	Долгопрудный	24	20,0	-29,3
12	Домодедово	66	35,9	Домодедово	68	30,5	-15,0
13	Дубна	23	31,1	Дубна	26	35,0	12,7
14	Егорьевск	23	21,7	Егорьевск	20	18,0	-17,3
15	Жуковский	62	57,9	Жуковский	44	39,8	-31,2
16	Зарайск	7	18,2	Зарайск	5	13,7	-24,8
17	Звездный городок	0	0	Звездный городок	0	0,0	0
18	Истра	80	63,8	Истра	59	34,1	-46,5
19	Кашира	44	71,2	Кашира	38	57,3	-19,6
20	Клин	55	42,7	Клин	47	31,7	-25,8
21	Коломна	126	59,3	Коломна	106	49,3	-16,8
22	Королев	105	46,6	Королев	89	39,2	-15,8
23	Котельники	14	26,4	Котельники	5	7,3	-72,5
24	Красногорск	91	32,7	Красногорск	72	22,2	-32,2
25	Краснознаменск	6	13,5	Краснознаменск	8	18,0	33,5
26	Ленинский	37	19,1	Ленинский	33	10,7	-44,1
27	Лобня	40	45	Лобня	24	29,3	-34,9

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		Городской округ Московской области	2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.		Абс.	На 100 тыс.	
28	Лосино-Петровский	15	27,5	Лосино-Петровский	17	24,1	-12,5
29	Лотошино	13	81,7	Лотошино	7	31,9	-60,9
30	Луховицы	31	52,7	Луховицы	10	16,5	-68,8
31	Лыткарино	17	28,1	Лыткарино	20	30,3	7,7
32	Люберцы	124	38,7	Люберцы	137	38,4	-0,7
33	Можайский	25	34,7	Можайский	30	32,4	-6,6
34	Молодежный	0	0	Молодежный	2	69,6	2
35	Мытищи	140	48,2	Мытищи	102	34,0	-29,5
36	Наро-Фоминский	77	42,9	Наро-Фоминский	54	27,8	-35,3
37	Одинцовский	135	39,9	Одинцовский	117	24,3	-39,0
38	Орехово-Зуевский	68	29,4	Орехово-Зуевский	62	25,7	-12,5
39	Павловский Посад	42	52	Павловский Посад	47	38,6	-25,8
40	Подольск	162	48,7	Подольск	123	35,1	-27,9
41	Протвино	20	58,2	Протвино			
42	Пушкинский	85	29,3	Пушкинский	79	26,3	-10,3
43	Пушино	4	19,6	Пушино			
44	Раменский	106	33,2	Раменский	104	31,1	-6,3
45	Реутов	42	38,8	Реутов	42	37,1	-4,3

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		Городской округ Московской области	2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.		Абс.	На 100 тыс.	
46	Рузский	36	59,3	Рузский	39	49,0	-17,3
47	Сергиево-Посадский	80	38,7	Сергиево-Посадский	90	42,9	10,9
48	Серебряные Пруды	5	21	Серебряные Пруды	10	42,6	102,9
49	Серпухов	62	38,6	Серпухов	72	30,3	-21,5
50	Солнечногорск	41	27,9	Солнечногорск	49	36,8	31,9
51	Ступино	39	33	Ступино	50	42,3	28,1
52	Талдомский	24	51,9	Талдомский	22	34,3	-34,0
53	Фрязино	25	42,7	Фрязино	22	36,9	-13,6
54	Химки	67	26,1	Химки	40	14,4	-45,0
55	Черноголовка	6	27	Черноголовка	12	55,1	104,0
56	Чехов	35	26,7	Чехов	48	32,7	22,4
57	Шатура	38	44,4	Шатура	44	43,1	-2,8
58	Шаховская	12	46,4	Шаховская	10	33,7	-27,4
59	Щёлково	33	17,2	Щёлково	56	25,7	49,5
60	Электрогорск	5	22,4	Электрогорск			
61	Электросталь	73	46,6	Электросталь	70	46,0	-1,3

Рейтинг городских округов Московской области по смертности от инфаркта миокарда (таблица 21) показывает, что 16 городских округов Московской области (45% от всех городских округов) имеют низкие показатели смертности от инфаркта миокарда – ниже среднеобластных показателей на 10% и более.

Особо обращают на себя внимание 25 городских округов Московской области (40% от всех городских округов) со смертностью от инфаркта миокарда выше среднеобластной на 10% и более – Мытищи, Истра, Талдомский, Богородский, Дубна, Подольск, Солнечногорск, Фрязино, Реутов, Люберцы, Павловский Посад, Королев, Жуковский, Ступино, Серебряные Пруды, Сергиево-Посадский, Шатура, Электросталь, Рузский, Коломна, Бронницы, Черноголовка, Кашира, Дмитровский, Молодежный (таблица 21). Причем среди этих округов 8 имеют региональные сосудистые центры. Возможно, это обусловлено особенностями регистрации медицинских свидетельств о смерти, хотя нельзя исключить и вклад смертей вне медицинских организаций.

Таблица 21

Рейтинг городских округов Московской области по смертности от инфаркта миокарда в 2023 году

№ п/п	Городской округ Московской области	Абс.	На 100 тыс.
1	Восход	0	0,0
2	Звездный городок	0	0,0
3	Котельники	5	7,3
4	Власиха	3	10,6
5	Ленинский	33	10,7

№ п/п	Городской округ Московской области	Абс.	На 100 тыс.
6	Зарайск	5	13,7
7	Химки	40	14,4
8	Луховицы	10	16,5
9	Егорьевск	20	18,0
10	Краснознаменск	8	18,0
11	Дзержинский	11	19,1
12	Долгопрудный	24	20,0
13	Красногорск	72	22,2
14	Балашиха	132	24,0
15	Лосино-Петровский	17	24,1
16	Одинцовский	117	24,3
17	Щёлково	56	25,7
18	Орехово-Зуевский	62	25,7
19	Волоколамский	17	26,1
20	Пушкинский	79	26,3
21	Наро-Фоминский	54	27,8
22	Воскресенск	45	28,0
23	Лобня	24	29,3
24	Лыткарино	20	30,3
25	Серпухов	72	30,3

№ п/п	Городской округ Московской области	Абс.	На 100 тыс.
26	<i>Домодедово</i>	68	30,5
27	<i>Московская область</i>	2656	30,9
28	<i>Раменский</i>	104	31,1
29	<i>Клин</i>	47	31,7
30	<i>Лотошино</i>	7	31,9
31	<i>Можайский</i>	30	32,4
32	<i>Чехов</i>	48	32,7
33	<i>Шаховская</i>	10	33,7
34	Мытищи	102	34,0
35	Истра	59	34,1
36	Талдомский	22	34,3
37	Богородский	75	34,3
38	Дубна	26	35,0
39	Подольск	123	35,1
40	Солнечногорск	49	36,8
41	Фрязино	22	36,9
42	Реутов	42	37,1
43	Люберцы	137	38,4
44	Павловский Посад	47	38,6
45	Королев	89	39,2

№ п/п	Городской округ Московской области	Абс.	На 100 тыс.
46	Жуковский	44	39,8
47	Ступино	50	42,3
48	Серебряные Пруды	10	42,6
49	Сергиево-Посадский	90	42,9
50	Шатура	44	43,1
51	Электросталь	70	46,0
52	Рузский	39	49,0
53	Коломна	106	49,3
54	Бронницы	11	51,7
55	Черноголовка	12	55,1
56	Кашира	38	57,3
57	Дмитровский	107	65,1
58	Молодежный	2	69,6

Примечание. Обычным шрифтом выделены городские округа, в которых значения на 10% и более ниже среднеобластных показателей, жирным – на 10% и более выше среднеобластных показателей; курсивом – в которых значения находятся в диапазоне $\pm 10\%$ от среднеобластных показателей.

Смертность от инфаркта миокарда в 2023 году по сравнению с 2022 годом снизилась на 10,9% (таблица 20). При этом в 42 городских округах Московской области произошло снижение смертности различной степени выраженности - Котельники, Луховицы, Волоколамский, Лотошино, Дзержинский, Власиха, Истра, Химки, Ленинский, Одинцовский, Наро-

Фоминский, Бронницы, Лобня, Талдомский, Красногорск, Жуковский, Мытищи, Долгопрудный, Подольск, Шаховская, Клин, Павловский Посад, Зарайск, Серпухов, Кашира, Балашиха, Рузский, Егорьевск, Коломна, Королев, Домодедово, Фрязино, Лосино-Петровский, Орехово-Зуевский, Богородский, Пушкинский, Можайский, Раменский, Дмитровский, Реутов, Шатура, Электросталь, Люберцы.

Однако, согласно таблице 22 в 11 городских округах Московской области в 2023 году по сравнению с 2022 годом смертность от инфаркта миокарда увеличилась – Лыткарино, Сергиево-Посадский, Дубна, Чехов, Ступино, Солнечногорск, Краснознаменск, Щёлково, Воскресенск, Серебряные Пруды, Черноголовка, Молодежный. Это вдвое меньше, чем отмечалось в 2022 году и даже если исключить такие городские округа Московской области, где по закону малых чисел даже небольшое увеличение числа умерших привело к подобному увеличению – Дубна, Краснознаменск, Солнечногорск, Серебряные Пруды, Черноголовка, Молодежный, то прирост в городских округах Сергиев-Посадский, Ступино, Воскресенск и Чехов требует более внимательного разбора причин.

Таблица 22

Динамика смертности от инфаркта миокарда в 2023 году по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
1	Котельники	14	26,4	5	7,3	-72,5
2	Луховицы	31	52,7	10	16,5	-68,8
3	Волоколамский	30	78,6	17	26,1	-66,8

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
4	Лотошино	13	81,7	7	31,9	-60,9
5	Дзержинский	22	41,8	11	19,1	-54,4
6	Власиха	6	21,9	3	10,6	-51,8
7	Истра	80	63,8	59	34,1	-46,5
8	Химки	67	26,1	40	14,4	-45,0
9	Ленинский	37	19,1	33	10,7	-44,1
10	Одинцовский	135	39,9	117	24,3	-39,0
11	Наро-Фоминский	77	42,9	54	27,8	-35,3
12	Бронницы	17	79,5	11	51,7	-35,0
13	Лобня	40	45	24	29,3	-34,9
14	Талдомский	24	51,9	22	34,3	-34,0
15	Красногорск	91	32,7	72	22,2	-32,2
16	Жуковский	62	57,9	44	39,8	-31,2
17	Мытищи	140	48,2	102	34,0	-29,5
18	Долгопрудный	34	28,3	24	20,0	-29,3
19	Подольск	162	48,7	123	35,1	-27,9
20	Шаховская	12	46,4	10	33,7	-27,4
21	Клин	55	42,7	47	31,7	-25,8

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
22	Павловский Посад	42	52	47	38,6	-25,8
23	Зарайск	7	18,2	5	13,7	-24,8
24	Серпухов	62	38,6	72	30,3	-21,5
25	Кашира	44	71,2	38	57,3	-19,6
26	Балашиха	155	29,3	132	24,0	-18,1
27	Рузский	36	59,3	39	49,0	-17,3
28	Егорьевск	23	21,7	20	18,0	-17,3
29	Коломна	126	59,3	106	49,3	-16,8
30	Королев	105	46,6	89	39,2	-15,8
31	Домодедово	66	35,9	68	30,5	-15,0
32	Фрязино	25	42,7	22	36,9	-13,6
33	Лосино-Петровский	15	27,5	17	24,1	-12,5
34	Орехово-Зуевский	68	29,4	62	25,7	-12,5
35	Московская область	2 947	34,7	2656	30,9	-10,9
36	Богородский	81	38,3	75	34,3	-10,4
37	Пушкинский	85	29,3	79	26,3	-10,3
38	Можайский	25	34,7	30	32,4	-6,6
39	Раменский	106	33,2	104	31,1	-6,3

№ п/п	Городской округ Московской области	2022		2023		Δ% изменения по сравнению с 2022
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
40	Дмитровский	111	68,5	107	65,1	-4,9
41	Реутов	42	38,8	42	37,1	-4,3
42	Шатура	38	44,4	44	43,1	-2,8
43	Электросталь	73	46,6	70	46,0	-1,3
44	Люберцы	124	38,7	137	38,4	-0,7
45	Лыткарино	17	28,1	20	30,3	7,7
46	Сергиево-Посадский	80	38,7	90	42,9	10,9
47	Дубна	23	31,1	26	35,0	12,7
48	Чехов	35	26,7	48	32,7	22,4
49	Ступино	39	33	50	42,3	28,1
50	Солнечногорск	41	27,9	49	36,8	31,9
51	Краснознаменск	6	13,5	8	18,0	33,5
52	Щёлково	33	17,2	56	25,7	49,5
53	Воскресенск	25	16,4	45	28,0	70,8
54	Серебряные Пруды	5	21	10	42,6	102,9
55	Черноголовка	6	27	12	55,1	104,0
56	Молодежный	0	0	2	69,6	

Смертность от cerebrovascularных заболеваний

В среднем по Московской области смертность от cerebrovascularных заболеваний (ЦВБ) в 2023 году не изменилась и составила 116,0 случаев на 100 тыс. населения и была ниже целевого показателя, запланированного на 2023 год (123,7 случая на 100 тыс. населения) - на 6,7%.

Вклад смертности от ЦВБ в среднем составил 10,6% от общей смертности и практически $\frac{1}{4}$ часть от всех умерших от БСК (26,9%).

В таблице 23 представлены рейтинги городских округов Московской области по смертности от cerebrovascularных заболеваний и острого нарушения мозгового кровообращения. Уменьшилось число округов, имеющих высокую смертность от ЦВБ, с 21 до 18 - Талдомский, Долгопрудный, Ступино, Черноголовка, Мытищи, Раменский, Сергиево-Посадский, Электросталь, Коломна, Воскресенск, Бронницы, Одинцовский, Клин, Реутов, Дубна, Жуковский, Дмитровский, Лобня.

В связи с тем, что вклад инсультов в смертность от ЦВБ велик, то и городские округа Московской области с высокой смертностью от инсультов остаются практически теми же с небольшими различиями – Щёлково, Воскресенск, Люберцы, Солнечногорск, Серпухов, Коломна, Дубна, Мытищи, Жуковский, Рузский, Королев, Ступино, Талдомский, Богородский, Молодежный, Электросталь, Лобня, Дмитровский, Черноголовка, Сергиево-Посадский. Соответственно в этих городских округах и вклад инсультов в смертность от ЦВБ был значительным. Хотя не исключено, что имеет место несоответствующее кодирование в таких городских округах, как Лобня Дубна, Жуковский и Воскресенск.

Рейтинги городских округов Московской области по смертности от цереброваскулярных заболеваний
и острого нарушения мозгового кровообращения

№ п/п	Городской округ Московской области	ЦВБ				Городской округ Московской области	ОНМК			
		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в общую смертность	Вклад в смертность от БСК		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в смертность от ЦВБ	Вклад в смертность от БСК
1	Котельники	25	36,4	10,8	28,4	Звездный городок	1	13,1	33,3	7,7
2	Звездный городок	3	39,4	6,3	23,1	Лотошино	5	22,8	50,0	9,3
3	Волоколамский	27	41,5	3,0	12,7	Шаховская	7	23,6	43,8	9,1
4	Лотошино	10	45,6	4,5	18,5	Ленинский	77	24,9	30,2	9,6
5	Шаховская	16	53,9	6,1	20,8	Котельники	19	27,6	76,0	21,6
6	Краснознаменск	28	63,1	10,2	25,0	Волоколамский	20	30,7	74,1	9,4
7	Власиха	18	63,4	13,4	25,4	Краснознаменск	15	33,8	53,6	13,4
8	Химки	203	72,9	8,0	18,2	Клин	51	34,4	21,8	8,6
9	Егорьевск	82	73,6	5,3	20,6	Власиха	11	38,7	61,1	15,5
10	Чехов	115	78,3	6,6	18,2	Восход	1	48,5	50,0	20,0
11	Можайский	75	81,1	7,1	21,3	Истра	92	53,2	62,6	19,5
12	Подольск	285	81,4	7,1	18,3	Балашиха	296	53,8	53,1	14,6

№ п/п	Городской округ Московской области	ЦВБ				Городской округ Московской области	ОНМК			
		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в общую смертность	Вклад в смертность от БСК		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в смертность от ЦВБ	Вклад в смертность от БСК
13	Ленинский	255	82,5	15,5	31,7	Егорьевск	63	56,6	76,8	15,8
14	Истра	147	85,0	8,3	31,1	Красногорск	188	57,9	53,1	17,3
15	Лыткарино	58	87,8	9,0	24,4	Химки	164	58,9	80,8	14,7
16	Лосино-Петровский	63	89,1	9,8	27,3	Дзержинский	35	60,7	56,5	15,1
17	Солнечногорск	121	90,9	6,9	14,0	Чехов	92	62,6	80,0	14,6
18	Шатура	96	94,1	7,8	22,0	Орехово-Зуевский	152	63,1	61,3	13,9
19	Восход	2	96,9	10,5	40,0	<i>Луховицы</i>	<i>41</i>	<i>67,5</i>	<i>56,9</i>	<i>14,4</i>
20	Балашиха	557	101,3	12,5	27,4	<i>Лосино- Петровский</i>	<i>48</i>	<i>67,9</i>	<i>76,2</i>	<i>20,8</i>
21	Кашира	68	102,5	6,8	24,6	<i>Зарайск</i>	<i>25</i>	<i>68,4</i>	<i>54,3</i>	<i>14,2</i>
22	Орехово-Зуевский	248	102,9	7,1	22,6	<i>Шатура</i>	<i>71</i>	<i>69,6</i>	<i>74,0</i>	<i>16,3</i>
23	Молодежный	3	104,5	9,4	16,7	<i>Раменский</i>	<i>234</i>	<i>70,0</i>	<i>52,5</i>	<i>17,4</i>
24	<i>Люберцы</i>	<i>379</i>	<i>106,3</i>	<i>10,1</i>	<i>24,5</i>	<i>Одинцовский</i>	<i>338</i>	<i>70,3</i>	<i>46,0</i>	<i>16,2</i>
25	<i>Пушкинский</i>	<i>321</i>	<i>106,8</i>	<i>9,8</i>	<i>24,4</i>	<i>Подольск</i>	<i>248</i>	<i>70,8</i>	<i>87,0</i>	<i>15,9</i>
26	<i>Дзержинский</i>	<i>62</i>	<i>107,5</i>	<i>12,1</i>	<i>26,7</i>	<i>Кашира</i>	<i>47</i>	<i>70,8</i>	<i>69,1</i>	<i>17,0</i>
27	<i>Красногорск</i>	<i>354</i>	<i>109,0</i>	<i>14,8</i>	<i>32,5</i>	<i>Серебряные Пруды</i>	<i>17</i>	<i>72,4</i>	<i>65,4</i>	<i>17,3</i>

№ п/п	Городской округ Московской области	ЦВБ				Городской округ Московской области	ОНМК			
		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в общую смертность	Вклад в смерт- ность от БСК		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в смертность от ЦВБ	Вклад в смертность от БСК
28	Королев	248	109,3	8,7	19,4	Можайский	67	72,4	89,3	19,0
29	Щёлково	241	110,7	10,2	26,1	Лыткарино	48	72,6	82,8	20,2
30	Фрязино	66	110,7	7,6	22,6	Пушкинский	219	72,8	68,2	16,6
31	Серебряные Пруды	26	110,8	7,6	26,5	Домодедово	163	73,2	65,5	18,7
32	Домодедово	249	111,8	11,0	28,6	Московская область	6331	73,7	63,2	17,0
33	Рузский	90	113,2	9,0	20,9	Долгопрудный	92	76,7	59,0	17,7
34	Московская область	10015	116,6	10,6	26,9	Реутов	87	76,9	48,1	16,9
35	Луховицы	72	118,6	8,1	25,4	Павловский Посад	95	78,0	65,1	17,6
36	Павловский Посад	146	119,9	9,2	27,1	Наро-Фоминский	153	78,6	64,3	16,1
37	Богородский	266	121,7	9,5	24,6	Фрязино	47	78,8	71,2	16,1
38	Наро-Фоминский	238	122,3	11,9	25,1	Бронницы	17	79,8	53,1	15,7
39	Зарайск	46	125,9	8,0	26,1	Щёлково	178	81,7	73,9	19,3
40	Серпухов	301	126,7	9,3	25,8	Воскресенск	132	82,2	56,2	18,6
41	Талдомский	83	129,2	13,8	30,7	Люберцы	299	83,9	78,9	19,3
42	Долгопрудный	156	130,0	14,7	30,0	Солнечногорск	112	84,1	92,6	12,9

№ п/п	Городской округ Московской области	ЦВБ				Городской округ Московской области	ОНМК			
		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в общую смертность	Вклад в смерт- ность от БСК		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в смертность от ЦВБ	Вклад в смертность от БСК
43	Ступино	156	131,9	9,0	25,9	Серпухов	202	85,0	67,1	17,3
44	Черноголовка	29	133,1	10,7	25,2	Коломна	188	87,5	60,5	16,4
45	Мытищи	400	133,3	14,5	32,2	Дубна	66	89,0	49,3	18,1
46	Раменский	446	133,4	12,2	33,1	Мытищи	271	90,3	67,8	21,8
47	Сергиево-Посадский	288	137,4	8,9	25,9	Жуковский	100	90,5	49,5	20,1
48	Электросталь	219	143,9	10,5	24,5	Рузский	73	91,8	81,1	17,0
49	Коломна	311	144,7	9,2	27,1	Королев	210	92,5	84,7	16,4
50	Воскресенск	235	146,3	11,7	33,2	Ступино	112	94,7	71,8	18,6
51	Бронницы	32	150,3	9,4	29,6	Талдомский	62	96,5	74,7	23,0
52	Одинцовский	735	152,8	16,9	35,3	Богородский	216	98,9	81,2	20,0
53	Клин	234	157,7	12,9	39,3	Молодежный	3	104,5	100,0	16,7
54	Реутов	181	160,0	18,0	35,1	Электросталь	173	113,7	79,0	19,4
55	Дубна	134	180,6	16,6	36,7	Лобня	97	118,3	38,2	17,5
56	Жуковский	202	182,8	15,2	40,6	Дмитровский	199	121,1	64,2	18,1
57	Дмитровский	310	188,7	12,6	28,2	Черноголовка	27	123,9	93,1	23,5
58	Лобня	254	309,9	24,5	45,8	Сергиево-	265	126,4	92,0	23,9

№ п/п	Городской округ Московской области	ЦВБ				Городской округ Московской области	ОНМК			
		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в общую смертность	Вклад в смерт- ность от БСК		Абс.	На 100 тыс.	Вклад в смертность от ЦВБ	Вклад в смертность от БСК
						Посадский				

Примечание. Обычным шрифтом выделены городские округа, в которых значения на 10% и более ниже среднеобластных показателей, жирным – на 10% и более выше среднеобластных показателей; курсивом – в которых значения находятся в диапазоне $\pm 10\%$ от среднеобластных показателей.

В 2023 году продолжилось снижение смертности от ЦВБ в 37 городских округах Московской области, в 27 из них снижение составило более 10%. Важно, что в сравнении с 2022 годом в 43 округах произошло снижение смертности от ОНМК, из них в 34 - более чем на 10% (таблица 24).

Повышение смертности от инсультов более чем на 10% по сравнению с прошлым годом отмечено в 10 городских округах Московской области – Электросталь, Солнечногорск, Власиха, Сергиево-Посадский, Воскресенск, Наро-Фоминский, Серебряные Пруды, Краснознаменск, Молодежный, Дубна.

Рейтинги городских округов Московской области по динамике смертности от ЦВБ и инсультов
в 2023 году по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Городской округ Московской области	ЦВБ					Городской округ Московской области	ОНМК				
		2022		2023		Δ%		2022		2023		Δ%
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.			Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
1	Волоколамский	47	123,1	27	41,5	-66,3	Звездный городок	6	115,7	1	13,1	-88,7
2	Звездный городок	6	115,7	3	39,4	-66,0	Волоколамский	32	83,8	20	30,7	-63,4
3	Истра	206	164,3	147	85,0	-48,2	Восход	2	113,1	1	48,5	-57,1
4	Шаховская	25	96,6	16	53,9	-44,2	Шаховская	13	50,2	7	23,6	-53,0
5	Восход	3	169,7	2	96,9	-42,9	Ленинский	100	51,6	77	24,9	-51,7
6	Фрязино	113	193	66	110,7	-42,6	Бронницы	32	149,6	17	79,8	-46,6
7	Чехов	176	134,1	115	78,3	-41,6	Котельники	26	49	19	27,6	-43,6
8	Бронницы	53	247,8	32	150,3	-39,4	Клин	76	59	51	34,4	-41,7
9	Котельники	31	58,4	25	36,4	-37,7	Чехов	136	103,6	92	62,6	-39,6
10	Лотошино	11	69,2	10	45,6	-34,1	Егорьевск	95	89,8	63	56,6	-37,0
11	Ступино	235	198,7	156	131,9	-33,6	Истра	100	79,7	92	53,2	-33,2
12	Егорьевск	112	105,9	82	73,6	-30,5	Рузский	83	136,7	73	91,8	-32,8
13	Луховицы	99	168,3	72	118,6	-29,5	Павловский Посад	92	114	95	78,0	-31,6

№ п/п	Городской округ Московской области	ЦВБ					Городской округ Московской области	ОНМК				
		2022		2023		Δ%		2022		2023		Δ%
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.			Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
14	Шатура	113	132,1	96	94,1	-28,7	Фрязино	66	112,7	47	78,8	-30,1
15	Рузский	96	158,2	90	113,2	-28,5	Подольск	327	98,3	248	70,8	-28,0
16	Черноголовка	41	184,2	29	133,1	-27,7	Лотошино	5	31,4	5	22,8	-27,4
17	Орехово-Зуевский	321	138,6	248	102,9	-25,8	Шатура	78	91,2	71	69,6	-23,7
18	Долгопрудный	210	174,6	156	130,0	-25,5	Мытищи	339	116,7	271	90,3	-22,6
19	Подольск	357	107,3	285	81,4	-24,2	Красногорск	203	72,9	188	57,9	-20,6
20	Павловский Посад	124	153,6	146	119,9	-22,0	Дзержинский	40	76	35	60,7	-20,2
21	Коломна	393	185,1	311	144,7	-21,8	Лосино- Петровский	46	84,2	48	67,9	-19,3
22	Люберцы	397	123,9	379	106,3	-14,2	Коломна	228	107,4	188	87,5	-18,6
23	Талдомский	69	149,2	83	129,2	-13,4	Дмитровский	239	147,5	199	121,1	-17,9
24	Богородский	295	139,5	266	121,7	-12,7	Долгопрудный	112	93,1	92	76,7	-17,6
25	Зарайск	55	143,3	46	125,9	-12,1	Талдомский	54	116,8	62	96,5	-17,3
26	Можайский	66	91,6	75	81,1	-11,5	Орехово-Зуевский	176	76	152	63,1	-17,0
27	Ленинский	180	92,9	255	82,5	-11,2	Жуковский	116	108,3	100	90,5	-16,4
28	Королев	273	121,2	248	109,3	-9,8	Одинцовский	284	84	338	70,3	-16,3
29	Электросталь	250	159,5	219	143,9	-9,8	Балашиха	334	63,1	296	53,8	-14,7

№ п/п	Городской округ Московской области	ЦВБ					Городской округ Московской области	ОНМК				
		2022		2023		Δ%		2022		2023		Δ%
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.			Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
30	Дзержинский	62	117,8	62	107,5	-8,8	Московская область	6667	85,8	6331	73,7	-14,1
31	Красногорск	329	118,1	354	109,0	-7,7	Домодедово	156	84,9	163	73,2	-13,8
32	Лыткарино	57	94,1	58	87,8	-6,7	Луховицы	45	76,5	41	67,5	-11,7
33	Лосино-Петровский	52	95,2	63	89,1	-6,4	Богородский	237	112	216	98,9	-11,7
34	Химки	199	77,6	203	72,9	-6,1	Черноголовка	31	139,3	27	123,9	-11,0
35	Московская область	9586	123,4	10015	116,6	-5,5	Пушкинский	235	80,9	219	72,8	-10,0
36	Молодежный	3	107,4	3	104,5	-2,7	Химки	166	64,8	164	58,9	-9,2
37	Мытищи	393	135,3	400	133,3	-1,4	Королев	226	100,3	210	92,5	-7,7
38	Щёлково	215	112	241	110,7	-1,2	Щёлково	169	88	178	81,7	-7,1
39	Дмитровский	294	181,4	310	188,7	4,0	Можайский	56	77,7	67	72,4	-6,8
40	Пушкинский	298	102,6	321	106,8	4,1	Люберцы	283	88,3	299	83,9	-5,0
41	Одинцовский	494	146,2	735	152,8	4,5	Кашира	45	72,8	47	70,8	-2,7
42	Домодедово	196	106,7	249	111,8	4,7	Раменский	229	71,8	234	70,0	-2,5
43	Серпухов	192	119,5	301	126,7	6,0	Серпухов	139	86,5	202	85,0	-1,7
44	Сергиево-Посадский	266	128,7	288	137,4	6,8	Лыткарино	44	72,7	48	72,6	-0,1
45	Жуковский	176	164,4	202	182,8	11,2	Лобня	103	115,8	97	118,3	2,2

№ п/п	Городской округ Московской области	ЦВБ					Городской округ Московской области	ОНМК				
		2022		2023		Δ%		2022		2023		Δ%
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.			Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
46	Балашиха	478	90,3	557	101,3	12,2	Ступино	107	90,5	112	94,7	4,6
47	Серебряные Пруды	23	96,6	26	110,8	14,7	Зарайск	25	65,1	25	68,4	5,1
48	Солнечногорск	113	76,9	121	90,9	18,2	Реутов	79	73	87	76,9	5,3
49	Раменский	358	112,2	446	133,4	18,9	Электросталь	160	102,1	173	113,7	11,3
50	Воскресенск	187	122,3	235	146,3	19,6	Солнечногорск	109	74,2	112	84,1	13,4
51	Кашира	51	82,5	68	102,5	24,2	Власиха	9	32,8	11	38,7	18,1
52	Власиха	14	51	18	63,4	24,3	Сергиево- Посадский	220	106,4	265	126,4	18,8
53	Реутов	134	123,8	181	160,0	29,2	Воскресенск	104	68	132	82,2	20,9
54	Наро-Фоминский	167	93	238	122,3	31,5	Наро-Фоминский	112	62,4	153	78,6	26,0
55	Лобня	184	206,8	254	309,9	49,8	Серебряные Пруды	13	54,6	17	72,4	32,6
56	Краснознаменск	17	38,3	28	63,1	64,6	Краснознаменск	11	24,8	15	33,8	36,2
57	Дубна	80	108,1	134	180,6	67,1	Молодежный	2	71,6	3	104,5	45,9
58	Клин	100	77,6	234	157,7	103,2	Дубна	37	50	66	89,0	77,9

Таким образом, для реального снижения смертности от БСК наряду с продолжением улучшения качества медицинской помощи пациентам с острым ИМ основные усилия должны быть направлены на качественное лечение хронических форм

ИБС. В то же время снижение частоты возникновения ОНМК, в том числе и повторных ОНМК, снижение летальности могут сыграть существенную роль в снижении смертности от БСК.

Анализ внебольничной смертности

В таблице 25 представлены данные по общей смертности и смертности от БСК, в том числе и внебольничной. Вклад внебольничной смертности от всех причин составил в среднем по области 34,1% и не отличается принципиально от вклада, который был в 2022 году - 35,2%.

Городские округа Московской области с высокой внебольничной смертностью от всех причин, в основном имеют и высокий вклад внебольничной смертности в общую смертность – Жуковский, Власиха, Богородский, Краснознаменск, Серебряные Пруды, Электросталь, Дзержинский, Люберцы, Дубна, Черноголовка, Коломна, Котельники, Лыткарино, Звездный городок, Орехово-Зуевский, Серпухов, Фрязино.

Внебольничная смертность от БСК на высоком уровне остается в 19 городских округах Московской области и это те же городские округа, где наблюдается высокая общая смертность – Королев, Ступино, Наро-Фоминский, Дубна, Луховицы, Одинцовский, Бронницы, Дзержинский, Павловский Посад, Рузский, Солнечногорск, Люберцы, Сергиево-Посадский, Лобня, Коломна, Серпухов, Электросталь, Фрязино, Орехово-Зуевский.

В среднем вклад внебольничной смертности от БСК составил 34,3%, то есть несколько снизился (на 9%) по сравнению с данными 2022 года (37,7%) и 2021 года (38,7%) от всех умерших от БСК.

Проведенный нами корреляционный анализ выявил высокую степень взаимосвязи между коэффициентом внебольничной смертности от БСК и коэффициентом общей внебольничной смертности ($r = 0,701$), а также между вкладом внебольничной смертности от БСК с вкладом внебольничной смертности в общую смертность, в то время

как нет зависимости между коэффициентом смерти от всех причин и смертностью от БСК в целом ($r = -0,107$). Это отчасти свидетельствует о роли качества оказания помощи на амбулаторном этапе пациентам с БСК.

В таблице 25 представлена внебольничная смертность от ИБС и от инфаркта миокарда в разрезе городских округов Московской области.

В среднем по области внебольничная смертность от ИБС составляет 43%, однако в ряде округов этот вклад существенно выше – Шатура, Павловский Посад, Жуковский, Лыткарино, Электросталь, Одинцовский, Егорьевск, Сергиево-Посадский, Дзержинский, Коломна, Власиха, Люберцы, Серпухов, Фрязино, Котельники, Орехово-Зуевский, Щёлково. В большинстве из них вклад внебольничной смертности от ИБС во внебольничную смертность от БСК превышает 50%.

Таблица 25

Рейтинги городских округов Московской области по общей смертности и смертности от БСК,
в том числе внебольничной, в 2023 году

№ п/п	Городской округ Московской области	Общая смертность					Городской округ Московской области	Смертность от БСК				
		всего		внебольничная		Вклад внебольничной в общую		всего		внебольничная		Вклад внебольничной в общую
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.			Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
1	Восход	0	9,2	0	0,0	0,0	Восход	5	242,4	0	0,0	0,0
2	Молодежный	32	11,1	5	1,7	15,6	Щёлково	923	423,8	127	58,3	13,8
3	Щёлково	2366	10,9	425	2,0	18,0	Молодежный	18	626,7	3	104,5	16,7

№ п/п	Городской округ Московской области	Общая смертность					Городской округ Московской области	Смертность от БСК				
		всего		внебольничная		Вклад внебольничной в общую		всего		внебольничная		Вклад внебольничной в общую
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.			Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
4	Лотошино	223	10,2	44	2,0	19,7	Лотошино	54	246,4	11	50,2	20,4
5	Воскресенск	2013	12,5	483	3,0	24,0	Воскресенск	708	440,8	155	96,5	21,9
6	Дмитровский	2469	15,0	644	3,9	26,1	Клин	595	401,0	132	89,0	22,2
7	Волоколамский	913	14,0	242	3,7	26,5	Истра	472	273,1	105	60,7	22,2
8	Красногорск	2395	7,4	637	2,0	26,6	Звездный городок	13	170,6	3	39,4	23,1
9	Домодедово	2273	10,2	605	2,7	26,6	Домодедово	872	391,4	203	91,1	23,3
10	Лобня	1036	12,6	276	3,4	26,6	Дмитровский	1098	668,2	260	158,2	23,7
11	Долгопрудный	1059	8,8	290	2,4	27,4	Черноголовка	115	527,8	29	133,1	25,2
12	Солнечногорск	1762	13,2	491	3,7	27,9	Долгопрудный	520	433,5	134	111,7	25,8
13	Егорьевск	1539	13,8	436	3,9	28,3	Лосино- Петровский	231	326,9	60	84,9	26,0
14	Мытищи	2754	9,2	788	2,6	28,6	Мытищи	1241	413,7	329	109,7	26,5
15	Химки	2538	9,1	729	2,6	28,7	Кашира	276	415,8	75	113,0	27,2
16	Раменский	3663	11,0	1053	3,1	28,7	Чехов	632	430,2	181	123,2	28,6
17	Чехов	1736	11,8	504	3,4	29,0	Королев	1281	564,5	376	165,7	29,4
18	Балашиха	4464	8,1	1308	2,4	29,3	Талдомский	270	420,4	80	124,6	29,6
19	Ступино	1724	14,6	516	4,4	29,9	Богородский	1080	494,3	323	147,8	29,9
20	Королев	2860	12,6	858	3,8	30,0	Солнечногорск	865	649,6	259	194,5	29,9

№ п/п	Городской округ Московской области	Общая смертность					Городской округ Московской области	Смертность от БСК				
		всего		внебольничная		Вклад внебольничной в общую		всего		внебольничная		Вклад внебольничной в общую
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.			Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
21	Реутов	1003	8,9	307	2,7	30,6	Лобня	554	675,9	168	205,0	30,3
22	Рузский	997	12,5	306	3,8	30,7	Можайский	352	380,5	107	115,7	30,4
23	Сергиево- Посадский	3221	15,4	995	4,7	30,9	Зарайск	176	481,7	54	147,8	30,7
24	Талдомский	602	9,4	188	2,9	31,2	Химки	1113	399,5	347	124,6	31,2
25	Можайский	1063	11,5	334	3,6	31,4	Пушкинский	1318	438,4	413	137,4	31,3
26	Клин	1810	12,2	584	3,9	32,3	Жуковский	498	450,7	159	143,9	31,9
27	Наро-Фоминский	1994	10,2	653	3,4	32,7	Балашиха	2030	369,2	650	118,2	32,0
28	Пушкинский	3286	10,9	1082	3,6	32,9	Серебряные Пруды	98	417,5	32	136,3	32,7
29	Истра	1769	10,2	588	3,4	33,2	Ступино	602	509,0	197	166,6	32,7
30	Луховицы	887	14,6	295	4,9	33,3	Рузский	430	540,8	141	177,3	32,8
31	Кашира	1001	15,1	335	5,0	33,5	Краснознаменск	112	252,2	37	83,3	33,0
32	Лосино- Петровский	645	9,1	218	3,1	33,8	Наро- Фоминский	950	488,2	325	167,0	34,2
33	Московская область	94360	11,0	32220	3,8	34,1	Бронницы	108	507,2	37	173,8	34,3
34	Шатура	1237	12,1	427	4,2	34,5	Волоколамский	213	327,1	73	112,1	34,3

№ п/п	Городской округ Московской области	Общая смертность					Городской округ Московской области	Смертность от БСК				
		всего		внебольничная		Вклад внебольничной в общую		всего		внебольничная		Вклад внебольничной в общую
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.			Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
35	Одинцовский	4359	9,1	1551	3,2	35,6	Московская область	37199	433,0	12771	148,6	34,3
36	Подольск	4007	11,4	1427	4,1	35,6	Раменский	1346	402,5	468	140,0	34,8
37	Шаховская	261	8,8	93	3,1	35,6	Дубна	365	492,0	127	171,2	34,8
38	Зарайск	576	15,8	209	5,7	36,3	Красногорск	1089	335,3	379	116,7	34,8
39	Павловский Посад	1588	13,0	578	4,7	36,4	Реутов	516	456,1	180	159,1	34,9
40	Бронницы	341	16,0	125	5,9	36,7	Шатура	436	427,5	154	151,0	35,3
41	Ленинский	1643	5,3	612	2,0	37,2	Подольск	1556	444,2	556	158,7	35,7
42	Жуковский	1332	12,1	503	4,6	37,8	Шаховская	77	259,3	28	94,3	36,4
43	Власиха	134	4,7	52	1,8	38,8	Луховицы	284	467,7	104	171,3	36,6
44	Богородский	2805	12,8	1093	5,0	39,0	Лыткарино	238	360,2	89	134,7	37,4
45	Краснознаменск	275	6,2	108	2,4	39,3	Сергиев-Посад	1111	530,0	427	203,7	38,4
46	Серебряные Пруды	340	14,5	139	5,9	40,9	Ленинский	804	260,0	311	100,6	38,7
47	Электросталь	2084	13,7	853	5,6	40,9	Павловский Посад	539	442,6	215	176,5	39,9
48	Дзержинский	514	8,9	223	3,9	43,4	Одинцовский	2083	433,2	833	173,2	40,0
49	Люберцы	3746	10,5	1633	4,6	43,6	Коломна	1147	533,7	463	215,4	40,4
50	Дубна	807	10,9	357	4,8	44,2	Егорьевск	399	358,2	164	147,2	41,1

№ п/п	Городской округ Московской области	Общая смертность					Городской округ Московской области	Смертность от БСК				
		всего		внебольничная		Вклад внебольничной в общую		всего		внебольничная		Вклад внебольничной в общую
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.			Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
51	Черноголовка	270	12,4	120	5,5	44,4	Электросталь	894	587,4	368	241,8	41,2
52	Коломна	3378	15,7	1504	7,0	44,5	Дзержинский	232	402,1	101	175,0	43,5
53	Котельники	231	3,4	107	1,6	46,3	Люберцы	1547	434,0	705	197,8	45,6
54	Лыткарино	648	9,8	302	4,6	46,6	Серпухов	1165	490,4	539	226,9	46,3
55	Звездный городок	48	6,3	23	3,0	47,9	Власиха	71	250,0	33	116,2	46,5
56	Орехово-Зуевский	3504	14,5	1766	7,3	50,4	Котельники	88	128,0	46	66,9	52,3
57	Серпухов	3247	13,7	1645	6,9	50,7	Фрязино	292	489,8	156	261,6	53,4
58	Фрязино	869	14,6	551	9,2	63,4	Орехово- Зуевский	1097	455,1	740	307,0	67,5

Аналогично и высокий вклад внебольничной смерти от инфаркта миокарда по сравнению со среднеобластным показателем (31,6%) отмечен в округах Мытищи, Сергиево-Посадский, Ступино, Серпухов, Солнечногорск, Люберцы, Зарайск, Пушкинский, Егорьевск, Коломна, Жуковский, Кашира, Краснознаменск, Молодежный, Шаховская, Луховицы, Орехово-Зуевский, Фрязино (таблица 26). Таким образом, сохраняется ситуация, когда каждый третий пациент, умерший от инфаркта миокарда, умирает вне стационара. Как показывает проведенный анализ, это не связано ни с числом проживающего населения на территории городского округа, ни с наличием инвазивных центров или ПСО. Таким образом,

вероятно недостаточная работа амбулаторного звена, в том числе и в плане информирования населения, и диспансерного наблюдения, является причиной высокой смертности на дому от инфаркта миокарда.

Таблица 26

Рейтинги городских округов Московской области по вкладу внебольничной смертности от ИБС и ИМ

№ п/п	Городской округ Московской области	Смертность от ИБС					Городской округ Московской области	Смертность от инфаркта миокарда				
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне- больничной смертности от ИБС в смертность от ИБС		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне- больнич- ной смертнос- ти от ИМ в смертность от ИМ
1	Восход	2	96,9	0	0,0	0,0	Лотошино	7	31,9	0	0,0	0,0
2	Щёлково	574	263,6	106	48,7	18,5	Дзержинский	11	19,1	1	1,7	9,1
3	Молодежный	15	522,3	3	104,5	20,0	Серебряные Пруды	10	42,6	1	4,3	10,0
4	Истра	256	148,1	73	42,2	28,5	Реутов	42	37,1	5	4,4	11,9
5	Лотошино	34	155,1	10	45,6	29,4	Дубна	26	35,0	4	5,4	15,4
6	Домодедово	500	224,4	149	66,9	29,8	Черноголовка	12	55,1	2	9,2	16,7

№ п/п	Городской округ Московской области	Смертность от ИБС					Городской округ Московской области	Смертность от инфаркта миокарда				
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне- больничной смертности от ИБС в смертность от ИБС		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне- больнич- ной смертнос- ти от ИМ в смертность от ИМ
7	Черноголовка	70	321,3	22	101,0	31,4	Лобня	24	29,3	4	4,9	16,7
8	Воскресенск	388	241,6	123	76,6	31,7	Волоколамский	17	26,1	3	4,6	17,6
9	Зарайск	89	243,6	29	79,4	32,6	Наро-Фоминский	54	27,8	10	5,1	18,5
10	Дмитровский	635	386,4	208	126,6	32,8	Балашиха	132	24,0	25	4,5	18,9
11	Лобня	224	273,3	74	90,3	33,0	Котельники	5	7,3	1	1,5	20,0
12	Балашиха	1163	211,5	402	73,1	34,6	Можайский	30	32,4	6	6,5	20,0
13	Чехов	409	278,4	142	96,7	34,7	Домодедово	68	30,5	14	6,3	20,6
14	Королев	909	400,6	325	143,2	35,8	Долгопрудный	24	20,0	5	4,2	20,8
15	Долгопрудный	297	247,6	107	89,2	36,0	Воскресенск	45	28,0	10	6,2	22,2
16	Реутов	287	253,7	104	91,9	36,2	Дмитровский	107	65,1	24	14,6	22,4
17	Богородский	573	262,3	209	95,7	36,5	Химки	40	14,4	9	3,2	22,5
18	Кашира	137	206,4	50	75,3	36,5	Чехов	48	32,7	11	7,5	22,9
19	Можайский	180	194,6	66	71,3	36,7	Лосино-	17	24,1	4	5,7	23,5

№ п/п	Городской округ Московской области	Смертность от ИБС					Городской округ Московской области	Смертность от инфаркта миокарда				
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне- больничной смертности от ИБС в смертность от ИБС		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне- больнич- ной смертнос- ти от ИМ в смертность от ИМ
							Петровский					
20	Волоколамский	158	242,6	58	89,1	36,7	Красногорск	72	22,2	18	5,5	25,0
21	Лосино-Петровский	136	192,4	50	70,8	36,8	Истра	59	34,1	15	8,7	25,4
22	Мытищи	721	240,4	266	88,7	36,9	Щёлково	56	25,7	15	6,9	26,8
23	Химки	777	278,9	289	103,7	37,2	Бронницы	11	51,7	3	14,1	27,3
24	Солнечногорск	568	426,6	212	159,2	37,3	Талдомский	22	34,3	6	9,3	27,3
25	Звездный городок	8	105,0	3	39,4	37,5	Королев	89	39,2	25	11,0	28,1
26	Рузский	270	339,6	103	129,5	38,1	Электросталь	70	46,0	20	13,1	28,6
27	Талдомский	156	242,9	60	93,4	38,5	Лыткарино	20	30,3	6	9,1	30,0
28	Шаховская	46	154,9	18	60,6	39,1	Подольск	123	35,1	37	10,6	30,1
29	<i>Ступино</i>	<i>316</i>	<i>267,2</i>	<i>124</i>	<i>104,8</i>	<i>39,2</i>	Московская область	2656	30,9	839	9,8	31,6
30	<i>Клин</i>	<i>261</i>	<i>175,9</i>	<i>104</i>	<i>70,1</i>	<i>39,8</i>	Богородский	75	34,3	24	11,0	32,0

№ п/п	Городской округ Московской области	Смертность от ИБС					Городской округ Московской области	Смертность от инфаркта миокарда				
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне - больничной смертности от ИБС в смертность от ИБС		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне больнич- ной смертнос- ти от ИМ в смертность от ИМ
31	<i>Пушкинский</i>	787	261,8	318	105,8	40,4	Одинцовский	117	24,3	38	7,9	32,5
32	<i>Бронницы</i>	54	253,6	22	103,3	40,7	Раменский	104	31,1	34	10,2	32,7
33	<i>Краснознаменск</i>	63	141,9	26	58,6	41,3	Власиха	3	10,6	1	3,5	33,3
34	<i>Подольск</i>	1030	294,1	430	122,8	41,7	Рузский	39	49,0	13	16,3	33,3
35	<i>Наро-Фоминский</i>	551	283,2	232	119,2	42,1	Ленинский	33	10,7	11	3,6	33,3
36	Московская область	21561	251,0	9297	108,2	43,1	Клин	47	31,7	16	10,8	34,0
37	<i>Раменский</i>	697	208,4	301	90,0	43,2	Павловский Посад	47	38,6	16	13,1	34,0
38	<i>Луховицы</i>	157	258,6	68	112,0	43,3	Шатура	44	43,1	15	14,7	34,1
39	<i>Серебряные Пруды</i>	60	255,6	26	110,8	43,3	Мытищи	102	34,0	36	12,0	35,3
40	<i>Красногорск</i>	631	194,3	275	84,7	43,6	Сергиево- Посадский	90	42,9	32	15,3	35,6
41	<i>Дубна</i>	170	229,1	77	103,8	45,3	Ступино	50	42,3	18	15,2	36,0
42	<i>Ленинский</i>	467	151,0	214	69,2	45,8	Серпухов	72	30,3	26	10,9	36,1

№ п/п	Городской округ Московской области	Смертность от ИБС					Городской округ Московской области	Смертность от инфаркта миокарда				
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне- больничной смертности от ИБС в смертность от ИБС		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне- больнич- ой смертнос- ти от ИМ в смертность от ИМ
43	Шатура	260	255,0	126	123,6	48,5	Солнечногорск	49	36,8	18	13,5	36,7
44	Павловский Посад	287	235,7	140	115,0	48,8	Люберцы	137	38,4	53	14,9	38,7
45	Жуковский	208	188,2	103	93,2	49,5	Зарайск	5	13,7	2	5,5	40,0
46	Лыткарино	147	222,5	73	110,5	49,7	Пушкинский	79	26,3	34	11,3	43,0
47	Электросталь	512	336,4	255	167,6	49,8	Егорьевск	20	18,0	9	8,1	45,0
48	Одинцовский	1060	220,4	536	111,5	50,6	Коломна	106	49,3	48	22,3	45,3
49	Егорьевск	234	210,1	120	107,7	51,3	Жуковский	44	39,8	22	19,9	50,0
50	Сергиево-Посадский	618	294,8	326	155,5	52,8	Кашира	38	57,3	19	28,6	50,0
51	Дзержинский	148	256,5	80	138,6	54,1	Краснознаменск	8	18,0	4	9,0	50,0
52	Коломна	680	316,4	376	174,9	55,3	Молодежный	2	69,6	1	34,8	50,0
53	Власиха	45	158,4	26	91,5	57,8	Шаховская	10	33,7	5	16,8	50,0
54	Люберцы	907	254,4	546	153,2	60,2	Луховицы	10	16,5	6	9,9	60,0
55	Серпухов	720	303,1	443	186,5	61,5	Орехово-	62	25,7	38	15,8	61,3

№ п/п	Городской округ Московской области	Смертность от ИБС					Городской округ Московской области	Смертность от инфаркта миокарда				
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне- больничной смертности от ИБС в смертность от ИБС		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Вклад вне больнич- ной смертнос- ти от ИМ в смертность от ИМ
							Зуевский					
56	Фрязино	191	320,4	126	211,3	66,0	Фрязино	22	36,9	16	26,8	72,7
57	Котельники	48	69,8	34	49,4	70,8	Восход	0	0,0	0	0,0	0
58	Орехово-Зуевский	670	278,0	509	211,2	76,0	Звездный городок	0	0,0	0	0,0	0
59	Восход	2	96,9	0	0,0	0,0	Лотошино	7	31,9	0	0,0	0,0
60	Щёлково	574	263,6	106	48,7	18,5	Дзержинский	11	19,1	1	1,7	9,1

Примечание. Обычным шрифтом выделены округа, в которых значения на 10% и более ниже среднеобластных показателей, жирным – на 10% и более выше среднеобластных показателей; курсивом – в которых значения находятся в диапазоне $\pm 10\%$ от среднеобластных показателей.

В 2023 году смертность при ЦВБ составила 116,6 случая на 100 тыс. населения (таблица 27), на дому коэффициент смертности от ЦВБ составил 21,1 случая на 100 тыс. населения и вклад соответственно 18,1% и это ниже, чем было в 2022

году (26,7 случая и 21%). Также и при ОНМК внебольничная смертность составила 9,5 случая на 100 тыс. населения и вклад в число умерших от ОНМК составил 13% (в 2022 году соответственно 11,9 случая на 100 тыс. населения и 13,8%).

К городским округам Московской области, в которых смертность от ЦВБ вне стационаров превышает на 10% среднеобластные величины, следует отнести Наро-Фоминский, Ступино, Красногорск, Луховицы, Балашиха, Жуковский, Держинский, Электросталь, Павловский Посад, Одинцовский, Раменский, Бронницы, Реутов, Орехово-Зуевский, Дубна, Лобня, Коломна.

Высокая внебольничная смертность от инсультов отмечена в городских округах Егорьевск, Шатура, Наро-Фоминский, Дмитровский, Волоколамский, Богородский, Сергиево-Посадский, Талдомский, Чехов, Черноголовка, Держинский, Люберцы, Королев, Шаховская, Лобня, Электросталь, Павловский Посад, Фрязино, Орехово-Зуевский, Бронницы.

Таблица 27

Рейтинг смертности от цереброваскулярных заболеваний и острого нарушения мозгового кровообращения в 2023 году
включая и внебольничную смертность

№ п/п	Городской округ Московской области	Смертность от ЦВБ				Вклад внебольничной смертности от ЦВБ в смертность т ЦВБ	Городской округ Московской области	Смертность от ОНМК				Вклад внебольничной смертности от ОНМК в смертность ОНМК
		Смертность от ЦВБ всего		Внебольничная				Смертность от ОНМК всего		Внебольничная		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.			Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
1	Восход	2	96,9	0	0,0	0,0	Восход	1	48,5	0	0,0	0,0

2	Звездный городок	3	39,4	0	0,0	0,0	Звездный городок	1	13,1	0	0,0	0,0
3	Лотошино	10	45,6	0	0,0	0,0	Лотошино	5	22,8	0	0,0	0,0
4	Молодежный	3	104,5	0	0,0	0,0	Молодежный	3	104,5	0	0,0	0,0
5	Клин	234	157,7	6	4,0	2,6	Серебряные Пруды	17	72,4	0	0,0	0,0
6	Щёлково	241	110,7	7	3,2	2,9	Дубна	66	89,0	2	2,7	3,0
7	Лосино-Петровский	63	89,1	3	4,2	4,8	Щёлково	178	81,7	6	2,8	3,4
8	Воскресенск	235	146,3	12	7,5	5,1	Зарайск	25	68,4	1	2,7	4,0
9	Кашира	68	102,5	4	6,0	5,9	Кашира	47	70,8	2	3,0	4,3
10	Дмитровский	310	188,7	20	12,2	6,5	Лосино-Петровский	48	67,9	3	4,2	6,3
11	Солнечногорск	121	90,9	8	6,0	6,6	Лыткарино	48	72,6	3	4,5	6,3
12	Химки	203	72,9	14	5,0	6,9	Ленинский	77	24,9	5	1,6	6,5
13	Серебряные Пруды	26	110,8	2	8,5	7,7	Рузский	73	91,8	5	6,3	6,8
14	Можайский	75	81,1	6	6,5	8,0	Солнечногорск	112	84,1	8	6,0	7,1
15	Пушкинский	321	106,8	28	9,3	8,7	Можайский	67	72,4	5	5,4	7,5
16	Долгопрудный	156	130,0	14	11,7	9,0	Химки	164	58,9	13	4,7	7,9
17	Сергиево-Посадский	288	137,4	27	12,9	9,4	Реутов	87	76,9	7	6,2	8,0
18	Рузский	90	113,2	9	11,3	10,0	Раменский	234	70,0	19	5,7	8,1
19	Лыткарино	58	87,8	6	9,1	10,3	Воскресенск	132	82,2	11	6,8	8,3

20	Краснознаменск	28	63,1	3	6,8	10,7	Серпухов	202	85,0	17	7,2	8,4
21	Серпухов	301	126,7	33	13,9	11,0	Власиха	11	38,7	1	3,5	9,1
22	Власиха	18	63,4	2	7,0	11,1	Дмитровский	199	121,1	19	11,6	9,5
23	Шатура	96	94,1	11	10,8	11,5	Долгопрудный	92	76,7	9	7,5	9,8
24	Мытищи	400	133,3	47	15,7	11,8	Сергиево-Посадский	265	126,4	26	12,4	9,8
25	Коломна	311	144,7	37	17,2	11,9	Ступино	112	94,7	11	9,3	9,8
26	Талдомский	83	129,2	10	15,6	12,0	Жуковский	100	90,5	10	9,0	10,0
27	Домодедово	249	111,8	31	13,9	12,4	Мытищи	271	90,3	29	9,7	10,7
28	Подольск	285	81,4	36	10,3	12,6	Черноголовка	27	123,9	3	13,8	11,1
29	Истра	147	85,0	19	11,0	12,9	Клин	51	34,4	6	4,0	11,8
30	Зарайск	46	125,9	6	16,4	13,0	Одинцовский	338	70,3	41	8,5	12,1
31	Черноголовка	29	133,1	4	18,4	13,8	Коломна	188	87,5	23	10,7	12,2
32	Королев	248	109,3	37	16,3	14,9	Богородский	216	98,9	27	12,4	12,5
33	Богородский	266	121,7	42	19,2	15,8	Пушкинский	219	72,8	28	9,3	12,8
34	Жуковский	202	182,8	35	31,7	17,3	Талдомский	62	96,5	8	12,5	12,9
35	Чехов	115	78,3	20	13,6	17,4	Московская область	6331	73,7	820	9,5	13,0
36	Люберцы	379	106,3	66	18,5	17,4	Краснознаменск	15	33,8	2	4,5	13,3
37	Московская область	10015	116,6	1814	21,1	18,1	Домодедово	163	73,2	22	9,9	13,5
38	Фрязино	66	110,7	13	21,8	19,7	Наро-Фоминский	153	78,6	21	10,8	13,7
39	Ступино	156	131,9	31	26,2	19,9	Красногорск	188	57,9	26	8,0	13,8
40	Наро-	238	122,3	48	24,7	20,2	Подольск	248	70,8	35	10,0	14,1

	Фоминский											
41	Егорьевск	82	73,6	18	16,2	22,0	Истра	92	53,2	13	7,5	14,1
42	Электросталь	219	143,9	51	33,5	23,3	Лобня	97	118,3	14	17,1	14,4
43	Луховицы	72	118,6	17	28,0	23,6	Луховицы	41	67,5	6	9,9	14,6
44	Котельники	25	36,4	6	8,7	24,0	Шатура	71	69,6	11	10,8	15,5
45	Одинцовский	735	152,8	181	37,6	24,6	Электросталь	173	113,7	27	17,7	15,6
46	Красногорск	354	109,0	88	27,1	24,9	Королев	210	92,5	34	15,0	16,2
47	Лобня	254	309,9	65	79,3	25,6	Балашиха	296	53,8	51	9,3	17,2
48	Ленинский	255	82,5	69	22,3	27,1	Люберцы	299	83,9	52	14,6	17,4
49	Бронницы	32	150,3	9	42,3	28,1	Егорьевск	63	56,6	12	10,8	19,0
50	Раменский	446	133,4	127	38,0	28,5	Чехов	92	62,6	19	12,9	20,7
51	Реутов	181	160,0	54	47,7	29,8	Дзержинский	35	60,7	8	13,9	22,9
52	Балашиха	557	101,3	170	30,9	30,5	Павловский Посад	95	78,0	22	18,1	23,2
53	Дзержинский	62	107,5	19	32,9	30,6	Фрязино	47	78,8	13	21,8	27,7
54	Павловский Посад	146	119,9	45	36,9	30,8	Котельники	19	27,6	6	8,7	31,6
55	Шаховская	16	53,9	5	16,8	31,3	Орехово-Зуевский	152	63,1	58	24,1	38,2
56	Волоколамский	27	41,5	9	13,8	33,3	Волоколамский	20	30,7	8	12,3	40,0
57	Дубна	134	180,6	45	60,7	33,6	Бронницы	17	79,8	7	32,9	41,2
58	Орехово- Зуевский	248	102,9	139	57,7	56,0	Шаховская	7	23,6	5	16,8	71,4

1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

В 2022 году в Московской области зарегистрировано 8299427 случаев заболеваний из них с БСК 1481384 случая, что составило 17,8% и несколько превысило значения 2021 года (в 2021 году 8374293 случая из них БСК – 16%, в 2021 году всего в Московской области зарегистрировано 8 327 328 случаев заболеваний, из них с БСК – 1 335 938 случаев – 16% от общего числа случаев).

Как видно из данных, представленных на рисунке 5, по-прежнему в заболеваемости первое место занимают артериальные гипертензии (АГ), второе-ишемические болезни сердца (ИБС), на третьем месте стоят цереброваскулярные заболевания (ЦВБ). Структура заболеваемости в 2023 году изменилась незначительно, отмечено увеличение заболеваемости АГ и ЦВБ, а также некоторое уменьшение вклада ИБС.

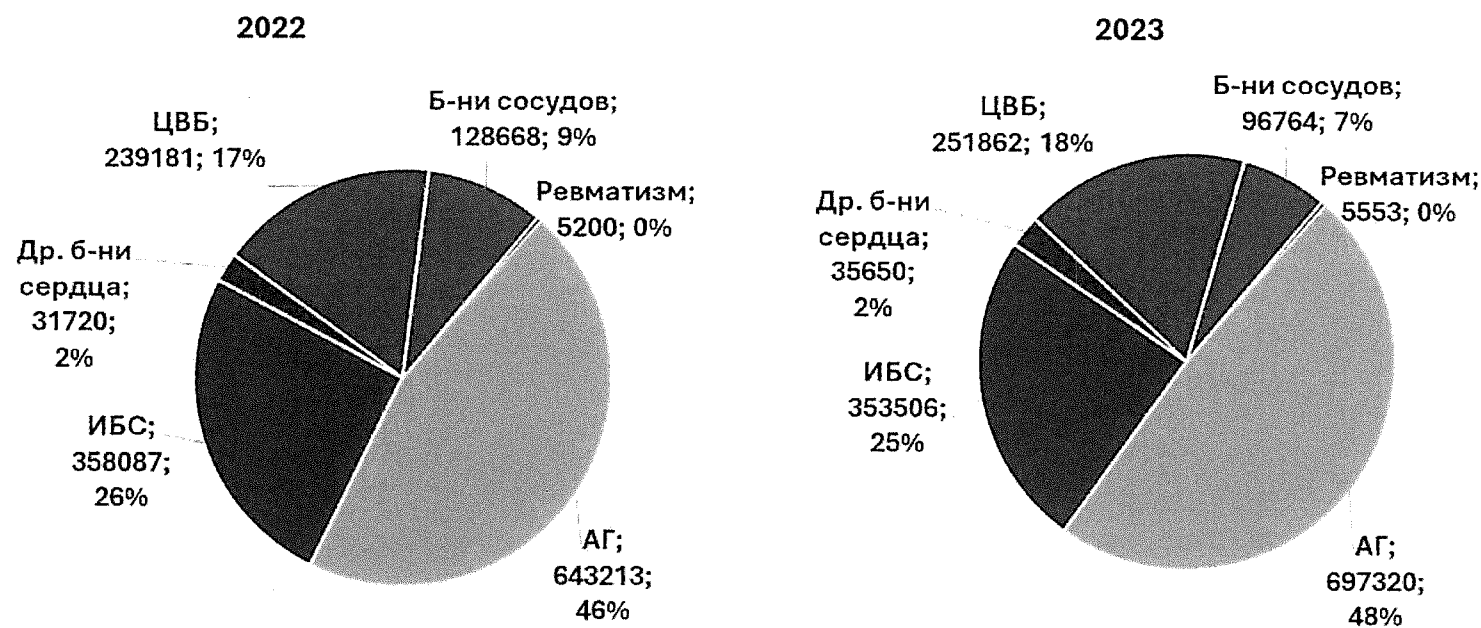


Рисунок 5. Анализ заболеваемости БСК в 2022 и 2023 годах по нозологиям

В 2023 году общее число зарегистрированных заболеваний БСК увеличилось на 5,4% (таблица 20), в том числе и зарегистрированных заболеваний БСК с впервые установленным диагнозом – возросло на 9,3%. Важно, что увеличилась и доля поставленных на диспансерный учет. Анализ динамики в зависимости от нозологической формы БСК (таблица 28) показал, что произошло снижение всех заболеваний, связанных с воспалительными процессами. Аналогично в малой степени увеличилось число пациентов с повышенным артериальным давлением (далее АД) в целом, но значительно увеличилось число пациентов с впервые установленным диагнозом. Число пациентов с ИБС изменилось незначительно, но все же

отмечается небольшой прирост пациентов с зарегистрированными инфарктами миокарда и нестабильной стенокардией. Важно, что увеличилось число людей, которые взяты на диспансерный учет при хронических заболеваниях.

Число пациентов с ЦВБ почти не изменилось, но число перенесших инсульт увеличилось на 8,8%, главным образом за счет ишемических инсультов. Важно, что при всех нозологиях произошло увеличение доли поставленных на диспансерный учет.

Таблица 28

Данные по зарегистрированным заболеваниям БСК и по постановке на диспансерное наблюдение в 2023 году и динамика по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
1	Зарегистрировано заболеваний, итого	1.0	A00-T98	8299427	3437008	3758624,0	630398	7,6	3758624	596,2
2	болезни системы кровообращения	2020	I00-I99	1314776	932676	70,9	188640	14,3	111487	59,1

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
3		2021	I00-I99	1335938	967404	72,4	195725	14,7	110088	56,2
4		2022	I00-I99	1406069	1037917	73,8	212507	15,1	131247	61,8
5		2023	I00-I99	1481384	1126459	76,0	232182	15,7	146757	63,2
6	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			5,4	8,5		9,3		11,8	
7	острая ревматическая лихорадка	2020	I00-I02	142	142	100,0	142	100,0	142	100,0
8		2021	I00-I02	147	147	100,0	147	100,0	147	100,0
9		2022	I00-I02	245	245	100,0	245	100,0	245	100,0
10		2023	I00-I02	155	155	100,0	155	100,0	155	
11	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-36,7	-36,7		-36,7		-36,7	
12	хронические ревматические болезни сердца	2020	I05-I09	5320	4985	93,7	387	7,3	387	100,0
13		2021	I05-I09	5263	4883	92,8	396	7,5	396	100,0
14		2022	I05-I09	5499	4830	87,8	367	6,7	367	100,0
15		2023	I05-I09	5398	4741	87,8	394	7,3	394	
16	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-2	-1,8	100,3	7,4		7,4	

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
17	из них: ревматические поражения клапанов	2020	I05-I08	3994	3783	94,7	299	7,5	299	
18		2021	I05-I08	4027	3768	93,6	323	8,0	323	100,0
19		2022	I05-I08	4309	3755	87,1	325	7,5	325	100,0
20		2023	I05-I08	4243	3702	87,2	347	8,2	347	100,0
21	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-2	-1,4		6,8		6,8	
22	болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	2020	I10-I13	613268	470412	76,7	59060	9,6	37808	64,0
23		2021	I10-I13	612385	482473	78,8	59882	9,8	34886	58,3
24		2022	I10-I13	643213	515151	80,1	71903	11,2	44915	62,5
25		2023	I10-I13	697320	571549	81,9	82583	11,8	54553	66,1
26	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			7	6,8		20,1		28,7	
27	эссенциальная гипертензия	2020	I10	84057	60386	71,8	7455	8,9	5489	
28		2021	I10	71896	60381	84,0	6616	9,2	4566	69,0
29		2022	I10	73915	59821	80,9	10634	14,4	4912	46,2
30		2023	I10	75523	62085	82,2	11053	14,6	5101	46,2

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
31	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			2,2	3,8		3,9		3,8	
32	гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)	2020	И11	517674	399334	77,1	50792	9,8	31626	80,6
33		2021	И11	529268	411426	77,7	52636	9,9	29763	56,5
34		2022	И11	557999	444655	79,7	60590	10,9	39371	65,0
35		2023	И11	610663	498869	81,7	70870	11,6	48809	68,9
36	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			9,4	12,2		17,0		24,0	
37	гипертензивная болезнь почки (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек)	2020	И12	5788	5252	90,7	454	7,8	366	80,6
38		2021	И12	5546	5281	95,2	332	6,0	287	86,4
39		2022	И12	5587	5255	94,1	338	6,0	295	87,3
40		2023		5536	5297	95,7	346	6,3	334	96,5

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
41	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-0,9	0,8		2,4		13,2	
42	гипертензивная болезнь сердца и почки	2020	I13	5749	5440	94,6	359	6,2	327	91,1
43		2021	I13	5675	5385	94,9	298	5,3	270	90,6
44		2022	I13	5712	5420	94,9	341	6,0	337	98,8
45		2023	I13	5598	5298	94,6	314	5,6	309	98,4
46	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-2,0	-2,25		-7,92		-8,31	
47	ишемические болезни сердца	2020	I20-I25	315630	256523	81,3	43805	13,9	32319	73,8
48		2021	I20-I25	327248	266715	81,5	44333	13,5	30736	69,3
49		2022	I20-I25	358087	283291	79,1	48703	13,6	36265	74,5
50		2023	I20-I25	353506	297126	84,1	49801	14,1	38870	78,1
51	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-1,3	4,9		2,3		7,2	
52	из них: стенокардия	2020	I20	57022	43576	76,4	9984	17,5	5101	51,1
53		2021	I20	56153	43291	77,1	10571	18,8	5110	48,3
54		2022	I20	59151	44222	74,8	12563	21,2	6300	50,1
55		2023	I20	57694	45682	79,2	11281	19,6	6062	53,7
56	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-2,5	3,3		-10,2		-3,8	

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
57	из нее: нестабильная	2020	I20.0	2114	-		2114	100,0	-	
58		2021	I20.0	2135	-		2135	100,0	-	
59		2022	I20.0	2300	-		2300	100,0	-	
60		2023	I20.0	2680			2680	100,0		
61	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			16,5			16,5	100,0		
62	острый инфаркт миокарда	2020	I21	5480	5480	100,0	5480	100,0	5480	
63		2021	I21	6274	6274	100,0	6274	100,0	6274	100,0
64		2022	I21	6533	6533	100,0	6533	100,0	6533	100,0
65		2023		7169	7169	100,0	7169	100,0	7169	100,0
66	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			9,7	9,7	100,0	9,7	100,0	9,7	100,0
67	повторный инфаркт миокарда	2020	I22	698	698	100,0	698	100,0	698	100,0
68		2021	I22	750	750	100,0	750	100,0	750	100,0
69		2022	I22	765	765	100,0	765	100,0	765	100,0
70		2023	I22	885	885	100,0	885	100,0	885	100,0
71	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			15,7	15,7	100,0	15,7	100,0	15,7	100,0
72	Итого ИМ	2020	I21, I22	6178	6178	100,0	6178	100,0	6178	100,0
73		2021	I21, I22	7024	7024	100,0	7024	100,0	7024	100,0

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистриро- вано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установ- ленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрирован- ных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
74		2022	I21, I22	7298	7298	100,0	7298	100,0	7298	100,0
75		2023	I21, I22	8054	8054,00	100,0	8054,00	100,0	8054,00	100,0
76	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			10,4	10,4		10,4	100,0	10,4	100,0
77	другие формы острых ишемических болезней сердца	2020	I24	508	508	100,0	508	100,0	508	100,0
78		2021	I24	510	510	100,0	510	100,0	510	100,0
79		2022	I24	489	489	100,0	489	100,0	489	100,0
80		2023	I24	482	482	100,0	482	100,0	482	100,0
81	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-1,43	-1,43		-1,43		-1,43	
82	хроническая ишемическая болезнь сердца	2020	I25	251922	206261	81,9	27135	10,8	20532	75,7
83		2021	I25	263561	215890	81,9	26228	10,0	18092	69,0
84		2022	I25	291149	231282	79,4	28353	9,7	22178	78,2
85		2023	I25	287276	242908	84,6	29984	10,4	24272	80,9
86	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-1,3	5,0		5,8		9,4	
87	из нее: постинфарктный кардиосклероз	2020	I25.8	56987	50478	88,6	7856	13,8	6884	87,6

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
88		2021	I25.8	58527	53072	90,7	7978	13,6	6740	84,5
89		2022	I25.8	65477	56841	86,8	9608	14,7	9153	95,3
90		2023	I25.8	64791	60253	93,0	9588	14,8	9059	94,5
91	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-1,0	6,0		-0,2		-1,0	
92	другие болезни сердца	2020	I30-I51	28676	11333	39,5	4645	16,2	2475	53,3
93		2021	I30-I51	30237	12931	42,8	5224	17,3	2847	54,5
94		2022	I30-I51	31720	15055	47,5	5311	16,7	2816	53,0
95		2023	I30-I51	35650	17052	47,8	6194	17,4	3530	57,0
96	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			12,4			16,6		25,4	
97	из них: острый перикардит	2020	I30	55	55	100,0	55	100,0	55	100,0
98		2021	I30	58	58	100,0	58	100,0	58	100,0
99		2022	I30	72	72	100,0	72	100,0	72	100,0
100		2023	I30	74	74	100,0	74	100,0	74	100,0
101	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			2,8			2,8		2,8	
102	острый и подострый эндокардит	2020	I33	68	68	100,0	68	100,0	68	100,0
103		2021	I33	70	70	100,0	70	100,0	70	100,0
104		2022	I33	79	79	100,0	79	100,0	79	100,0

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
105		2023	I33	72	72	100,0	72	100,0	72	100,0
106	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-8,9	-8,9		-8,9		-8,9	
107	острый миокардит	2020	I40	131	131	100,0	131	100,0	131	100,0
108		2021	I40	130	130	100,0	130	100,0	130	100,0
109		2022	I40	149	149	100,0	149	100,0	149	100,0
110		2023	I40	116	116	100,0	116	100,0	116	100,0
111	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			-22,1			-22,1		-22,1	
112	кардиомиопатия	2020	I42	5093	3017	59,2	904	17,7	673	74,4
113		2021	I42	4927	3034	61,6	767	15,6	537	70,0
114		2022	I42	5170	3219	62,3	716	13,8	528	73,7
115		2023	I42	5333	3269	61,3	740	13,9	561	75,8
116	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			3,2	1,6		3,4		6,3	
117	цереброваскулярные болезни	2020	I60-I69	230005	133275	57,9	48076	20,9	29261	60,9
118		2021	I60-I69	233394	141660	60,7	52046	22,3	30309	58,2
119		2022	I60-I69	239181	154618	64,6	51385	21,5	33275	64,8
120		2023	I60-I69	251862	169774	67,4	56511	22,4	38278	67,7
121	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			5,3	9,8		10,0		15,0	

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
122	из них: субарахноидальное кровоизлияние	2020	I60	379	379	100,0	379	100,0	379	100,0
123		2021	I60	377	377	100,0	377	100,0	377	100,0
124		2022	I60	406	406	100,0	406	100,0	406	100,0
125		2023	I60	439	439	100,0	439	100,0	439	100,0
126	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			8,1	8,1		8,1		8,1	100,0
127	внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние	2020	I61, I62	1375	1375	100,0	1375	100,0	1375	100,0
128		2021	I61, I62	1386	1386	100,0	1386	100,0	1386	100,0
129		2022	I61, I62	1463	1463	100,0	1463	100,0	1463	100,0
130		2023	I61, I62	1538	1538	100,0	1538	100,0	1538	100,0
131	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			5,1	5,1	100,0	5,1	100,0	5,1	100,0
132	инфаркт мозга	2020	I63	10920	10920	100,0	10920	100,0	10920	100,0
133		2021	I63	11480	11480	100,0	11480	100,0	11480	100,0
134		2022	I63	12704	12704	100,0	12704	100,0	12704	100,0

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
135		2023	I63	13279	13279	100,0	13279	100,0	13279	100,0
136	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			4,5	4,5	100,0	4,5	100,0	4,5	100,0
137	инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	2020	I64	1898	1898	100,0	1898	100,0	1898	100,0
138		2021	I64	2092	2092	100,0	2092	100,0	2092	100,0
139		2022	I64	2110	2110	100,0	2110	100,0	2110	100,0
140		2023		2442	2442	100,0	2442	100,0	2442	100,0
141	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			15,7	15,7	100,0	15,7	100,0	15,7	100,0
142	Всего инсультов	2020		13452	13452	100,0	13452	100,0	13452	100,0
143		2021		15335	15335	100,0	15335	100,0	15335	100,0
144		2022		16683	16683	100,0	16683	100,0	16683	100,0
145		2023		17698	17698,0 0	100,0	17698,00	100,0	17698,00	100,0
146	Δ% изменения по сравнению с 2021 годом			6,1	6,1	100,0	6,1	100,0	6,1	100,0

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
147	закупорка и стеноз прецеребральных, церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	2020	I65- I66	778	778	100,0	778	100,0	778	100,0
148		2021	I65- I66	652	652	100,0	652	100,0	652	100,0
149		2022		844	844	100,0	844	100,0	844	100,0
150		2023		740	740	100,0	740	100,0	740	100,0
151	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			13,5	13,5		13,5		13,5	100,0
152	другие цереброваскулярные болезни	2020	I67	209386	117925	56,3	27457	13,1	13911	50,7
153		2021	I67	212178	125673	59,2	30830	14,5	14322	46,5
154		2022	I67	216835	137091	63,2	29039	13,4	15748	54,2
155		2023	I67	228082	151336	66,4	32731	14,4	19840	60,6
156	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			5,2	10,4	200,3	12,7	245,1	26,0	204,4
157	последствия цереброваскулярных болезней	2020	I69	5269	-		5269	100,0	-	

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистриро- вано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установ- ленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрирован- ных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
158		2021	I69	5229	-		5229	100,0	-	
159		2022	I69	4819	-		4819	100,0		
160		2023	I69	5342		0,0	5342	100,0	-	
161	% изменения по сравнению с 2022 годом			10,9		0,0	10,9	100,0		0,0
162	эндартериит, тромбангиит облитерирующий	2020	I70.2, I73.1	19489	11119	57,1	4272	21,9	1826	42,7
163		2021	I70.2, I73.1	19100	11278	59,0	3722	19,5	1606	43,1
164		2022		20276	11828	58,3	3873	19,1	1779	45,9
165		2023		21844	12106	55,4	4327	19,8	1704	39,4
166	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			7,7	2,4	30,4	11,7		-4,2	-36,0
167	болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	2020	I80-I83, I85-I89	68989	30894	44,8	17910	26,0	5016	28,0
168		2021	I80-I83, I85-I89	69433	31764	45,7	17812	25,7	4978	27,9
169		2022		71838	33008	45,9	17708	24,6	5300	29,9

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
170		2023		74917	33360	44,5	18879	25,2	4981	26,4
171	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			4,3	1,1		6,6		-6,0	-91,0
172	из них: флебит и тромбофлебит	2020	I80	12602	6484	51,5	3369	26,7	1044	31,0
173		2021	I80	11786	6625	56,2	3335	28,3	1101	33,0
174		2022		11828	6624	56,0	3231	27,3	1157	35,8
175		2023		12430	6796	54,7	3426	27,6	1116	32,6
176	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом			5,1	2,6		6,0		-3,5	
177	тромбоз портальной вены	2020	I81	47	44	93,6	8	17,0	8	100,0
178		2021	I81	40	38	95,0	1	2,5	1	100,0
179		2022		38	37	97,4		0,0		
180		2023		28	28	100,0	28	100,0	28	100,0
181	варикозное расширение вен нижних конечностей	2020	I83	49266	22622	45,9	12438	25,2	3782	30,4
182		2021	I83	50808	23430	46,1	12379	24,4	3704	29,9
183		2022		53011	24326	45,9	12555	23,7	3917	31,2

№ п/п	Показатель (нозология)	Год	Код по МКБ	Зарегистрировано заболеваний всего	из них взято на ДУ	% на ДУ	С впервые в жизни установленным диагнозом	% с впервые выявленным в общем числе зарегистрированных заболеваний	Взято на ДУ из впервые выявленных	% взято на ДУ
184		2023		55175	24526	44,5	13254	24,0	3583	27,0
185				4,1	0,8		5,6		-8,5	

Анализ динамики заболеваемости БСК в течение 5 лет показал, что в среднем по Московской области в 2023 г. по сравнению с 2022 г. снизилась на 4,5% (таблица 29). Анализ по городским округам Московской области позволил установить, что заболеваемость увеличилась на 10% и более в таких округах, как Солнечногорск, Краснознаменск, Луховицы, Подольск, Лобня, Долгопрудный, Зарайск, Лыткарино, Электросталь, Дзержинский. Снизилась на 10% и более в городских округах: Волоколамский, Истра, Ленинский, Талдомский, Одинцовский, Можайский, Лотошино, Рузский, Дубна, Домодедово, Кашира, Щёлково, Электрогорск, Шатура, Павловский Посад, Богородский, Серпухов, Наро-Фоминский.

Осталась в диапазоне $\pm 10\%$ по сравнению с 2022 годом в городских округах – Люберцы, Клин, Красногорск, Котельники, Чехов, Пушкинский, Егорьевск, Протвино, Химки, Шаховская, Балашиха, Раменский, Орехово-Зуевский, Ступино, Реутов, Сергиево-Посадский, Воскресенск, Дмитровский, Коломна, Мытищи, Серебряные Пруды, Жуковский, Королев.

Значимое снижение заболеваемости (уменьшение частоты регистрации случаев заболеваемости) все же является неблагоприятной тенденцией и скорее всего, на этих территориях нужно усиливать диспансерную и диагностическую работу. Особо следует обратить внимание на округа, где тенденция к снижению заболеваемости наблюдается в течение 2 и более лет – например Можайский, Лотошино, Павловский Посад, Электрогорск, Рузский, Богородский, Щёлково, Серпухов.

Таблица 29

Анализ динамики заболеваемости БСК по городским округам Московской области с 2019 по 2023 год

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по сравнению с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
1	Балашиха	62 700	15 755	65 215	15 915	64 055	15 713	65 658	15 815	66 856	15 519	-1,9
2	Богородский	49 321	29 536	45 774	26 528	42 811	25 338	49 921	29 622	53 084	26 119	-11,8
3	Волоколамский	11 596	35 788	10 376	33 181	11 412	37 107	12 266	40 647	12 983	24 052	-40,8
4	Воскресенск	27 715	21 925	27 287	21 671	28 915	23 167	29 168	23 394	30 804	23 802	1,7
5	Дзержинский	3 565	7 888	3 410	7 503	3 391	7 984	3 666	8 613	6 067	13 783	60,0
6	Дмитровский	19 766	14 885	19 919	15 104	19 906	15 281	21 901	17 048	22 886	17 675	3,7
7	Долгопрудный	29 265	32 757	29 757	32 277	35 570	38 175	43 856	45 950	51 587	54 555	18,7
8	Домодедово	10 821	17 575	41 371	29 050	44 433	31 605	50 870	35 837	51 571	29 215	-18,5

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
9	Дубна	10 821	17 575	10 759	17 569	13 090	21 640	18 229	30 460	14 566	24 027	-21,1
10	Егорьевск	-	-	24 158	28 302	23 299	27 271	22 550	26 268	22 622	24 699	-6,0
11	Жуковский	13 172	14 794	12 952	14 635	13 711	15 582	14 532	16 639	15 679	17 523	5,3
12	Зарайск	9 579	30 339	9 165	29 298	9 622	31 019	10 103	32 622	11 774	40 781	25,0
13	Истра	13 423	13 942	13 656	13 942	13 823	14 024	13 829	13 868	13 922	9 545	-31,2
14	Кашира	15 677	29 906	17 598	34 017	18 910	37 261	24 489	48 660	22 544	40 193	-17,4
15	Клин	17 736	17 246	19 544	18 998	21 053	20 553	23 927	23 265	25 673	21 184	-8,9
16	Коломна	32 107	21 242	29 666	19 830	34 943	19 979	36 321	21 103	37 407	21 884	3,7
17	Королев	34 751	18 822	34 613	18 703	35 289	19 169	35 255	19 209	37 059	20 751	8,0
18	Котельники	5 504	15 086	6 270	16 411	6 575	16 604	6 830	16 397	7 387	15 133	-7,7
19	Красногорск	44 562	21 724	42 672	20 207	44 057	20 630	47 599	21 858	52 356	20 024	-8,4
20	Краснознаменск	-	-	-	-	9 381	27 456	10 569	28 988	10 708	32 518	12,2
21	Ленинский	25 965	22 441	8 085	0	29 249	21 562	31 388	21 699	34 509	15 289	-29,5
22	Лобня	18 724	27 322	19 005	27 329	18 817	27 185	19 333	28 018	19 558	33 046	17,9
23	Лотошино	1 379	10 486	1 803	13 751	15 969	34 081	1 493	11 526	1 585	8 791	-23,7
24	Луховицы	15 063	32 128	15 499	33 018	9 158	18 530	16 248	34 559	18 200	38 824	12,3
25	Лыткарино	12 845	26 471	9 234	18 871	66 624	26 312	8 968	17 897	11 487	23 114	29,2
26	Люберцы	76 260	29 818	63 160	25 020	4 096	7 062	69 280	27 296	71 386	24 781	-9,2

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
27	Можайский	4 163	7 264	4 059	7 066	45 474	21 308	4 129	7 048	4 116	5 265	-25,3
28	Мытищи	45 003	23 061	45 311	21 982	19 871	14 604	45 147	19 896	47 537	20 656	3,8
29	Наро-Фоминский	19 182	14 526	19 565	14 743	52 095	19 224	19 882	14 287	19 873	12 827	-10,2
30	Одинцовский	54 744	21 341	49 437	18 201	-	-	52 383	19 199	55 349	14 328	-25,4
31	Орехово- Зуевский	39 498	36 938	38 454	20 456	11 596	17 468	42 475	22 664	43 788	22 652	-0,1
32	Павловский Посад	11 271	16 656	11 358	16 886	79 204	30 511	11 648	17 699	11 754	15 559	-12,1
33	Подольск	79 483	30 656	80 077	30 750	8 833	30 672	84 411	32 641	102 105	36 803	12,8
34	Протвино	8 880	30 004	7 989	27 359	39 210	17 051	9 014	31 729	8 978	30 592	-3,6
35	Пушкинский	38 810	26 934	28 091	19 462	33 266	13 075	37 711	16 338	36 353	15 358	-6,0
36	Раменский	32 793	13 135	32 987	13 040	20 822	23 709	37 014	13 519	39 153	13 322	-1,5
37	Реутов	-	-	21 449	24 461	20 822	23 709	22 968	25 993	23 589	26 384	1,5
38	Рузский	10 088	20 477	10 490	21 462	10 316	21 275	9 848	20 323	10 670	15 793	-22,3
39	Сергиево- Посадский	32 368	18 635	33 356	19 452	35 279	20 881	37 058	22 314	38 183	22 692	1,7
40	Серебряные Пруды	8 108	40 863	7 105	36 002	7 342	37 545	7 709	39 729	7 744	41 421	4,3

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
41	Серпухов	39 403	30 433	49 399	37 795	38 822	29 874	38 754	29 883	38 694	26 666	-10,8
42	Солнечногорск	35 361	29 031	34 036	27 924	33 069	27 274	32 390	26 455	32 868	29 438	11,3
43	Ступино	22 429	23 052	22 297	23 096	22 523	23 550	22 456	23 702	22 477	24 049	1,5
44	Талдомский	7 023	18 349	7 172	18 829	7 283	19 191	7 502	19 789	7 564	14 457	-26,9
45	Химки	36 936	17 905	37 686	17 960	38 687	18 522	41 319	19 868	42 728	19 361	-2,6
46	Чехов	24 150	23 214	26 517	25 403	28 531	27 486	31 105	30 072	33 919	28 202	-6,2
47	Шатура	10 754	18 850	10 699	14 669	13 226	18 442	13 451	19 033	13 583	16 487	-13,4
48	Шаховская	3 285	15 712	1 078	5 197	1 928	9 306	1 928	9 185	2 187	9 009	-1,9
49	Щёлково	59 634	40 760	66 304	45 096	66 803	35 814	81 924	34 828	80 252	29 439	-15,5
50	Электрогорск	6 285	33 465	5 101	27 303	5 094	27 470	4 97	24 290	4 956	20 696	-14,8
51	Электросталь	22 577	16 427	21 406	15 736	21 626	16 255	21 097	16 227	28 704	23 865	47,1
52	Московская область	1 248 553	20 435	1 314 776	21 319	1 335 938	21 688	1 406 069	22 695,40	1 481 384	21 643	-4,6

Заболеваемость пациентов повышенным АД по городским округам Московской области (в таблице 30) незначительно снизилась (-1,9%). Показатель заболеваемости повышенным АД в Московской области один из самых низких в центральном федеральном округе и то, что в 2023 году в ряде округов заболеваемость снизилась на 10% и более, нельзя рассматривать как положительную тенденцию, а скорее как отрицательную. К таким округам относятся Волоколамский, Истра, Ленинский,

Лотошино, Талдомский, Можайский, Одинцовский, Рузский, Домодедово, Электрогорск, Щёлково, Шатура, Павловский Посад, Серпухов, Наро-Фоминский. При этом некоторые территории имеют чрезвычайно низкие показатели на 100 тыс. населения – например, менее 5000 на 100 тыс. в городских округах Можайский, Лотошино, Шаховская, Истра, Пушкинский, Раменский, Дзержинский, Клин.

Таблица 30

Динамика заболеваемости болезнями с повышенным АД по городским округам Московской области
с 2019 по 2023 год

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по сравне- нию с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
1	Балашиха	30481	7659	33105	8079,1	33042	8105,3	33895	8164,3	34 465	8 000,0	-2,0
2	Богородский	18759	11234	16550	9591,5	15771	9334,3	16104	9555,9	17 800	8 758,1	-8,3
3	Волоколамский	5831	17995,8	6025	19267,1	6440	20940,4	6958	23057,3	7 507	13 907,3	-39,7
4	Воскресенск	13238	10472,4	12236	9717,5	13229	10599	13268	10641,3	13 793	10 657,9	0,2
5	Дзержинский	2527	5591,2	2391	5261	2304	5424,4	2305	5415,3	2 406	5 466,1	0,9
6	Дмитровский	8076	6081,7	8060	6111,7	8083	6205,1	9113	7093,7	9 555	7 379,5	4,0

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по сравне- нию с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
7	Долгопрудный	14576	16315,4	15811	17149,7	15278	16396,9	18466	19347,5	21 009	22 217,6	14,8
8	Домодедово	-	-	17233	12100,7	20591	14646,5	25420	17907,8	25 928	14 688,1	-18,0
9	Дубна	4629	7518,2	4421	7219,4	5244	8669,3	6629	11076,8	7 851	12 950,3	16,9
10	Егорьевск	-	-	11647	13644,7	11800	13811,8	11908	13871,4	12 979	14 170,9	2,2
11	Жуковский	4374	4912,7	4328	4890,2	4804	5459,4	5484	6279,3	6 238	6 971,6	11,0
12	Зарайск	3159	10005,4	3034	9698,9	3194	10296,6	3353	10826,6	4 687	16 234,3	49,9
13	Истра	6686	6944,7	6985	7131,5	7412	7520	7414	7434,8	7 422	5 088,5	-31,6
14	Кашира	7525	14354,9	7413	14329,3	7418	14616,8	9606	19087,2	12 330	21 982,9	15,2
15	Клин	4469	4345,4	5398	5247,1	6064	5920	6458	6279,4	6 972	5 752,9	-8,4
16	Коломна	18961	12544,3	18591	12426,7	21166	12101,8	22010	12788,3	22 669	13 261,6	3,7
17	Королев	16958	9184,8	16929	9147,7	17055	9264,3	17121	9328,6	18 604	10 417,2	11,7
18	Котельники	3098	8491,4	3491	9137,6	3887	9815,7	4116	9881,2	4 439	9 093,5	-8,0
19	Красногорск	16678	8130,6	17194	8141,9	17788	8329,5	19174	8805,0	21 282	8 139,4	-7,6
20	Краснознаменск	-	-	-	-	4702	13761,4	5053	13859,0	5 562	16 890,9	21,9
21	Ленинский	4247	12227,2	13669	10631,1	14034	10345,4	14993	10364,7	16 492	7 306,9	-29,5
22	Лобня	6768	9876	6850	9850,3	6780	9795	7002	10147,4	7 378	12 466,0	22,8

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по сравне- нию с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
23	Лотошино	299	2273,6	320	2440,5	287	2191,7	266	2053,6	264	1 464,2	-28,7
24	Луховицы	8863	18904,1	9027	19230,5	9222	19681,6	9405	20003,8	10 534	22 471,1	12,3
25	Лыткарино	8424	17360,5	5483	11205,1	5477	11081,7	5070	10117,7	6 539	13 157,5	30,0
26	Люберцы	37536	14676,5	32326	12805,7	33515	13236,1	35250	13888,2	36 667	12 728,6	-8,3
27	Можайский	1020	1779,9	990	1723,5	991	1708,7	1030	1758,3	1 048	1 340,6	-23,8
28	Мытицы	21617	11077	21944	10645,7	20954	9818,6	20327	8957,9	22 043	9 578,1	6,9
29	Наро-Фоминский	9521	7210	9821	7400,7	9998	7347,8	9962	7158,5	9 962	6 430,2	-10,2
30	Одинцовский	23817	9284,7	21072	7757,8	22218	8198,7	22880	8385,8	24 985	6 468,0	-22,9
31	Орехово-Зуевский	13865	12966,4	14076	7488	14719	7852,7	16405	8753,4	18 059	9 342,0	6,7
32	Павловский Посад	6583	9728	6673	9921,1	6848	10315,4	6832	10380,9	6 856	9 075,2	-12,6
33	Подольск	40957	15796,7	43274	16617,2	41874	16130,9	41877	16193,7	54 616	19 686,2	21,6
34	Протвино	4989	16857	4382	15006,3	4819	16733,9	4889	17209,3	4 770	16 253,2	-5,6
35	Пушкинский	15147	10512	8199	5680,4	12382	5384,4	13154	5699,0	12 570	5 310,4	-6,8
36	Раменский	10500	4205,7	11440	4522,2	12484	4906,8	14236	5199,6	15 631	5 318,6	2,3
37	Реутов	-	-	11349	12942,6	10942	12459,2	12461	14102,1	12 824	14 343,6	1,7

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по сравне- нию с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
38	Рузский	4461	9055,3	4802	9824,7	5401	11138,8	5000	10318,2	5 426	8 031,4	-22,2
39	Сергиево- Посадский	13499	7771,5	13906	8109,6	14603	8643,1	15335	9233,6	15 797	9 388,1	1,7
40	Серебряные Пруды	3374	17004,3	3325	16848,2	3457	17678,3	3629	18702,3	3 732	19 961,5	6,7
41	Серпухов	18522	14305,4	29747	22759,4	16945	13039,2	17559	13539,8	17 341	11 950,7	-11,7
42	Солнечногорск	15685	12877,3	15031	12331,8	13829	11405,5	13482	11011,5	13 855	12 409,3	12,7
43	Ступино	12262	12602,7	12344	12786,3	12493	13062,5	12579	13277,0	12 732	13 622,4	2,6
44	Талдомский	2946	7697,1	3077	8078	3227	8503,3	3469	9150,4	3 493	6 676,2	-27,0
45	Химки	18498	8967,2	19268	9182,7	19840	9498,8	21772	10469,1	22 369	10 136,0	-3,2
46	Чехов	11536	11088,7	13094	12543,8	14167	13647,8	15440	14927,1	16 951	14 094,0	-5,6
47	Шатура	7200	12620,5	7221	9900,5	8137	11345,8	8256	11682,3	8 322	10 101,5	-13,5
48	Шаховская	2615	12507,2	499	2405,8	727	3509	727	3463,2	801	3 299,7	-4,7
49	Щёлково	24775	16933,8	28239	19206,6	28576	15320	34062	14480,5	33 483	12 282,6	-15,2
50	Электрогорск	2342	12470,1	2268	12139,4	2306	12435,3	2214	11958,5	2 356	9 838,4	-17,7
51	Электросталь	11730	8534,5	10577	7775,5	10838	8146,1	9795	7534,0	15 926	13 241,1	75,8

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по сравне- нию с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
52	Московская область	571 510	9 353	613 268	9 944	612 385	9 942	643 213	10 382	697 320	10 187,7	-1,9

Рассматривая заболеваемость ишемическими болезнями сердца (таблица 31), следует отметить, что в 2023 году заболеваемость ИБС снизилась почти на 10,6%, хотя в предыдущие года заболеваемость увеличивалась. Особенно выраженное снижение произошло в округах Дубна, Кашира, Волоколамский, Истра, Ленинский, Одинцовский, Талдомский, Можайский, Рузский, Воскресенск, Домодедово, Электрогорск, Щёлково, Лотошино, Богородский, Шатура, Шаховская, Люберцы, Серпухов, Павловский Посад, Егорьевск, Наро-Фоминский. Это требует оценки организации диагностической помощи.

Повышение заболеваемости отмечено в городских округах Серебряные Пруды, Луховицы, Зарайск, Лыткарино, Долгопрудный, Лобня, Электросталь, Держинский.

Динамика заболеваемости ишемическими болезнями сердца по городским округам с 2019 по 2023 год

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по сравне- нию с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
1	Балашиха	12 552	3154	12115	2956,6	11 819	2899,2	12 174	2 932,4	12 414	2 881,5	-1,7
2	Богородский	12719	7616,9	12525	7258,8	11 384	6737,8	15 057	8 934,6	15 950	7 847,8	-12,2
3	Волоколамский	3323	10255,5	2044	6536,4	2 177	7078,8	2 295	7 605,1	2 337	4 329,5	-43,1
4	Воскресенск	6653	5263,1	7129	5661,7	7 540	6041	7 485	6 003,2	6 070	4 690,3	-21,9
5	Дзержинский	737	1630,7	670	1474,2	655	1542,1	640	1 503,6	1 287	2 923,9	94,5
6	Дмитровский	5579	4201,3	5871	4451,8	5 816	4464,8	6 310	4 911,8	6 578	5 080,3	3,4
7	Долгопрудный	5651	6325,4	4928	5345,3	4 608	4945,5	6 218	6 514,8	7 467	7 896,6	21,2
8	Домодедово	-	-	11032	7746,5	11 480	8165,8	12 645	8 908,1	12 669	7 176,9	-19,4
9	Дубна	1985	3223,9	2088	3409,7	2 362	3904,8	9 356	15 633,5	2 317	3 821,9	-75,6
10	Егорьевск	-	-	7179	8410,4	7 282	8523,5	7 033	8 192,6	6 726	7 343,7	-10,4
11	Жуковский	2920	3279,7	2925	3305	3 338	3793,4	3 655	4 185,0	3 965	4 431,3	5,9
12	Зарайск	2899	9181,9	2708	8656,7	2 844	9168,3	2 986	9 641,6	3 135	10 858,7	12,6

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравне- нию с 2022 годом
13	Истра	3951	4103,9	3859	3939,9	3 773	3828	3 778	3 788,6	3 777	2 589,5	-31,7
14	Кашира	3993	7617,2	5366	10372, 5	7 021	13834,5	9 092	18 065,9	3 702	6 600,2	-63,5
15	Клин	5031	4891,9	5222	5076,1	5 783	5645,6	7 758	7 543,5	8 708	7 185,4	-4,7
16	Коломна	7264	4805,8	6255	4181	7 562	4323,6	7 866	4 570,3	8 104	4 740,9	3,7
17	Королев	9041	4896,8	8821	4766,5	8 606	4674,8	8 533	4 649,3	8 459	4 736,6	1,9
18	Котельники	897	2458,6	1039	2719,5	1 106	2792,9	1 172	2 813,6	1 289	2 640,6	-6,1
19	Красногорск	12562	6124	11923	5645,9	12 423	5817,3	13 562	6 227,9	14 822	5 668,8	-9,0
20	Краснознаменск	-	-	-	-	2 063	6037,8	2 289	6 278,1	2 090	6 347,0	1,1
21	Ленинский	1681	4839,6	4072	3167	4 814	3548,7	5 239	3 621,7	5 756	2 550,2	-29,6
22	Лобня	5147	7510,6	5240	7535,1	5 231	7557,2	5 252	7 611,3	5 515	9 318,2	22,4
23	Лотошино	733	5573,7	882	6726,7	604	4612,5	615	4 747,9	729	4 043,3	-14,8
24	Луховицы	4182	8919,9	4427	9431	4 641	9904,8	4 695	9 986,0	5 258	11 216,4	12,3
25	Лыткарино	1872	3857,9	1583	3235	1 754	3548,9	1 801	3 594,1	2 160	4 346,3	20,9
26	Люберцы	19771	7730,4	17778	7042,6	18 437	7281,3	18 528	7 299,9	18 533	6 433,6	-11,9
27	Можайский	1343	2343,5	1254	2183,1	1 560	2689,7	1 499	2 558,9	1 476	1 888,0	-26,2

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравне- нию с 2022 годом
28	Мытищи	7581	3884,7	7722	3746,2	8 472	3969,8	8 674	3 822,6	8 233	3 577,4	-6,4
29	Наро-Фоминский	4860	3680,3	4940	3722,6	4 983	3662,1	4 988	3 584,3	4 988	3 219,6	-10,2
30	Одинцовский	11735	4574,7	11588	4266,2	12 126	4474,6	12 010	4 401,8	12 318	3 188,8	-27,6
31	Орехово-Зуевский	10107	9452	10060	5351,6	12 039	6422,9	11 820	6 306,9	11 597	5 999,2	-4,9
32	Павловский Посад	2410	3561,4	2417	3593,5	2 440	3675,5	2 484	3 774,3	2 549	3 374,1	-10,6
33	Подольск	20688	7979,2	17694	6794,5	18 347	7067,7	23 583	9 119,5	23 687	8 537,9	-6,4
34	Протвино	2161	7301,7	2022	6924,4	2 248	7806,1	2 356	8 293,2	2 386	8 130,0	-2,0
35	Пушкинский	12995	9018,5	9069	6283,2	11 840	5148,7	12 189	5 280,9	11 771	4 972,8	-5,8
36	Раменский	7813	3129,5	7885	3116,9	8 402	3302,4	9 148	3 341,3	9 641	3 280,4	-1,8
37	Реутов	-	-	5958	6794,6	5 915	6735,1	6 211	7 029,0	6 415	7 175,1	2,1
38	Рузский	2189	4443,4	2031	4155,3	2 236	4611,5	2 426	5 006,4	2 580	3 818,8	-23,7
39	Сергиево- Посадский	5502	3167,6	5671	3307,2	6 180	3657,8	6 493	3 909,6	6 691	3 976,4	1,7
40	Серебряные Пруды	1302	6561,8	1285	6511,3	1 323	6765,5	1 386	7 142,9	1 489	7 964,3	11,5
41	Серпухов	12325	9519,1	11939	9134,5	13 709	10549,1	13 082	10 087,6	13 068	9 006,0	-10,7
42	Солнечногорск	8861	7274,8	8952	7344,5	8 955	7385,6	9 173	7 492,1	9 129	8 176,4	9,1

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по сравне- нию с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
43	Ступино	5061	5201,6	5038	5218,5	5 018	5246,8	5 028	5 307,0	5 034	5 386,0	1,5
44	Талдомский	2053	5364	2013	5284,7	2 037	5367,6	2 049	5 404,8	2 060	3 937,3	-27,2
45	Химки	9315	4515,6	9290	4427,4	9 379	4490,4	9 513	4 574,4	9 462	4 287,5	-6,3
46	Чехов	7134	6857,4	7763	7436,8	8 535	8222,2	9 333	9 023,0	10 100	8 397,7	-6,9
47	Шатура	1701	2981,6	1636	2243,1	2 722	3795,4	2 777	3 929,5	2 849	3 458,2	-12,0
48	Шаховская	431	2061,4	330	1591	327	1578,3	327	1 557,7	333	1 371,8	-11,9
49	Щёлково	14920	10197,9	16326	11104	16 264	8719,3	21 239	9 029,2	20 689	7 589,4	-15,9
50	Электрогорск	946	5037	647	3463	666	3591,5	984	5 314,9	1 050	4 384,7	-17,5
51	Электросталь	3770	2743	3054	2245,1	3 028	2275,9	3 281	2 523,6	4 094	3 403,8	34,9
52	Московская область	302 020	4943,2	315630	5118	327 248	5312,7	358 087	5 779,9	353 506	5 164,7	-10,6

Заболеваемость острым инфарктом миокарда (таблица 32) в среднем по области практически не изменилась. Но в городских округах Подольск, Кашира, Рузский, Электрогорск, Электросталь повысилась на 70-150%. Есть городские округа Московской области, в которых заболеваемость острым инфарктом миокарда снизилась более чем на 20%

по сравнению с 2022 годом – Можайский, Орехово-Зуевский, Волоколамский, Талдомский, Красногорск, Воскресенск, Истра, Ленинский, Одинцовский, Клин, Лотошино.

Таблица 32

Динамика заболеваемости острым инфарктом миокарда с 2019 по 2023 год

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
1	Балашиха	336	84,4	406	99,1	365	89,5	376	90,6	384	89,1	-1,6
2	Богородский	226	135,3	208	120,6	215	127,3	283	167,9	356	175,2	4,3
3	Волоколамский	37	114,2	13	41,6	33	107,3	36	119,3	34	63,0	-47,2
4	Воскресенск	157	124,2	157	124,7	179	143,4	261	209,3	178	137,5	-34,3
5	Дзержинский	22	48,7	31	68,2	42	98,9	32	75,2	49	111,3	48,0
6	Дмитровский	97	73,1	233	176,7	223	171,2	204	158,8	220	169,9	7,0
7	Долгопрудный	89	99,6	76	82,4	73	78,4	151	158,2	183	193,5	22,3
8	Домодедово	-	-	158	110,9	317	225,5	288	202,9	291	164,9	-18,8
9	Дубна	48	78	48	78,4	77	127,3	56	93,6	56	92,4	-1,3
10	Егорьевск	-	-	83	97,2	124	145,1	127	147,9	121	132,1	-10,7
11	Жуковский	97	109	85	96	95	108	92	105,3	101	112,9	7,2

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
12	Зарайск	35	110,9	33	105,5	35	112,8	37	119,5	39	135,1	13,0
13	Истра	69	71,7	98	100,1	113	114,7	114	114,3	115	78,8	-31,0
14	Кашира	45	85,8	46	88,9	54	106,4	70	139,1	140	249,6	79,4
15	Клин	461	448,3	158	153,6	174	169,9	181	176	166	137,0	-22,2
16	Коломна	130	86	119	79,5	153	87,5	162	94,1	166	97,1	3,2
17	Королев	142	76,9	105	56,7	129	70,1	151	82,3	137	76,7	-6,8
18	Котельники	43	117,9	27	70,7	25	63,1	27	64,8	34	69,7	7,5
19	Красногорск	179	87,3	173	81,9	207	96,9	256	117,6	195	74,6	-36,6
20	Краснознаменск	-	-	-	-	26	76,1	27	74,1	37	112,4	51,6
21	Ленинский	19	54,7	24	18,7	22	16,2	31	21,4	34	15,1	-29,6
22	Лобня	18	26,3	33	47,5	36	52	41	59,4	29	49,0	-17,5
23	Лотошино	23	174,9	15	114,4	18	137,5	19	146,7	21	116,5	-20,6
24	Луховицы	65	138,6	66	140,6	49	104,6	45	95,7	50	106,7	11,5
25	Лыткарино	34	70,1	52	106,3	31	62,7	48	95,8	57	114,7	19,7
26	Люберцы	194	75,9	217	86	239	94,4	262	103,2	301	104,5	1,3
27	Можайский	66	115,2	97	168,9	39	67,2	27	46,1	8	10,2	-77,8
28	Мытищи	126	64,6	94	45,6	102	47,8	112	49,4	123	53,5	8,2

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
29	Наро-Фоминский	144	109,1	145	109,3	141	103,6	144	103,5	144	93,0	-10,2
30	Одинцовский	168	65,5	126	46,4	137	50,6	140	51,3	153	39,6	-22,8
31	Орехово-Зуевский	300	280,6	327	174	366	195,3	342	182,5	183	94,7	-48,1
32	Павловский Посад.	39	57,6	59	87,7	61	91,9	62	94,2	63	83,4	-11,5
33	Подольск	213	82,2	285	109,4	358	137,9	360	139,2	669	241,1	73,2
34	Протвино	79	266,9	43	147,3	47	163,2	42	147,8	46	156,7	6,0
35	Пушкинский	109	75,7	125	86,6	212	92,2	209	90,6	201	84,9	-6,3
36	Раменский	195	78,1	187	73,9	254	99,8	259	94,6	284	96,6	2,1
37	Реутов	3	17,8	66	75,3	59	67,2	75	84,9	86	96,2	13,3
38	Рузский	37	75,1	49	100,3	27	55,7	14	28,9	45	66,6	130,5
39	Сергиево- Посадский	134	77,1	139	81,1	146	86,4	154	92,7	159	94,5	1,9
40	Серебряные Пруды	22	110,9	19	96,3	30	153,4	29	149,5	37	197,9	32,4
41	Серпухов	69	53,3	63	48,2	326	250,9	103	79,4	127	87,5	10,2
42	Солнечногорск	231	189,7	161	132,1	95	78,4	133	108,6	121	108,4	-0,2
43	Ступино	47	48,3	50	51,8	51	53,3	100	105,6	101	108,1	2,3
44	Талдомский	66	172,4	86	225,8	72	189,7	68	179,4	59	112,8	-37,1

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
45	Химки	123	59,6	109	52	120	57,5	130	62,5	140	63,4	1,5
46	Чехов	59	56,7	64	61,3	65	62,6	68	65,7	74	61,5	-6,3
47	Шатура	45	78,9	54	74	60	83,7	70	99,1	78	94,7	-4,5
48	Шаховская	8	38,3	8	38,6	5	24,1	5	23,8	5	20,6	-13,4
49	Щёлково	160	109,4	136	92,5	269	144,2	366	155,6	393	144,2	-7,4
50	Электрогорск	30	159,7	1	5,4	17	91,7	20	108	64	267,3	147,5
51	Электросталь	124	90,2	127	93,4	87	65,4	124	95,4	312	259,4	171,9
52	Московская область	5 459	89,4	5 480	88,9	6 274	101,9	6 533	105,5	7 169	104,7	-0,7

При этом заболеваемость повторным инфарктом миокарда в 2023 году повысилась на 7,8% (таблица 33). При анализе заболеваемости и смертности трудность заключения по повторным инфарктам связана с неточностью кодирования и неоднозначностью понимания повторности инфаркта. Кроме того, малые числа дают ошибку в интерпретации величины динамики.

Динамика заболеваемости повторным инфарктом миокарда с 2019 по 2023 год

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
1	Балашиха	66	16,58	65	15,9	58	14,23	60	14	57	13,2	-5,5
2	Богородский	59	35,33	41	23,8	21	12,43	16	9	42	20,7	129,7
3	Волоколамский	4	12,34	1	3,2	8	26,01	12	40	12	22,2	-44,4
4	Воскресенск	11	8,7	9	7,2	10	8,01	17	14	23	17,8	26,9
5	Дзержинский	1	2,21	3	6,6	5	11,77	2	5	0	0,0	
6	Дмитровский	14	10,54	20	15,2	19	14,59	18	14	19	14,7	4,8
7	Долгопрудный	21	23,51	9	9,8	10	10,73	6	6	18	19,0	217,3
8	Домодедово	-	-	42	29,5	138	98,16	125	88	126	71,4	-18,9
9	Дубна	2	3,25	1	1,6	1	1,65	1	2	2	3,3	65,0
10	Егорьевск	-	-	28	32,8	6	7,02	0	0	0	0,0	0,0
11	Жуковский	39	43,8	33	37,3	36	40,91	34	39	37	41,4	6,0
12	Истра	7	7,27	13	13,3	15	15,22	16	16	15	10,3	-35,8
13	Кашира	7	13,35	8	15,5	10	19,7	13	26	9	16,1	-38,3
14	Клин	15	14,59	14	13,6	11	10,74	12	12	11	9,1	-24,3
15	Коломна	21	13,89	18	12	19	10,86	20	12	20	11,7	-2,5

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
16	Королев	6	3,25	11	5,9	12	6,52	16	9	24	13,4	49,3
17	Котельники	0	0	2	5,2	0	0	0	0	0	0,0	0,0
18	Красногорск	13	6,34	4	1,9	0	0	3	1	0	0,0	
19	Краснознаменск	-	-	-	-	3	8,78	5	14	3	9,1	-34,9
20	Ленинский	3	8,64	5	3,9	6	4,42	6	4	6	2,7	-33,5
21	Лобня	6	8,76	2	2,9	2	2,89	3	4	2	3,4	-15,5
22	Лотошино	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0
23	Луховицы	5	10,66	5	10,7	4	8,54	4	9	4	8,5	-5,2
24	Лыткарино	2	4,12	3	6,1	4	8,09	0	0	0	0,0	0,0
25	Люберцы	11	4,3	11	4,4	4	1,58	5	2	2	0,7	-65,5
26	Можайский	21	36,64	15	26,1	7	12,07	7	12	3	3,8	-68,0
27	Мытищи	8	4,1	6	2,9	7	3,28	9	4	10	4,4	8,7
28	Наро-Фоминский	13	9,84	14	10,6	13	9,55	12	9	12	7,8	-13,9
29	Одинцовский	8	3,12	7	2,6	8	2,95	9	3	10	2,6	-13,7
30	Орехово-Зуевский	56	52,37	57	30,3	57	30,41	51	27	32	16,6	-38,7
31	Павловский Посад	7	10,34	9	13,4	10	15,06	11	17	10	13,2	-22,1
32	Подольск	9	3,47	12	4,6	23	8,86	42	16	95	34,2	114,0
33	Протвино	38	128,4	32	109,6	35	121,54	36	127	40	136,3	7,3

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
34	Пушкинский	16	11,1	18	12,5	31	13,48	28	12	26	11,0	-8,5
35	Раменский	11	4,41	10	4	15	5,9	12	4	13	4,4	10,5
36	Реутов	0	0	9	10,3	5	5,69	9	10	4	4,5	-55,3
37	Рузский	18	36,54	13	26,6	9	18,56	3	6	15	22,2	270,0
38	Сергиево-Посадский	20	11,51	21	12,3	23	13,61	25	15	26	15,5	3,0
39	Серебряные Пруды	1	5,04	1	5,1	1	5,11	1	5	0	0,0	
40	Серпухов	3	2,32	2	1,5	5	3,85	8	6	9	6,2	3,3
41	Солнечногорск	14	11,49	12	9,9	10	8,25	12	10	11	9,9	-1,5
42	Ступино	3	3,08	4	4,1	5	5,23	2	2	2	2,1	7,0
43	Талдомский	2	5,23	4	10,5	2	5,27	3	8	2	3,8	-52,3
44	Фрязино	10	20,69	9	18,8	8	16,82	0	0	0	0,0	0,0
45	Химки	9	4,36	3	1,4	3	1,44	3	1	3	1,4	36,0
46	Чехов	35	33,64	38	36,4	40	38,53	42	41	46	38,3	-6,7
47	Шатура	1	1,75	2	2,7	1	1,39	3	4	2	2,4	-39,3
48	Шаховская	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0
49	Щёлково	13	8,89	12	8,2	14	7,51	23	10	26	9,5	-4,6
50	Электрогорск	5	26,62	2	10,7	2	10,79	2	11	0	0,0	

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
51	Электросталь	26	18,92	27	19,9	14	10,52	18	14	56	46,6	232,6
52	Московская область	688	11,26	698	11,3	750	12,18	765	12	885	12,9	7,8

Заболеваемость цереброваскулярными болезнями мало изменилась за 2023 год – снижение составило 1,7% (таблица 34). Однако есть городские округа Московской области с крайними изменениями показателей такие как Волоколамский, Электрогорск, Лотошино, Кашира, Ленинский, Истра, Талдомский, Одинцовский, Рузский, Домодедово, где снижение по сравнению с 2022 годом составило более 20%. А также городские округа с большим приростом заболеваемости ЦВБ – более 20% - Лобня, Электросталь, Подольск, Лыткарино, Краснознаменск, Дубна, Дзержинский. Однако следует обратить внимание на то, что в некоторых городских округах Московской области заболеваемость цереброваскулярными болезнями очень высокая – значимо превышающая среднеобластные показатели и столь высокие показатели сохраняются на протяжении ряда лет: Подольск, Кашира, Щёлково, Богородский, Солнечногорск, Долгопрудный, Серебряные Пруды, Зарайск.

Таблица 34. Динамика заболеваемости цереброваскулярными заболеваниями

№ п/п	Городской округ	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
1	Балашиха	11 743	2950,7	11 809	2 881,90	10 922	2 679,20	11 240	2707	11 461	2 660,33	-1,72
2	Богородский	12318	7376,8	11 733	6 799,80	10 371	6 138,20	12 232	7258	12 286	6 045,04	-16,71
3	Волоколамский	719	2219	690	2 206,50	1 026	3 336,20	1 152	3817	1 190	2 204,56	-42,24
4	Воскресенск	3434	2716,6	3 527	2 801,10	3 499	2 803,40	3 764	3019	3 543	2 737,68	-9,32
5	Дзержинский	129	285,4	206	453,3	286	673,3	345	811	1 064	2 417,25	198,1
6	Дмитровский	4264	3211	4 195	3 181,00	4 189	3 215,80	4 495	3499	4 720	3 645,35	4,18
7	Долгопрудный	5441	6090,3	5 684	6 165,30	6 389	6 856,90	8 829	9250	9 352	9 890,02	6,92
8	Домодедово	0	0	6 968	4 892,80	7 246	5 154,10	7 796	5492	7 842	4 442,46	-19,11
9	Дубна	2470	4011,6	2 475	4 041,60	2 699	4 462,00	1 077	1800	2 782	4 588,94	154,9
10	Егорьевск	0	0	1 329	1 557,00	1 682	1 968,80	1 930	2248	2 062	2 251,36	0,15
11	Жуковский	3965	4453,4	4 027	4 550,10	4 011	4 558,20	3 897	4462	3 911	4 370,91	-2,04
12	Зарайск	2612	8272,9	2 681	8 570,40	2 814	9 071,60	2 955	9541	3 103	10 747,81	12,65
13	Истра	2060	2139,7	2 121	2 165,50	2 106	2 136,70	2 111	2117	2 207	1 513,11	-28,53
14	Кашира	2841	5419,6	3 560	6 881,50	3 263	6 429,60	4 226	8397	3 221	5 742,66	-31,61
15	Клин	4934	4797,6	5 254	5 107,20	5 559	5 427,00	5 865	5703	5 946	4 906,30	-13,97
16	Коломна	3181	2104,5	2 776	1 855,60	3 640	2 081,20	3 772	2192	3 882	2 271,01	3,60

№ п/п	Городской округ	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
17	Королев	5095	2759,5	5 056	2 732,00	5 548	3 013,70	5 601	3052	5 689	3 185,51	4,37
18	Котельники	1259	3450,8	1 008	2 638,40	1 058	2 671,70	1 010	2425	1 090	2 232,92	-7,92
19	Красногорск	10025	4887,2	8 952	4 239,10	8 874	4 155,40	9 267	4256	10 136	3 876,57	-8,92
20	Краснознаменск	0	0	0	0	216	632,2	256	702	374	1 135,78	61,79
21	Ленинский	273	786	7 113	5 532,10	7 569	5 579,60	8 115	5610	8 921	3 952,50	-29,55
22	Лобня	2663	3885,9	2 701	3 884,00	2 638	3 811,10	2 643	3830	2 785	4 705,58	22,86
23	Лотошино	225	1710,9	221	1 685,50	219	1 672,40	214	1652	201	1 114,81	-32,52
24	Луховицы	1109	2365,4	1 129	2 405,20	1 176	2 509,80	1 209	2571	1 355	2 890,48	12,43
25	Лыткарино	1079	2223,6	932	1 904,70	660	1 335,40	894	1784	1 200	2 414,58	35,35
26	Люберцы	14241	5568,2	10 675	4 228,80	11 533	4 554,70	12 093	4765	12 395	4 302,80	-9,70
27	Можайский	1202	2097,5	1 216	2 117,00	1 115	1 922,50	1 156	1973	1 256	1 606,61	-18,57
28	Мытищи	8272	4238,8	8 491	4 119,20	8 813	4 129,60	9 087	4005	9 618	4 179,21	4,35
29	Наро- Фоминский	2240	1696,3	2 301	1 734,00	2 316	1 702,10	2 362	1697	2 362	1 524,60	-10,16
30	Одинцовский	11802	4600,8	10 343	3 807,90	10 820	3 992,70	10 623	3893	11 152	2 886,96	-25,84
31	Орехово- Зуевский	9883	9242,5	9 916	5 275,00	9 556	5 098,20	9 384	5007	9 257	4 788,71	-4,36

№ п/п	Городской округ	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
32	Павловский Посад	1940	2866,8	1 935	2 876,90	1 972	2 970,50	1 998	3036	2 014	2 665,89	-12,19
33	Подольск	12958	4997,8	12 997	4 990,80	13 385	5 156,20	11 400	4408	15 608	5 625,86	27,63
34	Протвино	1030	3480,2	958	3 280,70	1 091	3 788,50	1 051	3700	1 088	3 707,24	0,20
35	Пушкинский	6639	4607,5	5 920	4 101,50	8 390	3 648,50	7 996	3464	7 682	3 245,36	-6,31
36	Раменский	8637	3459,5	9 544	3 772,70	8 597	3 379,00	8 899	3250	9 299	3 164,04	-2,64
37	Реутов	0	0	2 001	2 282,00	2 155	2 453,80	2 461	2785	2 404	2 688,86	-3,45
38	Рузский	2132	4327,7	2 277	4 658,60	1 589	3 277,10	1 515	3126	1 636	2 421,55	-22,54
39	Сергиево- Посадский	3824	2201,5	3 942	2 298,90	4 141	2 450,90	4 351	2620	4 484	2 664,81	1,71
40	Серебряные Пруды	1916	9656,3	1 895	9 602,20	1 941	9 925,90	2 044	10534	1 860	9 948,65	-5,56
41	Серпухов	4792	3701,1	3 813	2 917,30	4 328	3 330,40	4 177	3221	4 085	2 815,22	-12,60
42	Солнечногорск	7777	6384,9	7 368	6 044,90	7 784	6 419,90	7 285	5950	7 298	6 536,50	9,86
43	Ступино	3918	4026,9	3 801	3 937,20	3 916	4 094,50	3 906	4123	3 801	4 066,81	-1,36
44	Талдомский	1265	3305,1	1 300	3 412,90	1 256	3 309,60	1 207	3184	1 234	2 358,56	-25,92
45	Химки	6523	3162,1	6 526	3 110,10	6 823	3 266,70	7 203	3464	7 907	3 582,87	3,43

№ п/п	Городской округ	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по сравнению с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
46	Чехов	1148	1103,5	1 000	958	1 082	1 042,40	1 138	1100	1 205	1 001,90	-8,92
47	Шатура	975	1709	1 004	1 376,60	1 147	1 599,30	1 187	1680	1 175	1 426,25	-15,10
48	Шаховская	115	550	124	597,8	740	3 571,80	740	3525	862	3 550,98	0,74
49	Щёлково	11672	7977,9	12 473	8 483,40	12 592	6 750,70	15 659	6657	15 965	5 856,46	-12,03
50	Электрогорск	1249	6650,3	843	4 512,10	756	4 076,80	759	4100	639	2 668,39	-34,92
51	Электросталь	3556	2587,3	4 134	3 039,00	4 695	3 528,90	4 605	3542	5 253	4 367,42	23,30
52	Московская область	225 2 37	3686,5	230 005	3 729,60	233 394	3 789,00	239 181	3861	251 862	3 679,66	-4,70

В 2023 году в Московской области отмечено снижение заболеваемости субарахноидальными кровоизлияниями на 8,4% (таблица 35). Особенно выраженное снижение (на 20% и более) отмечено в городских округах Московской области: Шатура, Электросталь, Воскресенск, Красногорск, Можайский, Чехов, Реутов, Лобня, Орехово-Зуевский, Электрогорск, Ленинский, Одинцовский, Лыткарино, Истра, Серпухов, Талдомский, Павловский Посад, Кашира. По-видимому удалось преодолеть неблагоприятную динамику, наблюдавшуюся в постковидном периоде. Существенное повышение коэффициента заболеваемости (более чем на 20% по сравнению с 2022 годом) произошло в городских округах Котельники, Долгопрудный, Ступино, Солнечногорск, Рузский, Щёлково, Богородский, Подольск. Однако это во многом обусловлено исходно низким числом заболевших и возникающих при этом сложностей с расчетом процентных показателей.

Однако следует признать, что при среднем коэффициенте заболеваемости по области 6,4 случая на 100 тыс. населения в ряде округов она превышает 9 случаев на 100 тыс. населения - Павловский Посад, Люберцы, Клин, Одинцовский, Солнечногорск, Богородский, Химки, Кашира, Луховицы, Долгопрудный, Сергиево-Посадский, Электрогорск, Подольск, Домодедово. В части из этих городских округов высокая заболеваемость отмечалась и в 2022 году Луховицы, Долгопрудный, Химки, Сергиево-Посадский, Одинцовский Люберцы, Домодедово, Павловский Посад.

Таблица 35

Динамика заболеваемости субарахноидальными кровоизлияниями

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
1	Балашиха	19	4,8	23	5,6	20	4,9	21	5	21	4,9	-2,6
2	Богородский	9	5,4	13	7,5	7	4,1	7	4	23	11,3	183,0
3	Волоколамский	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0
4	Воскресенск	4	3,2	1	0,8	6	4,8	16	13	6	4,6	-64,3
5	Дзержинский	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0
6	Дмитровский	6	4,5	7	5,3	7	5,4	7	5	6	4,6	-7,4

7	Долгопрудный	5	5,6	6	6,5	12	12,9	11	12	14	14,8	23,4
8	Домодедово			38	26,7	40	28,5	36	25	36	20,4	-18,4
9	Дубна	2	3,3	0	0	0	0,0	0	0	1	1,7	0,0
10	Егорьевск	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0
11	Жуковский	2	2,3	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0
12	Зарайск	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0
13	Истра	2	2,1	2	2	2	2,0	3	3	3	2,1	-31,3
14	Кашира	3	5,7	9	17,4	6	11,8	8	16	7	12,5	-22,0
15	Клин	29	28,2	7	6,8	8	7,8	9	9	12	9,9	10,0
16	Коломна	4	2,7	3	2	3	1,7	3	2	3	1,8	-12,0
17	Королев	3	1,6	5	2,7	11	6,0	9	5	8	4,5	-10,4
18	Котельники	1	2,7	1	2,6	2	5,1	2	5	3	6,2	23,0
19	Красногорск	3	1,5	7	3,3	8	3,8	14	6	6	2,3	-61,8
20	Краснознаменск	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0
21	Ленинский	7	20,2	9	7	11	8,1	15	10	14	6,2	-38,0
22	Лобня	8	11,7	8	11,5	4	5,8	5	7	2	3,4	-51,7
23	Лотошино	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0
24	Луховицы	0	0	0	0	5	10,7	5	11	6	12,8	16,4
25	Лыткарино	0	0	0	0	2	4,1	3	6	2	4,0	-33,0
26	Люберцы	9	3,5	16	6,3	21	8,3	30	12	28	9,7	-19,0
27	Можайский	7	12,2	5	8,7	5	8,6	6	10	3	3,8	-61,6
28	Мытищи	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0

29	Наро-Фоминский	3	2,3	4	3	3	2,2	3	2	3	1,9	-3,0
30	Одинцовский	54	21,1	51	18,8	49	18,1	45	16	41	10,6	-33,7
31	Озеры*	1	3,6	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0
32	Орехово-Зуевский	1	0,9	3	1,6	5	2,7	4	2	2	1,0	-48,5
33	Павловский Посад	6	8,9	6	8,9	7	10,5	8	12	7	9,3	-22,8
34	Подольск	4	1,5	8	3,1	1	0,4	3	1	48	17,3	1630,0
35	Протвино	5	16,9	5	17,1	7	24,3	0	0	0	0,0	0,0
36	Пушкинский	15	10,4	17	11,8	19	8,3	17	7	15	6,3	-9,4
37	Раменский	11	4,4	16	6,3	17	6,7	16	6	17	5,8	-3,7
38	Реутов	0	0	1	1,1	2	2,3	4	5	2	2,2	-55,2
39	Рузский	3	6,1	3	6,1	5	10,3	2	4	4	5,9	48,0
40	Сергиево-Посадский	20	11,5	21	12,3	23	13,6	25	15	26	15,5	3,0
41	Серпухов	2	1,5	1	0,8	3	2,3	3	2	2	1,4	-31,0
42	Солнечногорск	6	4,9	6	4,9	5	4,1	10	8	12	10,8	34,4
43	Ступино	9	9,3	7	7,3	2	2,1	4	4	5	5,4	33,8
44	Талдомский	5	13,1	2	5,3	3	7,9	3	8	3	5,7	-28,4
45	Химки	23	11,2	21	10	21	10,1	23	11	25	11,3	3,0
46	Чехов	5	4,8	2	1,9	2	1,9	2	2	1	0,8	-58,5
47	Шатура	4	7	5	6,9	5	7,0	4	6	0	0,0	
48	Шаховская	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	
49	Щёлково	19	13	30	20,4	2	1,1	10	4	18	6,6	65,0

50	Электрогорск	4	21,3	4	21,4	5	27,0	6	32	4	16,7	-47,8
51	Электросталь	4	2,9	4	2,9	6	4,5	4	3	0	0,0	
52	Московская область	340	5,6	379	6,2	377	6,1	406	7	439	6,4	-8,4

Заболеваемость внутримозговыми кровоизлияниями в 2023 году снизилась на 6,4% (таблица 36). Значимое (на 20% и более снижение заболеваемости произошло в городских округах Дубна, Электрогорск, Подольск, Воскресенск, Лобня, Реутов, Волоколамский, Истра, Можайский, Ленинский, Одинцовский, Орехово-Зуевский, Домодедово.

Однако довольно в большом числе округов произошло и повышение заболеваемости. Так, повышение заболеваемости на 20% и более отмечено в городских округах Электросталь, Серпухов, Котельники, Клин, Долгопрудный, Королев, Лыткарино, Краснознаменск, Рузский, Егорьевск, Жуковский, Дзержинский, Кашира.

Высокие коэффициенты заболеваемости внутримозговыми кровоизлияния отмечено в 17 округах (более 24 случаев на 100 тыс. населения) отмечаются в городских округах Московской области: Ленинский, Талдомский, Балашиха, Краснознаменск, Дмитровский, Солнечногорск, Истра, Протвино, Можайский, Богородский, Пушкинский, Рузский, Егорьевск, Кашира, Сергиево-Посадский, Волоколамский.

Таблица 36

Динамика заболеваемости внутримозговым и другими внутричерепными кровоизлияниями

№	Городской округ	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
---	-----------------	----------	----------	----------	----------	----------

п/п	Московской области	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
1	Балашиха	53	13,3	124	30,3	112	27,5	115	28	117	27,16	-3,00
2	Богородский	120	71,9	87	50,4	64	37,9	57	34	77	37,89	11,44
3	Волоколамский	42	129,6	27	86,3	78	253,6	84	278	86	159,32	-42,69
4	Воскресенск	18	14,2	20	15,9	22	17,6	19	15	7	5,41	-63,93
5	Дзержинский	0	0	0	0	0	0	2	5	10	22,72	354,40
6	Дмитровский	12	9	42	31,9	38	29,2	36	28	39	30,12	7,57
7	Долгопрудный	13	14,6	11	11,9	8	8,6	16	17	21	22,21	30,65
8	Домодедово	0	0	42	29,5	45	32	40	28	40	22,66	-19,07
9	Дубна	3	4,9	6	9,8	6	9,9	9	15	1	1,65	-89,00
10	Егорьевск	0	0	25	29,3	39	45,7	31	36	68	74,24	106,22
11	Жуковский	11	12,4	4	4,5	1	1,1	1	1	2	2,24	124,00
12	Зарайск	2	6,3	2	6,4	2	6,5	2	6	2	6,93	15,50
13	Истра	26	27	47	48	48	48,7	49	49	45	30,85	-37,04
14	Кашира	35	66,8	32	61,9	6	11,8	8	16	47	83,8	423,75
15	Клин	66	64,2	13	12,6	14	13,7	16	16	24	19,8	23,75
16	Коломна	18	11,9	20	13,4	30	17,2	31	18	31	18,14	0,78
17	Королев	29	15,7	19	10,3	21	11,4	22	12	31	17,36	44,67
18	Котельники	6	16,5	1	2,6	2	5,1	2	5	3	6,15	23,00
19	Красногорск	27	13,2	24	11,4	20	9,4	24	11	24	9,18	-16,55
20	Краснознаменск	0	0	0	0	3	8,8	5	14	9	27,33	95,21

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
21	Ленинский	6	17,3	53	41,2	52	38,3	55	38	60	26,58	-30,05
22	Лобня	16	23,4	16	23	15	21,7	17	25	8	13,52	-45,92
23	Лотошино	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
24	Луховицы	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
25	Лыткарино	4	8,2	2	4,1	4	8,1	3	6	5	10,06	67,67
26	Люберцы	43	16,8	32	12,7	39	15,4	51	20	55	19,09	-4,55
27	Можайский	35	61,1	34	59,2	29	50	31	53	27	34,54	-34,83
28	Мытищи	7	3,6	7	3,4	8	3,8	8	4	10	4,35	8,75
29	Наро-Фоминский	12	9,1	14	10,6	15	11	14	10	14	9,04	-9,60
30	Одинцовский	42	16,4	39	14,4	41	15,1	39	14	42	10,87	-22,36
31	Орехово-Зуевский	21	19,6	38	20,2	17	9,1	16	9	14	7,24	-19,56
32	Павловский Посад	13	19,2	15	22,3	16	24,1	15	23	16	21,18	-7,91
33	Подольск	44	17	55	21,1	58	22,3	115	44	40	14,42	-67,23
34	Протвино	8	27	8	27,4	9	31,3	9	32	10	34,07	6,47
35	Пушкинский	78	54,1	90	62,4	116	50,4	110	48	114	48,16	0,33
36	Раменский	22	8,8	36	14,2	35	13,8	32	12	35	11,91	-0,75
37	Реутов	0	0	4	4,6	11	12,5	12	14	7	7,83	-44,07
38	Рузский	24	48,7	14	28,6	19	39,2	16	33	44	65,13	97,36
39	Сергиево-Посадский	134	77,1	139	81,1	146	86,4	154	93	159	94,49	1,60

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% по сравнению с 2022 годом
40	Серебряные Пруды	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
41	Серпухов	6	4,6	2	1,5	9	6,9	11	8	14	9,65	20,63
42	Солнечногорск	22	18,1	23	18,9	25	20,6	38	31	34	30,45	-1,77
43	Ступино	18	18,5	16	16,6	12	12,6	25	26	21	22,47	-13,58
44	Талдомский	13	34	7	18,4	7	18,5	11	29	14	26,76	-7,72
45	Фрязино	12	24,8	7	14,6	12	25,2	0	0	0	0	0,00
46	Химки	27	13,1	15	7,2	16	7,7	17	8	18	8,16	2,00
47	Чехов	11	10,6	12	11,5	13	12,5	14	14	12	9,98	0,00
48	Шатура	37	64,9	15	20,6	16	22,3	10	14	11	13,35	-4,64
49	Шаховская	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
50	Щёлково	40	27,3	38	25,9	69	37	50	21	51	18,71	-10,90
51	Электрогорск	21	111,8	27	144,5	3	16,2	5	27	2	8,35	-69,07
52	Электросталь	32	23,3	32	23,5	15	11,3	16	12	17	14,13	17,75
53	Московская область	1 311	21,5	1 375	22,3	1 386	22,5	1 463	24	1 538	22,47	-6,38

В 2023 году в динамике отмечается снижение заболеваемости и инфарктом головного мозга – на 5,4% (таблица 37). Коэффициент заболеваемости составил 194 случая на 100 тыс. населения. Снижение на 20% и более отмечено в городских

округах Шаховская, Дзержинский, Волоколамский, Воскресенск, Можайский, Одинцовский, Талдомский, Истра, Ленинский, Егорьевск, Шатура.

Повышение заболеваемости инфарктом головного мозга (на 20% и более) в городских округах – Подольск, Краснознаменск, Дубна, Электросталь, Рузский, Лыткарино.

В ряде городских округов Московской области заболеваемость намного (на 20% и более) превышает среднеобластные показатели и требует более тщательной коррекции факторов риска развития ишемического инсульта: Коломна, Кашира, Зарайск, Талдомский, Богородский, Павловский Посад, Электрогорск, Подольск, Ступино, Солнечногорск, Рузский, Долгопрудный, Волоколамский, Можайский, Сергиево-Посадский.

Таблица 37

Динамика заболеваемости инфарктом мозга

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по срав- ению с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
1	Балашиха	415	104,3	920	177,1	730	179,1	752	181	767	178,0	-1,64
2	Богородский	580	347,3	811	197,9	538	318,4	587	348	567	279,0	-19,83

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по срав- нению с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
3	Волоколамский	231	712,9	5	28,7	326	1060	347	1150	342	633,6	-44,91
4	Воскресенск	167	132,1	202	646	204	163,4	359	288	248	191,6	-33,46
5	Дзержинский	29	64,2	160	127,1	69	162,5	65	153	37	84,1	-45,06
6	Дмитровский	164	123,5	42	92,4	249	191,2	260	202	273	210,8	4,38
7	Долгопрудный	212	237,3	269	204	187	200,7	442	463	512	541,5	16,95
8	Домодедово	0	0	154	167	357	253,9	324	228	325	184,1	-19,25
9	Дубна	38	61,7	277	194,5	97	160,4	56	94	80	132,0	40,38
10	Егорьевск	0	0	71	115,9	303	354,7	269	313	218	238,0	-23,96
11	Жуковский	70	78,6	113	132,4	40	45,5	42	48	45	50,3	4,77
12	Зарайск	112	354,7	59	66,7	71	228,9	75	242	79	273,6	13,07
13	Истра	69	71,7	158	249,9	44	44,6	45	45	49	33,6	-25,36
14	Кашира	215	410,1	43	43,9	101	199	131	260	152	271,0	4,23
15	Клин	214	208,1	212	409,8	174	169,9	190	185	204	168,3	-9,01
16	Коломна	320	211,7	163	158,4	404	231	408	237	420	245,7	3,67
17	Королев	358	193,9	332	221,9	344	186,9	357	195	388	217,3	11,42

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по срав- ению с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
18	Котельники	50	137,1	281	151,8	37	93,4	34	82	37	75,8	-7,56
19	Красногорск	136	66,3	36	94,2	296	138,6	289	133	280	107,1	-19,48
20	Краснознаменск	0	0	0	0	42	122,9	61	167	73	221,7	32,75
21	Ленинский	22	63,3	303	235,7	326	240,3	336	232	395	175,0	-24,56
22	Лобня	63	91,9	64	92	45	65	50	72	43	72,7	0,90
23	Лотошино	6	45,6	6	45,8	0	0	0	0	0	0,0	0,00
24	Луховицы	0	0	0	0	40	85,4	41	87	46	98,1	12,79
25	Лыткарино	42	86,6	32	65,4	31	62,7	47	94	85	171,0	81,95
26	Люберцы	279	109,1	357	141,4	322	127,2	342	135	319	110,7	-17,97
27	Можайский	516	900,4	542	943,6	501	863,8	579	988	555	709,9	-28,14
28	Мытищи	152	77,9	147	71,3	161	75,4	174	77	191	83,0	7,78
29	Наро-Фоминский	110	83,3	122	91,9	121	88,9	124	89	124	80,0	-10,07
30	Одинцовский	491	191,4	426	156,8	460	169,7	466	171	479	124,0	-27,49
31	Орехово-Зуевский	231	216	161	85,7	120	64	109	58	111	57,4	-1,00
32	Павловский Посад	215	317,7	213	316,7	211	317,8	213	324	212	280,6	-13,39

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по срав- нению с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
33	Подольск	295	113,8	386	148,2	377	145,2	662	256	863	311,1	21,51
34	Протвино	31	104,7	24	82,2	26	90,3	31	109	33	112,4	3,16
35	Пушкинский	174	120,8	200	138,6	414	180	418	181	401	169,4	-6,40
36	Раменский	191	76,5	183	72,3	214	84,1	248	91	237	80,6	-11,38
37	Реутов	0	0	33	37,6	119	135,5	121	137	103	115,2	-15,91
38	Рузский	208	422,2	154	315,1	162	334,1	157	324	362	535,8	65,38
39	Сергиево- Посадский	1 116	642,5	1 150	670,7	1 208	715	1 269	764	1 308	777,3	1,75
40	Серебряные Пруды	12	60,5	10	50,7	46	235,2	49	253	40	214,0	-15,43
41	Серпухов	26	20,1	30	23	36	27,7	82	63	78	53,8	-14,68
42	Солнечногорск	332	272,6	254	208,4	269	221,9	393	321	395	353,8	10,21
43	Ступино	416	427,6	383	396,7	410	428,7	375	396	319	341,3	-13,81
44	Талдомский	237	619,2	228	598,6	181	476,9	144	380	145	277,1	-27,07
45	Химки	234	113,4	222	105,8	253	121,1	278	134	304	137,8	2,80
46	Чехов	106	101,9	90	86,2	97	93,5	101	98	96	79,8	-18,55

№ п/п	Городской округ Московской области	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% по срав- нению с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
47	Шатура	116	203,3	98	134,4	99	138	92	130	85	103,2	-20,63
48	Шаховская	14	67	9	43,4	2	9,7	2	10	1	4,1	-58,80
49	Щёлково	288	196,9	297	202	206	110,4	441	187	501	183,8	-1,72
50	Электрогорск	71	378	27	144,5	53	285,8	53	286	72	300,7	5,13
51	Электросталь	322	234,3	179	131,6	188	141,3	214	165	280	232,8	41,09
52	Московская область	10 332	169,1	10 920	177,1	11 480	186,4	12 704	205	13 279	194,0	-5,37

1.3.1. Данные о первичной заболеваемости общей и от БСК

Первичная заболеваемость всеми заболеваниями в 2023 году снизилась на 14,8% (таблица 38), особенно выраженное снижение отмечено в городских округах Московской области: Волоколамский, Ленинский, Истра, Наро-Фоминский, Лотошино, Красногорск, Талдомский, Одинцовский, Можайский, Рузский, Домодедово, Павловский Посад, Богородский.

В среднем по Московской области вклад первичной заболеваемости БСК в общую заболеваемость возрос и составил 6 (в 2022 году 4,7% и с 2021 годом 4,8%). В ряде округов вклад в заболеваемости БСК в общую заболеваемость значительно превышает среднеобластные показатели – Дубна, Волоколамский, Жуковский, Орехово-Зуевский, Протвино, Серебряные Пруды, Подольск, Мытищи, Сергиево-Посадский, Лобня, Зарайск, Долгопрудный, Кашира, Луховицы.

Таблица 38

Динамика первичной общей заболеваемости с 2020 по 2023 годы

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Всего зарегистриро- вано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	Всего зарегист- рировано заболева- ний, впервые выявлен- ных	На 100 тыс.	Всего зарегистри- ровано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	Всего зарегистриро- вано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	% измене- ния по сравне- нию с 2022 годом
1	Московская область	3 640 428	59 030,10	4 090 175	66 401,20	3 992 764	64 447,3	3 758 624	54 912,9	-14,8
2	Балашиха	195 517	47 714,70	253 857	62 271,90	220 170	53 032,7	198 356	46 042,4	-13,2
3	Богородский	119 624	69 327,60	124 375	73 613,00	141 480	83 951,9	135 236	66 539,7	-20,7

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Всего зарегистри- овано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	Всего зарегист- рировано заболева- ний, впервые выявлен- ных	На 100 тыс.	Всего зарегистри- ровано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	Всего зарегистриро- вано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	% измене- ния по сравне- нию с 2022 годом
4	Бронницы	4 853	27 853,99							
5	Волоколамский	26 253	83 953,20	33 297	108 268,80	29 290	97 060,7	27 882	51 653,4	-46,8
6	Воскресенск	81 197	64 484,50	94 645	75 828,80	107 865	86 510,7	101 810	78 668,8	-9,1
7	Дзержинский	18 807	41 381,40	22 460	52 878,20	24 795	58 252,1	24 505	55 671,7	-4,4
8	Дмитровский	68 489	51 933,20	74 792	57 416,20	67 841	52 808,5	64 428	49 759,0	-5,8
9	Долгопрудный	87 278	94 667,80	104 659	112 324,00	101 396	106 236,1	105 918	112 011,4	5,4
10	Домодедово	124 220	87 225,20	179 861	127 935,70	179 635	126 549,0	159 450	90 327,7	-28,6
11	Дубна	44 042	71 919,40	75 234	124 376,30	60 254	100 681,8	56 204	92 709,2	-7,9
12	Егорьевск	47 787	55 983,60	51 251	59 989,00	44 200	51 487,6	40 756	44 498,8	-13,6
13	Жуковский	44 186	49 926,00	50 236	57 089,60	43 352	49 638,8	39 591	44 246,6	-10,9
14	Зарайск	16 985	54 296,40	17 958	57 891,70	19 175	61 914,8	20 754	71 885,3	16,1
15	Истра	42 347	43 235,10	60 462	61 342,90	56 140	56 297,6	45 603	31 265,1	-44,5
16	Кашира	32 042	61 937,30	36 439	71 801,00	46 614	92 622,3	56 684	101 060,8	9,1

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Всего зарегистри- ровано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	Всего зарегист- рировано заболева- ний, впервые выявлен- ных	На 100 тыс.	Всего зарегистри- ровано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	Всего зарегистриро- вано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	% измене- ния по сравне- нию с 2022 годом
17	Клин	68 110	66 206,60	62 103	60 627,90	62 400	60 674,4	61 459	50 712,5	-16,4
18	Коломна	71 867	48 037,80	88 535	50 620,60	96 776	56 228,8	93 074	54 449,3	-3,2
19	Королев	74 020	39 997,00	78 219	42 488,60	79 220	43 164,1	79 569	44 554,0	3,2
20	Котельники	16 170	42 324,30	17 122	43 237,40	18 366	44 090,8	17 945	36 761,2	-16,6
21	Красногорск	131 014	62 039,30	149 621	70 062,40	151 628	69 630,2	117 697	45 013,9	-35,4
22	Краснознаменск	8 931	0	11 425	33 437,70	28 653	78 587,5	25 053	76 081,9	-3,2
23	Ленинский	91 301	71 009,40	97 636	71 974,30	102 817	71 077,4	87 099	38 589,8	-45,7
24	Лобня	67 841	97 555,40	66 613	96 235,10	65 585	95 046,6	62 895	106 268,5	11,8
25	Лотошино	4 750	36 226,40	4 255	32 493,30	3 846	29 692,0	3 292	18 258,5	-38,5
26	Луховицы	31 048	66 142,60	32 489	69 338,00	32 401	68 914,8	33 884	72 281,2	4,9
27	Лыткарино	32 949	67 334,90	33 833	68 454,60	31 137	62 137,3	34 942	70 308,7	13,2
28	Люберцы	140 247	55 557,70	164 839	65 099,70	140 756	55 456,6	133 792	46 444,6	-16,3
29	Можайский	19 451	33 862,60	19 424	33 490,20	19 826	33 843,7	17 937	22 944,1	-32,2

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Всего зарегистри- ровано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	Всего зарегист- рировано заболева- ний, впервые выявлен- ных	На 100 тыс.	Всего зарегистри- ровано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	Всего зарегистриро- вано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	% измене- ния по сравне- нию с 2022 годом
30	Мытищи	134 108	65 059,60	158 384	74 215,10	148 265	65 339,2	130 933	56 893,0	-12,9
31	Наро-Фоминский	77 144	58 132,80	79 169	58 183,40	69 775	50 138,7	44 611	28 795,0	-42,6
32	Одинцовский	192 554	70 890,40	207 591	76 603,30	207 846	76 177,9	198 257	51 323,5	-32,6
33	Орехово-Зуевский	90 875	48 342,70	99 188	52 917,80	92 603	49 410,9	95 480	49 392,4	0,0
34	Павловский Посад	46 107	68 549,40	53 404	80 444,70	49 815	75 691,7	42 347	56 053,9	-25,9
35	Подольск	187 803	72 116,30	194 546	74 943,90	189 533	73 291,7	198 268	71 465,2	-2,5
36	Протвино	24 756	84 777,90	26 018	90 346,60	26 246	92 386,2	26 234	89 389,4	-3,2
37	Пушкинский	73 553	50 958,90	127 617	55 495,30	128 680	55 751,0	130 109	54 966,3	-1,4
38	Раменский	120 010	47 439,90	113 345	44 550,00	119 299	43 573,3	111 039	37 781,7	-13,3
39	Реутов	38 176	43 536,70	41 461	47 209,70	44 136	49 948,5	40 127	44 881,8	-10,1
40	Рузский	31 273	63 983,10	34 458	71 065,00	33 176	68 463,4	32 376	47 921,9	-30,0
41	Сергиево-Посадский	107 998	62 981,40	125 701	74 398,70	127 200	76 590,1	126 893	75 411,7	-1,5
42	Серебряные Пруды	14 297	72 444,90	15 176	77 606,80	16 228	83 632,2	15 945	85 285,6	2,0

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Всего зарегистри- ровано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	Всего зарегист- рировано заболева- ний, впервые выявлен- ных	На 100 тыс.	Всего зарегистри- ровано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	Всего зарегистриро- вано заболеваний, впервые выявленных	На 100 тыс.	% измене- ния по сравне- нию с 2022 годом
43	Серпухов	84 281	64 483,30	100 314	77 191,90	119 093	91 833,2	113 750	78 392,1	-14,6
44	Солнечногорск	102 802	84 341,40	116 345	95 955,40	92 454	75 512,1	80 011	71 662,3	-5,1
45	Ступино	40 758	42 218,30	44 885	46 931,20	43 622	46 042,5	39 143	41 880,3	-9,0
46	Талдомский	19 450	51 061,90	21 112	55 631,10	21 721	57 294,7	19 709	37 670,1	-34,3
47	Фрязино	53 308	111 086,10	52 192	109 736,97					
48	Химки	103 058	49 115,00	122 078	58 447,40	120 705	58 041,3	108 609	49 213,6	-15,2
49	Чехов	55 214	52 894,10	60 816	58 587,30	59 669	57 686,9	59 828	49 744,3	-13,8
50	Шатура	40 466	55 481,50	52 271	72 884,10	41 207	58 308,2	41 199	50 008,5	-14,2
51	Шаховская	9 088	43 814,50	8 480	40 930,60	9 971	47 499,1	9 991	41 157,6	-13,4
52	Щёлково	139 057	94 578,60	145 298	77 896,10	170 084	72 306,3	164 808	60 456,7	-16,4
53	Электрогорск	9 870	52 828,80	8 519	45 939,40	9 233	49 870,4	10 666	44 540,0	-10,7
54	Электросталь	71 063	52 240,70	76 126	57 217,80	76 466	58 815,0	72 243	60 063,9	2,1

Первичная заболеваемость БСК в 2023 году практически не изменилась по сравнению с 2022 годом —1,1%. (таблица 39). Наибольшее снижение по сравнению с 2022 годом отмечено в городских округах Серпухов, Волоколамский, Истра, Ленинский, Электросталь, Клин, Талдомский, Можайский, Одинцовский, Домодедово, Шатура, Котельники, Павловский Посад, Красногорск, Наро-Фоминский.

Большой прирост первичной заболеваемости БСК (более чем на 10%) отмечен в городских округах Московской области: Луховицы, Орехово-Зуевский, Шаховская, Лобня, Лыткарино, Электрогорск, Кашира, Дзержинский, Подольск, Краснознаменск, Дубна, Зарайск.

Таблица 39

Динамика первичной заболеваемости БСК с 2020 по 2023 год

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
1	Московская область	188 640	3 058,80	195 725	3177,5	212507	3430,1	232 182,00	3 392,14	-1,1
2	Балашиха	5 232	1 276,80	5 042	1236,8	5157	1242,2	5 245,00	1 217,47	-2,0
3	Богородский	5 781	3 350,40	5 805	3435,8	7316	4341,2	8 082,00	3 976,56	-8,4

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
4	Бронницы	137	786,32							
5	Волоколамский	2 116	6 766,70	2 711	8815,1	2782	9218,9	2 806,00	5 198,32	-43,6
6	Воскресенск	4 388	3 484,80	4 628	3707,9	5381	4315,7	5 935,00	4 585,99	6,3
7	Дзержинский	202	444,5	301	708,7	511	1200,5	869	1 974,24	64,5
8	Дмитровский	3 145	2 384,80	3 062	2350,6	2899	2256,6	3 048,00	2 354,03	4,3
9	Долгопрудный	8 165	8 856,30	9 164	9835,2	13684	14337,2	13 017,00	13 765,86	-4,0
10	Домодедово	7 577	5 320,40	7 277	5176,2	12637	8902,5	12 514,00	7 089,12	-20,4
11	Дубна	2 264	3 697,10	6 710	11092,9	1841	3076,2	4 893,00	8 071,06	162,4
12	Егорьевск	4 262	4 993,00	3 031	3547,8	1975	2300,6	1 907,00	2 082,13	-9,5
13	Жуковский	4 093	4 624,70	4 040	4591,2	3995	4574,3	4 110,00	4 593,31	0,4
14	Зарайск	929	2 969,80	974	3139,9	1024	3306,4	3 300,00	11 430,15	245,7
15	Истра	1 252	1 278,30	873	885,7	886	888,5	880	603,32	-32,1
16	Кашира	3 153	6 094,80	2 181	4297,5	2830	5623,2	4 991,00	8 898,36	58,2

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
17	Клин	4 804	4 669,70	4 592	4482,9	5672	5515,2	4 757,00	3 925,21	-28,8
18	Коломна	2 289	1 530,00	2 908	1662,7	3027	1758,8	3 110,00	1 819,38	3,4
19	Королев	4 025	2 174,90	4 177	2269	4203	2290,1	4 355,00	2 438,55	6,5
20	Котельники	1 124	2 942,00	906	2287,9	1011	2427,1	1 044,00	2 138,69	-11,9
21	Красногорск	5 659	2 679,70	5 610	2627	6118	2809,5	6 552,00	2 505,85	-10,8
22	Краснознаменск	401	0	335	980,5	587	1610	916	2 781,74	72,8
23	Ленинский	2 634	2 048,60	2 798	2062,6	2999	2073,2	3 277,00	1 451,90	-30,0
24	Лобня	4 243	6 101,40	3 883	5609,7	3928	5692,5	4 106,00	6 937,57	21,9
25	Лотошино	181	1 380,40	184	1405,1	206	1590,4	288	1 597,34	0,4
26	Луховицы	3 346	7 128,10	3 365	7181,6	3359	7144,4	3 761,00	8 022,95	12,3
27	Лыткарино	348	711,2	850	1719,8	1396	2785,9	1 768,00	3 557,49	27,7
28	Люберцы	6 319	2 503,20	6 856	2707,6	6169	2430,5	6 465,00	2 244,26	-7,7
29	Можайский	1 671	2 909,10	1 654	2851,8	1725	2944,6	1 731,00	2 214,21	-24,8
30	Мытищи	7 534	3 655,00	7 255	3399,5	7032	3098,9	7 554,00	3 282,36	5,9
31	Наро-Фоминский	2 910	2 192,90	2 857	2099,7	2885	2073,1	2 888,00	1 864,12	-10,1

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
32	Одинцовский	5 893	2 169,60	6 201	2288,2	6274	2299,5	6 758,00	1 749,47	-23,9
33	Орехово-Зуевский	3 926	2 088,50	5 718	3050,6	5297	2826,4	6 169,00	3 191,26	12,9
34	Павловский Посад	1 675	2 490,30	1 778	2678,3	1801	2736,5	1 830,00	2 422,33	-11,5
35	Подольск	6 214	2 386,20	5 381	2072,9	10457	4043,7	19 295,00	6 954,83	72,0
36	Протвино	1 728	5 917,60	1 909	6628,9	1988	6997,8	2 040,00	6 951,07	-0,7
37	Пушкинский	9 307	6 448,10	10 785	4690	10425	4516,7	10 141,00	4 284,20	-5,1
38	Раменский	7 014	2 772,60	6 934	2725,4	7252	2648,8	7 594,00	2 583,91	-2,4
39	Реутов	3 631	4 140,90	3 435	3911,3	3647	4127,3	3 738,00	4 180,93	1,3
40	Рузский	1 399	2 862,30	1 636	3374	1523	3142,9	2 015,00	2 982,53	-5,1
41	Сергиево-Посадский	9 987	5 824,10	10 512	6221,7	11055	6656,5	11 401,00	6 775,54	1,8
42	Серебряные Пруды	1 056	5 350,90	1 117	5712,1	1172	6040	1 176,00	6 290,12	4,1
43	Серпухов	3 039	2 325,10	4 645	3574,3	6605	5093,2	3 979,00	2 742,17	-46,2
44	Солнечногорск	3 622	2 971,60	3 368	2777,8	3400	2777	3 299,00	2 954,77	6,4
45	Ступино	1 641	1 699,80	1 894	1980,3	1939	2046,6	1 884,00	2 015,75	-1,5
46	Талдомский	1 557	4 087,60	1 414	3726	1395	3679,7	1 447,00	2 765,67	-24,8

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
47	Фрязино	817	1 702,51	942	1980,61					
48	Химки	3 177	1 514,10	3 066	1467,9	3108	1494,5	3 279,00	1 485,80	-0,6
49	Чехов	4 745	4 545,60	4 781	4605,8	5201	5028,2	5 669,00	4 713,52	-6,3
50	Шатура	1 316	1 804,30	1 769	2466,6	1906	2697	1 899,00	2 305,06	-14,5
51	Шаховская	248	1 195,60	563	2717,4	563	2682	737	3 036,05	13,2
52	Щёлково	8 053	5 477,20	7 854	4210,6	8431	3584,2	9 498,00	3 484,16	-2,8
53	Электрогорск	259	1 386,30	221	1191,8	345	1863,5	586	2 447,07	31,3
54	Электросталь	5 685	4 179,20	5 773	4339,1	5488	4221,2	3 579,00	2 975,63	-29,5

В таблице 40 представлены сводные данные о динамике первичной заболеваемости в 2022 году по сравнению с 2021 годом при различных нозологических формах БСК. Наибольшее увеличение произошло при болезнях с повышенным АД, ишемической болезни сердца, субарахноидальных кровоизлияниях, инфаркте мозга. Остальные изменения были минимальными.

Динамика первичной заболеваемости БСК взрослого населения от 18 лет и старше на территории Московской области (на 100 000 населения) по нозологическим формам за период с 2020 по 2022 годы, а также в 2022 году по сравнению с 2022 годом.

№ п/п	Период	Болезни системы кровообращения	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	Ишемическая болезнь сердца	Острый инфаркт миокарда	Повторный инфаркт миокарда	Цереброваскулярные болезни	Субарахноидальное кровоизлияние	Внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние	Инфаркт мозга
1	2020 год	3058,83	957,67	710,31	88,86	11,32	779,56	6,15	22,3	177,07
2	2021 год	3177,46	972,14	719,72	101,85	12,18	844,93	6,12	22,5	186,37
3	2022 год	3430,08	1161	786,12	105,45	12	829,4	5,12	18,8	205
4	2023	3 392,14	1206,52	727,58	104,74	12,93	825,6	6,41	22,5	194
5	% изменения по сравнению с 2022 годом	-1,1	4,0	-7,4	-0,7	7,7	-0,5	23,3	19,5	-5,8

Как видно из данных, представленных в таблице 41, первичная заболеваемость болезнями с повышенным АД низкая и приросла за последний год лишь на 4%. К городским округам Московской области с низкой первичной заболеваемостью болезнями с повышенным АД следует отнести: Дзержинский, Чехов, Лотошино, Истра, Электрогорск, Дмитровский, Балашиха, Можайский, Егорьевск, Ленинский, Наро-Фоминский, Одинцовский, Солнечногорск, Коломна, Химки, Ступино, Люберцы, Шатура, Раменский, Котельники, Талдомский, Краснознаменск, Рузский, Клин, Красногорск, Павловский Посад, Жуковский, Шаховская, Королев, Серпухов, Электросталь, Воскресенск, хотя в некоторых из них динамика в 2023 году была несомненно положительной - Серебряные Пруды, Солнечногорск, Луховицы, Долгопрудный, Краснознаменск, Лобня, Дзержинский, Лыткарино, Кашира, Орехово-Зуевский, Подольск, Зарайск.

Но обращает на себя внимание округа со значимым снижением первичной заболеваемости Серпухов, Электросталь, Волоколамский, Истра, Ленинский, Шаховская, Талдомский, Рузский, Одинцовский, Можайский. С большой долей вероятности можно говорить, что это недостаточная неудовлетворительная работа по выявлению пациентов и постановки их на диспансерный учет.

Таблица 41

Динамика первичной заболеваемости болезнями с повышенным АД с 2020 по 2023 год

№ п/п	Городской округ	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
-------	-----------------	----------	----------	----------	----------

	Московской области	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
1	Московская область	59 060	957,7	59 882	972,1	71 903,0	1 160,6	82 583	1 206,5	4,0
2	Балашиха	1 652	403,2	1 636	401,3	1 678,0	404,2	1 704	395,5	-2,1
3	Богородский	1 856	1 075,6	1 725	1021,0	2 233,0	1 325,0	2 441	1 201,0	-9,4
4	Бронницы	24	137,8							
5	Волоколамский	1 103	3 527,2	1 154	3752,4	1 118,0	3 704,8	1 153	2 136,0	-42,3
6	Воскресенск	1 197	950,6	1 216	974,3	1 171,0	939,2	1 293	999,1	6,4
7	Дзержинский	11	24,2	12	28,3	69,0	162,1	89	202,2	24,7
8	Дмитровский	474	359,4	504	386,9	491,0	382,2	510	393,9	3,1
9	Долгопрудный	4 009	4 348,4	2 374	2547,9	3 993,0	4 183,6	4 532	4 792,7	14,6
10	Домодедово	1 650	1 158,6	2 836	2017,3	8 256,0	5 816,2	8 326	4 716,6	-18,9
11	Дубна	505	824,7	1 969	3255,1	618,0	1 032,7	625	1 030,9	-0,2
12	Егорьевск	333	390,1	348	407,3	386,0	449,6	396	432,4	-3,8
13	Жуковский	736	831,6	816	927,3	792,0	906,9	831	928,7	2,4
14	Зарайск	237	757,6	248	799,5	262,0	846,0	2 500	8 659,2	923,6
15	Истра	589	601,4	311	315,5	312,0	312,9	312	213,9	-31,6
16	Кашира	735	1 420,8	732	1442,4	948,0	1 883,7	1 929	3 439,2	82,6

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
17	Клин	1 243	1 208,3	1 338	1306,2	1 005,0	977,2	1 095	903,5	-7,5
18	Коломна	968	546,0	1 002	572,9	1 039,0	603,7	1 069	625,4	3,6
19	Королев	1 527	825,1	1 560	847,4	1 567,0	853,8	1 672	936,2	9,7
20	Котельники	791	2 070,4	434	1096,0	394,0	945,9	383	784,6	-17,1
21	Красногорск	1 648	780,4	1 837	860,2	2 196,0	1 008,4	2 410	921,7	-8,6
22	Краснознаменск	15	42,5	11	30,6	246,0	674,7	270	820,0	21,5
23	Ленинский	855	665,0	865	637,7	923,0	638,1	1 015	449,7	-29,5
24	Лобня	1 253	1 801,8	1 209	1746,6	1 153,0	1 670,9	1 215	2 052,9	22,9
25	Лотошино	31	236,4	30	229,1	29,0	223,9	37	205,2	-8,3
26	Луховицы	1 072	2 283,7	1 089	2324,1	1 093,0	2 324,7	1 224	2 611,0	12,3
27	Лыткарино	76	155,3	346	700,1	751,0	1 498,7	1 009	2 030,3	35,5
28	Люберцы	2 128	843,0	2 111	833,7	1 666,0	656,4	1 848	641,5	-2,3
29	Можайский	275	478,8	274	472,4	292,0	498,5	310	396,5	-20,4
30	Мытищи	2 983	1 447,1	2 699	1264,7	2 618,0	1 153,7	2 868	1 246,2	8,0
31	Наро-Фоминский	913	676,2	898	660,0	909,0	653,2	909	586,7	-10,2

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
32	Одинцовский	1 927	709,4	2 033	750,2	2 135,0	782,5	2 330	603,2	-22,9
33	Орехово-Зуевский	985	524,0	1 187	633,3	1 029,0	549,1	2 054	1 062,6	93,5
34	Павловский Посад	667	991,7	681	1025,8	684,0	1 039,3	701	927,9	-10,7
35	Подольск	2 019	775,3	1 596	614,8	3 945,0	1 525,5	10 902	3 929,6	157,6
36	Протвино	973	3 332,1	1 070	3715,5	1 084,0	3 815,7	1 079	3 676,6	-3,6
37	Пушкинский	2 497	1 203,0	2 410	1048,0	2 590,0	1 122,1	2 453	1 036,3	-7,6
38	Раменский	2 063	815,5	1 817	714,2	2 019,0	737,4	2 207	751,0	1,8
39	Реутов	1 574	1 795,0	1 233	1404,0	1 363,0	1 542,5	1 478	1 653,1	7,2
40	Рузский	418	855,2	591	1218,9	545,0	1 124,7	572	846,7	-24,7
41	Сергиево-Посадский	3 838	2 238,2	4 031	2385,8	4 235,0	2 550,0	4 364	2 593,5	1,7
42	Серебряные Пруды	259	1 312,4	262	1339,8	277,0	1 427,5	297	1 588,6	11,3
43	Серпухов	1 148	878,3	1 500	1154,3	4 036,0	3 112,2	1 366	941,4	-69,8
44	Солнечногорск	723	593,2	674	555,9	681,0	556,2	696	623,4	12,1
45	Ступино	511	529,3	550	575,1	551,0	581,6	591	632,3	8,7
46	Талдомский	446	1 170,9	402	1059,3	413,0	1 089,4	414	791,3	-27,4

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
47	Фрязино	80	166,7	85	178,7					
48	Химки	1 311	624,8	1 307	625,8	1 302,0	626,1	1 383	626,7	0,1
49	Чехов	204	195,4	209	201,3	228,0	220,4	246	204,5	-7,2
50	Шатура	544	745,9	550	766,9	568,0	803,7	572	694,3	-13,6
51	Шаховская	18	86,8	273	1317,7	273,0	1 300,5	226	931,0	-28,4
52	Щёлково	3 143	2 137,7	3 028	1623,4	2 964,0	1 260,1	3 450	1 265,6	0,4
53	Электрогорск	42	224,8	30	161,8	44,0	237,7	62	258,9	8,9
54	Электросталь	2 781	2 044,4	2 779	2088,8	2 729,0	2 099,1	1 165	968,6	-53,9

Первичная заболеваемость ишемическими болезнями сердца в Московской области в среднем составила 727,6 случая на 100 тыс. населения и снизилась по сравнению с 2022 годом на 7,4% (таблица 42).

К городским округам с высокой первичной заболеваемости относительно среднеобластных показателей следует отнести Серебряные Пруды, Лотошино, Пушкинский, Реутов, Клин, Долгопрудный, Подольск, Сергиево-Посадский, Лобня, Протвино, Дубна, Луховицы.

Динамика первичной заболеваемости ишемическими болезнями сердца с 2020 по 2023 год

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
1	Московская область	43 805	710,3	44 333	719,7	48703	786,1	49 801	727,58	-7,4
2	Балашиха	1 862	454,4	1 783	437,4	1822	438,9	1 854	430,35	-1,9
3	Богородский	1 571	910,5	1 644	973	1853	1099,5	1 961	964,86	-12,2
4	Бронницы	48	275,5							
5	Волоколамский	359	1148	469	1525	496	1643,6	498	922,58	-43,9
6	Воскресенск	1 087	863,3	1 159	928,6	1245	998,5	754	582,62	-41,7
7	Дзержинский	69	151,8	97	228,4	73	171,5	163	370,31	115,9
8	Дмитровский	1 008	764,3	936	718,6	885	688,9	945	729,84	5,9
9	Долгопрудный	964	1045,6	819	879	1187	1243,7	1 286	1 359,98	9,3
10	Домодедово	2 953	2073,6	1 301	925,4	1203	847,5	1 174	665,07	-21,5
11	Дубна	458	747,9	887	1466,4	291	486,3	1 393	2 297,77	372,5
12	Егорьевск	576	674,8	569	666	579	674,5	566	617,98	-8,4
13	Жуковский	911	1029,3	808	918,2	763	873,7	765	854,96	-2,1
14	Зарайск	152	485,9	160	515,8	168	542,5	177	613,07	13,0
15	Истра	246	251,2	248	251,6	252	252,7	253	173,46	-31,4

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
16	Кашира	821	1587	532	1048,3	689	1369,1	506	902,14	-34,1
17	Клин	1 359	1321	1 310	1278,9	2708	2633,1	1 621	1 337,56	-49,2
18	Коломна	459	306,8	614	351,1	640	371,9	656	383,77	3,2
19	Королев	794	429	782	424,8	811	441,9	798	446,83	1,1
20	Котельники	103	269,6	154	388,9	162	388,9	165	338,01	-13,1
21	Красногорск	1 510	715	1 324	620	1409	647	1 472	562,98	-13,0
22	Краснознаменск	126	0	79	231,2	85	233,1	248	753,14	223,1
23	Ленинский	344	267,6	411	303	462	319,4	501	221,97	-30,5
24	Лобня	1 060	1524,3	1 044	1508,3	1099	1592,7	1 136	1 919,41	20,5
25	Лотошино	117	892,3	122	931,7	133	1026,8	200	1 109,26	8,0
26	Луховицы	1 674	3566,2	1 667	3557,7	1663	3537,1	1 861	3 969,88	12,2
27	Лыткарино	136	277,9	303	613,1	257	512,9	222	446,7	-12,9
28	Люберцы	1 832	725,7	2 004	791,4	2165	853	2 086	724,13	-15,1
29	Можайский	537	934,9	493	850	477	814,3	446	570,5	-29,9
30	Мытицы	808	392	768	359,9	804	354,3	842	365,87	3,3
31	Наро-Фоминский	776	584,8	762	560	762	547,6	762	491,85	-10,2
32	Одинцовский	1 406	517,6	1 464	540,2	1455	533,3	1 567	405,65	-23,9
33	Орехово-Зуевский	1 241	660,2	1 940	1035	1888	1007,4	1 684	871,14	-13,5

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
34	Павловский Посад	441	655,65	455	685,39	466	708,07	473	626,1	-11,6
35	Подольск	1 369	525,7	1 302	501,6	3517	1360	3 854	1 389,16	2,1
36	Протвино	410	1404,1	452	1569,6	536	1886,7	573	1 952,43	3,5
37	Пушкинский	2 126	1472,9	2 545	1106,7	2709	1173,7	2 729	1 152,90	-1,8
38	Раменский	1 092	431,7	1 212	476,4	1347	492	1 451	493,71	0,3
39	Реутов	995	1134,7	951	1082,9	1030	1165,7	1 063	1 188,96	2,0
40	Рузский	256	523,8	322	664,1	319	658,3	389	575,78	-12,5
41	Сергиево-Посадский	2 286	1333,1	2 404	1422,9	2528	1522,2	2 607	1 549,32	1,8
42	Серебряные Пруды	158	800,6	175	894,9	183	943,1	203	1 085,79	15,1
43	Серпухов	841	643,5	1 645	1265,8	1191	918,4	1 168	804,94	-12,4
44	Солнечногорск	722	592,4	658	542,7	666	544	628	562,47	3,4
45	Ступино	285	295,2	321	335,6	377	397,9	384	410,85	3,3
46	Талдомский	469	1231,3	432	1138,3	415	1094,7	436	833,33	-23,9
47	Фрязино	260	541,8	239	502,51	-	-	-	-	-
48	Химки	753	358,9	715	342,3	712	342,4	706	319,91	-6,6
49	Чехов	602	576,7	652	628,1	708	684,5	765	636,06	-7,1
50	Шатура	267	366,1	521	726,5	588	832	589	714,94	-14,1
51	Шаховская	171	824,4	115	555,1	115	547,8	162	667,35	21,8

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
52	Щёлково	1 363	927	1 436	769,9	1752	744,8	1 907	699,55	-6,1
53	Электрогорск	26	139,2	53	285,8	167	902	222	927,05	2,8
54	Электросталь	773	568,3	1 075	808	891	685,3	930	773,22	12,8

Первичная заболеваемость острым инфарктом миокарда в среднем по Московской области составила 104,7 случая на 100 тыс. населения (таблица 39) и по сравнению с 2022 годом практически не изменилась (-0,7%) (таблица 43).

Снижение первичной заболеваемости острым инфарктом в городских округах Московской области с исходно низкими значениями-это неблагоприятный момент и, вероятнее, связан с неправильным кодированием, чем с реальным снижением частоты возникновения инфарктов (Рузский городской округ, городской округ Серпухов, Дзержинский городской округ, городской округ Дубна), также как и сложно объяснить высокий прирост заболеваемости в городских округах Московской области с исходно высокой заболеваемостью (таблица 40): Ступино, Солнечногорск, Красногорск, Богородский, Воскресенск, Кашира, Долгопрудный.

Первичная заболеваемость острым инфарктом миокарда по городским округам Московской области
и динамика первичной заболеваемости инфарктом миокарда в 2023 году по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
1	Московская область	5 480	88,9	6 274	101,9	6533	105,5	7 169,00	104,74	-0,7
2	Балашиха	406	99,1	365	89,5	376	90,6	384	89,13	-1,6
3	Богородский	208	120,6	215	127,3	283	167,9	356	175,16	4,3
4	Бронницы	13	74,61	-	-	-	-	-	-	-
5	Волоколамский	13	41,6	33	107,3	36	119,3	34	62,99	-47,2
6	Воскресенск	157	124,7	179	143,4	261	209,3	178	137,54	-34,3
7	Дзержинский	31	68,2	42	98,9	32	75,2	49	111,32	48,0
8	Дмитровский	233	176,7	223	171,2	204	158,8	220	169,91	7,0
9	Долгопрудный	76	82,4	73	78,4	151	158,2	183	193,53	22,3
10	Домодедово	158	110,9	317	225,5	288	202,9	291	164,85	-18,8
11	Дубна	48	78,4	77	127,3	56	93,6	56	92,37	-1,3

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
12	Егорьевск	83	97,2	124	145,1	127	147,9	121	132,11	-10,7
13	Жуковский	85	96	95	108	92	105,3	101	112,88	7,2
14	Зарайск	33	105,5	35	112,8	37	119,5	39	135,08	13,0
15	Истра	98	100,1	113	114,7	114	114,3	115	78,84	-31,0
16	Кашира	46	88,9	54	106,4	70	139,1	140	249,6	79,4
17	Клин	158	153,6	174	169,9	181	176	166	136,97	-22,2
18	Коломна	119	79,5	153	87,5	162	94,1	166	97,11	3,2
19	Королев	105	56,7	129	70,1	151	82,3	137	76,71	-6,8
20	Котельники	27	70,7	25	63,1	27	64,8	34	69,65	7,5
21	Красногорск	173	81,9	207	96,9	256	117,6	195	74,58	-36,6
22	Краснознаменск	19	0	26	76,1	27	74,1	37	112,36	51,6
23	Ленинский	24	18,7	22	16,2	31	21,4	34	15,06	-29,6
24	Лобня	33	47,5	36	52	41	59,4	29	49	-17,5
25	Лотошино	15	114,4	18	137,5	19	146,7	21	116,47	-20,6
26	Луховицы	66	140,6	49	104,6	45	95,7	50	106,66	11,5

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
27	Лыткарино	52	106,3	31	62,7	48	95,8	57	114,69	19,7
28	Люберцы	217	86	239	94,4	262	103,2	301	104,49	1,3
29	Можайский	97	168,9	39	67,2	27	46,1	8	10,23	-77,8
30	Мытищи	94	45,6	102	47,8	112	49,4	123	53,45	8,2
31	Наро-Фоминский	145	109,3	141	103,6	144	103,5	144	92,95	-10,2
32	Одинцовский	126	46,4	137	50,6	140	51,3	153	39,61	-22,8
33	Орехово-Зуевский	327	174	366	195,3	342	182,5	183	94,67	-48,1
34	Павловский Посад	59	87,7	61	91,9	62	94,2	63	83,39	-11,5
35	Подольск	285	109,4	358	137,9	360	139,2	669	241,14	73,2
36	Протвино	43	147,3	47	163,2	42	147,8	46	156,74	6,0
37	Пушкинский	125	86,6	212	92,2	209	90,6	201	84,92	-6,3
38	Раменский	187	73,9	254	99,8	259	94,6	284	96,63	2,1
39	Реутов	66	75,3	59	67,2	75	84,9	86	96,19	13,3
40	Рузский	49	100,3	27	55,7	14	28,9	45	66,61	130,5
41	Сергиево-Посадский	139	81,1	146	86,4	154	92,7	159	94,49	1,9

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
42	Серебряные Пруды	19	96,3	30	153,4	29	149,5	37	197,9	32,4
43	Серпухов	63	48,2	326	250,9	103	79,4	127	87,52	10,2
44	Солнечногорск	161	132,1	95	78,4	133	108,6	121	108,37	-0,2
45	Ступино	50	51,8	51	53,3	100	105,6	101	108,06	2,3
46	Талдомский	86	225,8	72	189,7	68	179,4	59	112,77	-37,1
47	Фрязино	56	116,7	74	155,59	-	-	-	-	-
48	Химки	109	52	120	57,5	130	62,5	140	63,44	1,5
49	Чехов	64	61,3	65	62,6	68	65,7	74	61,53	-6,3
50	Шатура	54	74	60	83,7	70	99,1	78	94,68	-4,5
51	Шаховская	8	38,6	5	24,1	5	23,8	5	20,6	-13,4
52	Щёлково	136	92,5	269	144,2	366	155,6	393	144,16	-7,4
53	Электрогорск	1	5,4	17	91,7	20	108	64	267,26	147,5
54	Электросталь	127	93,4	87	65,4	124	95,4	312	259,4	171,9

Первичная заболеваемость повторным инфарктом миокарда в 2023 году составила в среднем по области 12,93 случая на 100 тыс. населения и увеличение составило 7% по сравнению в 2022 годом. Разброс в данных по городским округам Московской области значительно меньший чем при оценке первичной заболеваемости острым инфарктом миокарда, но, тем не менее, выделяются отдельные городские округа Московской области с очень низкой заболеваемостью и с более высокой (таблица 44). Можно полагать, что, с одной стороны, это может быть связано с качеством вторичной профилактики, а с другой стороны – с отсутствием унификации в кодировании повторных заболеваний.

Таблица 44

Первичная заболеваемость повторным инфарктом миокарда по городским округам Московской области и динамика первичной заболеваемости инфарктом миокарда в 2023 году по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
1	Московская область	698	11,3	750	12,2	765	12	885	12,93	7,7
2	Балашиха	65	15,9	58	14,2	60	14	57	13,23	-5,5

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
3	Богородский	41	23,8	21	12,4	16	9	42	20,67	129,7
4	Волоколамский	1	3,2	8	26	12	40	12	22,23	-44,4
5	Воскресенск	9	7,2	10	8	17	14	23	17,77	26,9
6	Дзержинский	3	6,6	5	11,8	2	5	0	0	
7	Дмитровский.	20	15,2	19	14,6	18	14	19	14,67	4,8
8	Долгопрудный	9	9,8	10	10,7	6	6	18	19,04	217,3
9	Домодедово	42	29,5	138	98,2	125	88	126	71,38	-18,9
10	Дубна	1	1,6	1	1,7	1	2	2	3,3	65,0
11	Егорьевск	28	32,8	6	7	0	0	0	0	
12	Жуковский	33	37,3	36	40,9	34	39	37	41,35	6,0
13	Зарайск	0	0	0	0	0	0	0	0	
14	Истра	13	13,3	15	15,2	16	16	15	10,28	-35,8
15	Кашира	8	15,5	10	19,7	13	26	9	16,05	-38,3
16	Клин	14	13,6	11	10,7	12	12	11	9,08	-24,3
17	Коломна	18	12	19	10,9	20	12	20	11,7	-2,5

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% изменения по сравнению с 2022 годом
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
18	Королев	11	5,9	12	6,5	16	9	24	13,44	49,3
19	Котельники	2	5,2	0	0	0	0	0	0	
20	Красногорск	4	1,9	0	0	3	1	0	0	
21	Краснознаменск	3	0	3	8,8	5	14	3	9,11	-34,9
22	Ленинский	5	3,9	6	4,4	6	4	6	2,66	-33,5
23	Лобня	2	2,9	2	2,9	3	4	2	3,38	-15,5
24	Лотошино	0	0	0	0	0	0	0	0	
25	Луховицы	5	10,7	4	8,5	4	9	4	8,53	-5,2
26	Лыткарино	3	6,1	4	8,1	0	0	0	0	
27	Люберцы	11	4,4	4	1,6	5	2	2	0,69	-65,5
28	Можайский	15	26,1	7	12,1	7	12	3	3,84	-68,0
29	Мытищи	6	2,9	7	3,3	9	4	10	4,35	8,7
30	Наро-Фоминский	14	10,6	13	9,6	12	9	12	7,75	-13,9
31	Одинцовский	7	2,6	8	3	9	3	10	2,59	-13,7
32	Орехово-Зуевский	57	30,3	57	30,4	51	27	32	16,55	-38,7

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
33	Павловский Посад	9	13,4	10	15,1	11	17	10	13,24	-22,1
34	Подольск	12	4,6	23	8,9	42	16	95	34,24	114,0
35	Протвино	32	109,6	35	121,5	36	127	40	136,3	7,3
36	Пушкинский	18	12,5	31	13,5	28	12	26	10,98	-8,5
37	Раменский	10	4	15	5,9	12	4	13	4,42	10,5
38	Реутов	9	10,3	5	5,7	9	10	4	4,47	-55,3
39	Рузский	13	26,6	9	18,6	3	6	15	22,2	270,0
40	Сергиево-Посадский	21	12,3	23	13,6	25	15	26	15,45	3,0
41	Серебряные Пруды	1	5,1	1	5,1	1	5	0	0	
42	Серпухов	2	1,5	5	3,9	8	6	9	6,2	3,3
43	Солнечногорск	12	9,9	10	8,3	12	10	11	9,85	-1,5
44	Ступино	4	4,1	5	5,2	2	2	2	2,14	7,0
45	Талдомский	4	10,5	2	5,3	3	8	2	3,82	-52,3
46	Фрязино	9	18,75	8	16,82	-		-	-	
47	Химки	3	1,4	3	1,4	3	1	3	1,36	36,0

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
48	Чехов	38	36,4	40	38,5	42	41	46	38,25	-6,7
49	Шатура	2	2,7	1	1,4	3	4	2	2,43	-39,3
50	Шаховская	0	0	0	0	0	0	0	0	
51	Щёлково	12	8,2	14	7,5	23	10	26	9,54	-4,6
52	Электрогорск	2	10,7	2	10,8	2	11	0	0	
53	Электросталь	27	19,9	14	10,5	18	14	56	46,56	232,6

Первичная заболеваемость ЦВБ в 2023 году практически не изменилась (снижение составило 0,5%). Первичная заболеваемость в 2023 году составила 825 случаев на 100 тыс. населения (в 2022 году – 829 случаев на 100 тыс. населения) (таблица 45). Однако в некоторых городских округах Московской области снижение первичной заболеваемости ЦВБ было выраженным (более чем на 20%) – Волоколамский, Воскресенск, Истра, Ленинский, Домодедово, Можайский, Одинцовский, Талдомский, Лотошино.

В отдельных городских округах Московской области в 2022 году отмечено значительное повышение первичной заболеваемости ЦВБ – Подольск, Кашира, Лыткарино, Шаховская, Краснознаменск, Дубна.

Следует обратить особое внимание на городские округа Московской области, где первичная заболеваемость превышает 1 000 случаев на 100 тыс. населения – Подольск, Домодедово, Шаховская, Зарайск, Сергиево-Посадский, Солнечногорск, Волоколамский, Жуковский, Пушкинский, Серебряные Пруды, Кашира, Долгопрудный, Дубна.

Таблица 45

Первичная заболеваемость ЦВБ в 2023 году и динамика по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
1	Московская область	48 076	779,6	52 046	844,9	51 385	829,4	56 511	825,6	-0,5
2	Балашиха	1 314	320,7	1 207	296,1	1 233	297,0	1 254	291,1	-2,0
3	Богородский	1 191	690,2	1 155	683,6	1 304	773,8	1 586	780,4	0,9
4	Бронницы	36	206,6	-	-	-	-	-	-	-
5	Волоколамский	563	1 800,4	891	2 897,2	949	3 144,8	918	1 700,7	-45,9
6	Воскресенск	774	614,7	831	665,8	1 107	887,8	736	568,7	-35,9
7	Дзержинский	85	187,0	150	353,2	142	333,6	168	381,7	14,4
8	Дмитровский	1 275	966,8	1 231	945,0	1 142	889,0	1 200	926,8	4,3

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
9	Долгопрудный	2 055	2 229,0	2 541	2 727,1	3 184	3 336,0	3 382	3 576,6	7,2
10	Домодедово	1 649	1 157,9	2 035	1 447,5	2 116	1 490,7	1 944	1 101,3	-26,1
11	Дубна	387	632,0	1 988	3 286,6	229	382,7	2 195	3 620,7	846,2
12	Егорьевск	597	699,4	843	986,7	803	935,4	766	836,3	-10,6
13	Жуковский	1 581	1 786,4	1 540	1 750,1	1 543	1 766,8	1 571	1 755,7	-0,6
14	Зарайск	292	933,4	306	986,5	321	1 036,5	337	1 167,3	12,6
15	Истра	308	314,5	272	276,0	278	278,8	271	185,8	-33,4
16	Кашира	1 003	1 938,8	829	1 633,5	1 074	2 134,0	1 859	3 314,4	55,3
17	Клин	840	816,5	891	869,8	862	838,2	886	731,1	-12,8
18	Коломна	810	456,9	857	490,0	899	522,3	923	540,0	3,4
19	Королев	1 107	598,2	1 207	655,6	1 243	677,3	1 268	710,0	4,8
20	Котельники	103	269,6	108	272,7	249	597,8	274	561,3	-6,1
21	Красногорск	1 376	651,6	1 355	634,5	1 341	615,8	1 413	540,4	-12,2
22	Краснознаменск	87	246,4	88	244,8	174	477,2	322	977,9	104,9
23	Ленинский	763	593,4	809	596,4	862	595,9	941	416,9	-30,0

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
24	Лобня	787	1 131,7	486	702,1	530	768,1	558	942,8	22,7
25	Лотошино	15	114,4	13	99,3	20	154,4	22	122,0	-21,0
26	Луховицы	209	445,2	213	454,6	212	450,9	238	507,7	12,6
27	Лыткарино	108	220,7	111	224,6	187	373,2	301	605,7	62,3
28	Люберцы	1 821	721,4	1 988	785,1	1 790	705,2	1 903	660,6	-6,3
29	Можайский	755	1 314,4	710	1 224,2	775	1 323,0	766	979,8	-25,9
30	Мытицы	784	380,3	752	352,4	784	345,5	821	356,7	3,3
31	Наро-Фоминский	721	534,0	711	522,5	718	515,9	718	463,5	-10,2
32	Одинцовский	1 833	674,8	1 920	708,5	1 897	695,3	2 033	526,3	-24,3
33	Орехово-Зуевский	1 442	767,1	1 965	1 048,4	1 817	969,5	1 842	952,9	-1,7
34	Павловский Посад	554	823,7	629	947,5	640	972,5	641	848,5	-12,7
35	Подольск	1 985	762,2	1 772	682,6	1 803	697,2	2 827	1 019,0	46,2
36	Протвино	145	496,6	165	573,0	131	461,1	137	466,8	1,2
37	Пушкинский	4 824	2 324,1	4 729	2 056,4	4 529	1 962,2	4 355	1 839,8	-6,2
38	Раменский	2 702	1 068,1	2 773	1 089,9	2 799	1 022,3	2 832	963,6	-5,7

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
39	Реутов	412	469,9	707	805,0	711	804,6	711	795,3	-1,2
40	Рузский	397	812,2	396	816,7	377	778,0	590	873,3	12,3
41	Сергиево-Посадский	1 772	1 033,4	1 863	1 102,7	1 960	1 180,2	2 022	1 201,7	1,8
42	Серебряные Пруды	445	2 254,9	467	2 388,1	491	2 530,4	446	2 385,5	-5,7
43	Серпухов	448	342,8	687	528,7	572	441,1	637	439,0	-0,5
44	Солнечногорск	1 537	1 261,0	1 435	1 183,5	1 485	1 212,9	1 427	1 278,1	5,4
45	Ступино	568	588,4	743	776,9	711	750,5	587	628,1	-16,3
46	Талдомский	554	1 454,4	484	1 275,4	475	1 252,9	503	961,4	-23,3
47	Фрязино	355	739,8	415	872,6	-	-	-	-	-
48	Химки	863	411,3	800	383,0	855	411,1	933	422,8	2,8
49	Чехов	429	411,0	462	445,1	491	474,7	470	390,8	-17,7
50	Шатура	293	401,7	310	432,3	261	369,3	246	298,6	-19,1
51	Шаховская	18	86,8	136	656,4	136	647,9	271	1 116,4	72,3
52	Щёлково	1 522	1 035,2	1 491	799,3	1 600	680,2	2 212	811,4	19,3
53	Электрогорск	127	679,8	104	560,8	117	632,0	145	605,5	-4,2

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
54	Электросталь	1 455	1 069,6	1 475	1 108,6	1 456	1 119,9	1 103	917,1	-18,1

Заболеваемость субарахноидальным кровоизлиянием небольшая и составляет в среднем по Московской области 6,41 случая на 100 тыс. населения (таблица 46). В 2023 году отмечено повышение первичной заболеваемости субарахноидальными кровоизлияниями на 23,3% и стала практически равной данным 2020, 2021 гг. Это повышение произошло за счет значимого повышения заболеваемости в таких городских округах, как Балашиха, Коломна, Химки, Щёлково, Сергиево-Посадский, Клин, Луховицы, Ступино, Солнечногорск, Котельники, Долгопрудный, Рузский, Богородский, Подольск, Кашира, несмотря на значимое снижение заболеваемости субарахноидальным кровоизлиянием в городских округах Воскресенск, Красногорск, Можайский, Чехов, Лобня, Реутов, Орехово-Зуевский, Электрогорск, Серпухов, Одинцовский.

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
12	Жуковский	0	0	0	0	0	0	0	0	
13	Зарайск	0	0	0	0	0	0	0	0	
14	Истра	2	2,04	2	2,03	3	2,4	3	2,06	-14,2
15	Кашира	9	17,4	6	11,82	8	0,2	7	12,48	6140,0
16	Клин	7	6,8	8	7,81	9	7	12	9,9	41,4
17	Коломна	3	2,01	3	1,72	3	1,4	3	1,76	25,7
18	Королев	5	2,7	11	5,98	9	4	8	4,48	12,0
19	Котельники	1	2,62	2	5,05	2	3,8	3	6,15	61,8
20	Красногорск	7	3,31	8	3,75	14	5	6	2,29	-54,2
21	Краснознаменск	1	0	0	0	0	0	0	0	
22	Ленинский	9	7	11	8,11	15	7,7	14	6,2	-19,5
23	Лобня	8	11,5	4	5,78	5	5,6	2	3,38	-39,6
24	Лотошино	0	0	0	0	0	0	0	0	
25	Луховицы	0	0	5	10,67	5	8,5	6	12,8	50,6
26	Лыткарино	0	0	2	4,05	3	5	2	4,02	-19,6

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 годом
42	Серпухов	1	0,77	3	2,31	3	1,9	2	1,38	-27,4
43	Солнечногорск	6	4,92	5	4,12	10	6,8	12	10,75	58,1
44	Ступино	7	7,25	2	2,09	4	3,4	5	5,35	57,4
45	Талдомский	2	5,25	3	7,91	3	6,5	3	5,73	-11,8
46	Фрязино			5	10,51	-		-		-
47	Химки	21	10,01	21	10,05	23	9	25	11,33	25,9
48	Чехов	2	1,92	2	1,93	2	1,5	1	0,83	-44,7
49	Шатура	5	6,86	5	6,97	4	4,7	0	0	
50	Шаховская	0	0	0	0	0	0	0	0	
51	Щёлково	30	20,4	2	1,07	10	5,2	18	6,6	26,9
52	Электрогорск	4	21,41	5	26,96	6	26,9	4	16,7	-37,9
53	Электросталь	4	2,94	6	4,51	4	2,6	0	0	

Заболеваемость внутримозговым кровоизлиянием выше, чем субарахноидальными кровоизлияниями. Она составила в 2023 году 22,5 случая на 100 тыс. населения (таблица 47). Важно, что заболеваемость значительно повысилась в 2023 году – по сравнению с 2022 годом на 19,5%.

Наиболее выраженное повышение отмечено в городских округах Московской области: Люберцы, Химки, Коломна, Балашиха, Сергиево-Посадский, Пушкинский, Протвино, Зарайск, Дмитровский, Электросталь, Богородский, Серпухов, Мытищи, Клин, Котельники, Долгопрудный, Королев, Лыткарино, Краснознаменск, Рузский, Жуковский, Егорьевск, Дзержинский, Кашира.

В то же время наиболее выраженное снижение (на 20% и более) отмечено в городских округах Московской области: Дубна, Электрогорск, Подольск, Воскресенск, Реутов, Лобня, Щёлково, Волоколамский, Истра, Можайский.

Таблица 47

Первичная заболеваемость внутримозговым и другими внутричерепными кровоизлияниями
(I61-I62)

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 г.
1	Московская область	1 375	22,3	1 386	22,5	1463	18,8	1 538,00	22,47	19,5

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 г.
2	Балашиха	124	30,26	112	27,47	115	21,7	117	27,16	25,2
3	Богородский	87	50,42	64	37,88	57	26,9	77	37,89	40,9
4	Бронницы	12	68,87	-		-		-		-
5	Волоколамский	27	86,34	78	253,63	84	220,1	86	159,32	-27,6
6	Воскресенск	20	15,88	22	17,63	19	12,4	7	5,41	-56,4
7	Дзержинский	0	0	0	0	2	3,8	10	22,72	497,9
8	Дмитровский	42	31,85	38	29,17	36	22,2	39	30,12	35,7
9	Долгопрудный	11	11,93	8	8,59	16	13,3	21	22,21	67,0
10	Домодедово	42	29,49	45	32,01	40	21,8	40	22,66	3,9
11	Дубна	6	9,8	6	9,92	9	12,2	1	1,65	-86,5
12	Егорьевск	25	29,29	39	45,65	31	29,3	68	74,24	153,4
13	Жуковский	4	4,52	1	1,14	1	0,9	2	2,24	148,9
14	Зарайск	2	6,39	2	6,45	2	5,2	2	6,93	33,3
15	Истра	47	47,99	48	48,7	49	39,1	45	30,85	-21,1
16	Кашира	32	61,86	6	11,82	8	0,2	47	83,8	41800,0
17	Клин	13	12,64	14	13,67	16	12,4	24	19,8	59,7

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 г.
18	Коломна	20	13,37	30	17,15	31	14,6	31	18,14	24,2
19	Королев	19	10,27	21	11,41	22	9,8	31	17,36	77,1
20	Котельники	1	2,62	2	5,05	2	3,8	3	6,15	61,8
21	Красногорск	24	11,36	20	9,37	24	8,6	24	9,18	6,7
22	Краснознаменск	5	0	3	8,78	5	11,3	9	27,33	141,9
23	Ленинский	53	41,22	52	38,33	55	28,4	60	26,58	-6,4
24	Лобня	16	23,01	15	21,67	17	19,1	8	13,52	-29,2
25	Лотошино	0	0	0	0	0	0	0	0	
26	Луховицы	0	0	0	0	0	0	0	0	
27	Лыткарино	2	4,09	4	8,09	3	5	5	10,06	101,2
28	Люберцы	32	12,68	39	15,4	51	15,9	55	19,09	20,1
29	Можайский	34	59,19	29	50	31	43	27	34,54	-19,7
30	Мытицы	7	3,4	8	3,75	8	2,8	10	4,35	55,4
31	Наро-Фоминский	14	10,55	15	11,02	14	7,8	14	9,04	15,9
32	Одинцовский	39	14,36	41	15,13	39	11,5	42	10,87	-5,5
33	Орехово-Зуевский	38	20,21	17	9,07	16	6,9	14	7,24	4,9

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 г.
34	Павловский Посад	15	22,3	16	24,1	15	18,6	16	21,18	13,9
35	Подольск	55	21,12	58	22,34	115	34,6	40	14,42	-58,3
36	Протвино	8	27,4	9	31,25	9	26,2	10	34,07	30,0
37	Пушкинский	90	62,35	116	50,44	110	37,9	114	48,16	27,1
38	Раменский	36	14,23	35	13,76	32	10	35	11,91	19,1
39	Реутов	4	4,56	11	12,53	12	11,1	7	7,83	-29,5
40	Рузский	14	28,64	19	39,18	16	26,4	44	65,13	146,7
41	Сергиево-Посадский	139	81,06	146	86,41	154	74,5	159	94,49	26,8
42	Серебряные Пруды	0	0	0	0	0	0	0	0	
43	Серпухов	2	1,53	9	6,93	11	6,8	14	9,65	41,9
44	Солнечногорск	23	18,87	25	20,62	38	25,9	34	30,45	17,6
45	Ступино	16	16,57	12	12,55	25	21,1	21	22,47	6,5
46	Талдомский	7	18,38	7	18,45	11	23,8	14	26,76	12,4
47	Фрязино	7	14,59	12	25,23	-		-		-
48	Химки	15	7,15	16	7,66	17	6,6	18	8,16	23,6
49	Чехов	12	11,5	13	12,52	14	10,7	12	9,98	-6,7

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 г.
50	Шатура	15	20,57	16	22,31	10	11,7	11	13,35	14,1
51	Шаховская	0	0	0	0	0	0	0	0	
52	Щёлково	38	25,85	69	36,99	50	26	51	18,71	-28,0
53	Электрогорск	27	144,52	3	16,18	5	22,4	2	8,35	-62,7
54	Электросталь	32	23,52	15	11,27	16	10,2	17	14,13	38,5

В таблице 48 представлены данные по динамике первичной заболеваемости ишемическим инсультом. Видно снижение частоты выявления впервые ишемических инсультов на 5,4%. В среднем по Московской области коэффициент первичной заболеваемости составил 194 случая на 100 тыс. населения.

К городским округам Московской области с наиболее высокой заболеваемостью следует отнести с небольшими изменениями к прошлому году – Дмитровский, Серебряные Пруды, Королев, Краснознаменск, Электросталь, Егорьевск, Коломенский, Кашира, Зарайск, Талдомский, Богородский, Павловский Посад, Электрогорск, Подольск, Ступино, Солнечногорск, Рузский, Долгопрудный, Волоколамский, Можайский, Сергиево-Посадский.

К городским округам Московской области с неблагоприятной динамикой по инфаркту мозга следует отнести:

Солнечногорск, Королев, Луховицы, Зарайск, Долгопрудный, Подольск, Краснознаменск, Дубна, Электросталь, Рузский, Лыткарино, причем в городских округах Солнечногорск, Электросталь, Долгопрудный Лыткарино, Подольск эта тенденция наблюдается поменьшей мере два года,

Таблица 48

Первичная заболеваемость ишемическим инсультом (I 63) и динамика по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 г.
1	Московская область	10 920	177,07	11 480	186,37	12704	205	13 279	194	-5,4
2	Балашиха	811	197,92	730	179,07	752	181	767	178,04	-1,6
3	Богородский	602	348,89	538	318,42	587	348	567	278,98	-19,8
4	Бронницы	5	28,7	-		-		-		-
5	Волоколамский	202	645,97	326	1 060,02	347	1150	342	633,58	-44,9
6	Воскресенск	160	127,07	204	163,44	359	288	248	191,63	-33,5
7	Дзержинский	42	92,41	69	162,45	65	153	37	84,06	-45,1
8	Дмитровский	269	203,97	249	191,15	260	202	273	210,84	4,4
9	Долгопрудный	154	167,04	187	200,7	442	463	512	541,46	16,9
10	Домодедово	277	194,5	357	253,94	324	228	325	184,11	-19,3

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 г.
11	Дубна	71	115,94	97	160,36	56	94	80	131,96	40,4
12	Егорьевск	113	132,38	303	354,66	269	313	218	238,02	-24,0
13	Жуковский	59	66,66	40	45,46	42	48	45	50,29	4,8
14	Зарайск	68	217,38	71	228,88	75	242	79	273,63	13,1
15	Истра	43	43,9	44	44,64	45	45	49	33,59	-25,4
16	Кашира	212	409,8	101	199,01	131	260	152	271	4,2
17	Клин	163	158,44	174	169,87	190	185	204	168,33	-9,0
18	Коломенский	332	221,92	404	230,99	408	237	420	245,7	3,7
19	Королев	281	151,84	344	186,86	357	195	388	217,26	11,4
20	Котельники	36	94,23	37	93,43	34	82	37	75,8	-7,6
21	Красногорск	314	148,69	296	138,61	289	133	280	107,09	-19,5
22	Краснознаменск	38	0	42	122,92	61	167	73	221,69	32,7
23	Ленинский	303	235,66	326	240,32	336	232	395	175,01	-24,6
24	Лобня	64	92,03	45	65,01	50	72	43	72,65	0,9
25	Лотошино	6	45,76	0	0	0	0	0	0	
26	Луховицы	0	0	40	85,37	41	87	46	98,13	12,8
27	Лыткарино	32	65,4	31	62,72	47	94	85	171,03	81,9
28	Люберцы	357	141,42	322	127,17	342	135	319	110,74	-18,0

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 г.
29	Можайский	542	943,58	501	863,81	579	988	555	709,93	-28,1
30	Мытищи	147	71,31	161	75,44	174	77	191	82,99	7,8
31	Наро-Фоминский	122	91,93	121	88,93	124	89	124	80,04	-10,1
32	Одинцовский	426	156,84	460	169,74	466	171	479	124	-27,5
33	Орехово-Зуевский	161	85,65	120	64,02	109	58	111	57,42	-1,0
34	Павловский Посад	213	316,68	211	317,84	213	324	212	280,62	-13,4
35	Подольск	386	148,22	377	145,23	662	256	863	311,07	21,5
36	Протвино	24	82,19	26	90,28	31	109	33	112,44	3,2
37	Пушкинский	200	138,56	414	180,03	418	181	401	169,41	-6,4
38	Раменский	183	72,34	214	84,11	248	91	237	80,64	-11,4
39	Реутов	33	37,63	119	135,5	121	137	103	115,2	-15,9
40	Рузский	154	315,08	162	334,1	157	324	362	535,82	65,4
41	Сергиево-Посадский	1 150	670,65	1 208	714,98	1269	764	1 308	777,34	1,7
42	Серебряные Пруды	10	50,67	46	235,23	49	253	40	213,95	-15,4
43	Серпухов	30	22,95	36	27,7	82	63	78	53,75	-14,7
44	Солнечногорск	254	208,39	269	221,86	393	321	395	353,78	10,2
45	Ступино	383	396,72	410	428,69	375	396	319	341,31	-13,8
46	Талдомский	228	598,57	181	476,94	144	380	145	277,14	-27,1

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 г.
47	Фрязино	149	310,49	169	355,33	-		-		-
48	Химки	222	105,8	253	121,13	278	134	304	137,75	2,8
49	Чехов	90	86,22	97	93,45	101	98	96	79,82	-18,6
50	Шатура	98	134,36	99	138,04	92	130	85	103,18	-20,6
51	Шаховская	9	43,39	2	9,65	2	10	1	4,12	-58,8
52	Щёлково	297	202	206	110,44	441	187	501	183,78	-1,7
53	Электрогорск	27	144,52	53	285,81	53	286	72	300,66	5,1
54	Электросталь	179	131,59	188	141,3	214	165	280	232,8	41,1

Незначительно изменился показатель первичной заболеваемости, так называемыми недифференцированными инсультами и ТИА (таблица 49) и составил в 2023 году – 52,1 на 100 тыс. населения. Прирост составил 3,5%. Городские округа Московской области с высоким коэффициентом заболеваемости: Подольск, Красногорск, Пушкинский, Кашира, Орехово-Зуевский, Химки, Домодедово, Щёлково, Рузский, Дмитровский, Реутов, Котельники, Можайский, Талдомский, Сергиево-Посадский.

Выраженный прирост произошел в городских округах Московской области: Щёлково, Мытищи, Богородский, Котельники, Павловский Посад, Ленинский, Солнечногорск, Химки, Наро-Фоминский, Талдомский, Рузский, Дмитровский, Долгопрудный, Балашиха, Красногорск, Реутов, Сергиево-Посадский, Можайский, Электросталь, Шаховская.

Первичная заболеваемость недифференцированными инсультами и транзиторным ишемическими атаками и динамика
по сравнению с 2021 годом

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 г.
1	Московская область	1 898	30,78	2 092	33,96	3908	50,3	4 224	52,07	3,5
2	Балашиха	25	6,1	20	4,91	79	14,9	78	31,57	111,9
3	Богородский	69	39,99	8	4,73	52	24,6	91	35,43	44,0
4	Бронницы	0	0							
5	Волоколамский	5	15,99	17	55,28	23	60,3	24	14,82	-75,4
6	Воскресенск	222	176,31	230	184,27	291	190,4	179	23,18	-87,8
7	Дзержинский	0	0	0	0	2	3,8	0	0	
8	Дмитровский	46	34,88	42	32,24	110	67,9	120	135,93	100,2
9	Долгопрудный	0	0	0	0	12	10	10	21,15	111,5
10	Домодедово	70	49,15	346	246,11	470	255,8	472	105,37	-58,8
11	Дубна	11	17,96	9	14,88	48	64,8	1	3,3	-94,9
12	Егорьевск	62	72,63	2	2,34	1	0,9	0	0	
13	Жуковский	97	109,6	102	115,92	107	99,9	114	22,35	-77,6

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	% изменения по сравнению с 2022 г.
14	Зарайск	7	22,38	7	22,57	7	18,2	7	0	
15	Истра	86	87,8	74	75,08	75	59,8	68	0	
16	Кашира	31	59,92	30	59,11	45	72,8	36	78,45	7,8
17	Клин	36	34,99	39	38,07	40	31	45	4,95	-84,0
18	Коломна	22	14,71	24	13,72	25	11,8	25	0	
19	Королев	41	22,15	47	25,53	68	30,2	77	32,48	7,5
20	Котельники	15	39,26	16	40,4	51	96,2	56	151,59	57,6
21	Красногорск	36	17,05	27	12,64	82	29,4	82	62,72	113,3
22	Краснознаменск	0	0	0	0	0	0	0	0	
23	Ленинский	2	1,56	3	2,21	47	24,3	49	40,76	67,7
24	Луховицы	41	87	5	8,5	0	0	51	16,9	
25	Лобня	94	135,17	57	82,35	66	74,2	9	0	
26	Лотошино	0	0	4	30,55	8	50,3	6	25,6	-49,1
27	Лыткарино	16	32,7	33	66,77	19	31,4	2	0	
28	Люберцы	18	7,13	22	8,69	29	9,1	28	0	
29	Можайский	0	0	3	5,17	51	70,8	72	184,2	160,2
30	Мытищи	40	19,41	44	20,62	99	34,1	98	41,71	22,3
31	Наро-Фоминский	6	4,52	7	5,14	46	25,6	45	47,76	86,6

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% изменения по сравнению с 2022 г.
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
32	Одинцовский	28	10,31	30	11,07	53	15,7	57	11,39	-27,5
33	Орехово-Зуевский	135	71,82	166	88,56	241	104	300	91,05	-12,5
34	Павловский Посад	5	7,43	6	9,04	25	31	25	50,3	62,3
35	Подольск	68	26,11	46	17,72	223	67	610	60,56	-9,6
36	Протвино	4	13,7	3	10,42	0	0	0	0	
37	Пушкинский	123	85,22	122	53,05	203	69,9	191	63,37	-9,3
38	Раменский	194	76,69	222	87,26	273	85,6	252	21,78	-74,6
39	Реутов	18	20,53	0	0	63	58,2	66	145,4	149,8
40	Рузский	1	2,05	0	0	39	64,3	42	124,33	93,4
41	Сергиево-Посадский	0	0	0	0	238	115,2	246	292,39	153,8
42	Серебряные Пруды	5	25,34	5	25,57	6	25,2	1	0	
43	Серпухов	17	13,01	41	31,55	76	47,3	41	35,84	-24,2
44	Солнечногорск	7	5,74	5	4,12	17	11,6	18	19,7	69,8
45	Ступино	8	8,29	1	1,05	0	0	1	0	
46	Талдомский	2	5,25	0	0	54	116,8	59	225,54	93,1
47	Фрязино	42	158,37	68	248,1	-		-		-
48	Химки	32	15,25	35	16,76	143	55,8	152	100,59	80,3
49	Чехов	71	68,02	75	72,25	80	61	72	0	

№ п/п	Городской округ Московской области	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		% изменения по сравнению с 2022 г.
		Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
50	Шатура	3	4,11	4	5,58	2	2,3	2	0	
51	Шаховская	0	0	0	0	1	3,9	6	49,43	1167,4
52	Щёлково	81	55,09	83	44,5	177	92,2	195	111,52	21,0
53	Электрогорск	33	176,63	26	140,21	29	130	12	8,35	-93,6
54	Электросталь	0	0	0	0	7	4,5	31	51,55	1045,6

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с ССЗ в Московской области

1.4.1. Анализ показателей, характеризующих соблюдение порядков оказания медицинской помощи больным с ССЗ

Организация оказания скорой помощи пациентам с БСК

Медицинской организацией, обеспечивающей оказание скорой медицинской помощи, является государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московская областная станция скорой медицинской помощи» (ГБУЗ Московской области «МОССМП»).

Учреждение имеет обособленные структурные подразделения (таблица 50, рисунок 6).

Структурные подразделения ГБУЗ Московской области «МОССМП»

Региональное объединение №1				
№ п/п	Наименование подстанции/адрес	№ поста	Наименование поста	Адрес поста
1	Одинцовская подстанция 143003, Московская область, г. Одинцово, ул. Маршала Бирюзова, д.5	1/0		
2	Наро–Фоминская 143300, Московская область, г. Наро–Фоминск, ул. Новикова, д.28-Б	2/1	Апрелевский пост	143362, Московская область, Наро–Фоминский район, г. Апрелевка, ул. Пойденко, д.3
		2/2	Селятинский пост	143345, Московская область, Наро–Фоминский район, п. Селятино, ул. Больничная, д.1, корп.9
3	Рузская подстанция 143103, Московская область, г. Руза, ул. Социалистическая, д.55	3/1	Дороховский пост	143160, Московская область, Рузский район, д. Дорохово, ул. 1-я Советская, д.6
		3/2	Тучковский пост	143132, Московская область, Рузский район, п. Тучково, ул. 8 Марта, д.23
4	Можайская подстанция 143200, Московская область,	4/1	Уваровский пост	143260, Московская область, Можайский район, п. Уваровка, ул. Урицкого, д.3

	Можайский район, г. Можайск, ул. Амбулаторная, д.1	4/2	Верейский пост	143330, Московская область, Наро-Фоминский район, г. Верей, ул. Заводская, д.4
5	Никольская подстанция 143079, Московская область, Одинцовский район, пос. Старый городок, ул. Школьная, д.37	5/0		
6	Голицынская подстанция 143050, Московская область, Одинцовский район, городское поселение Большие Вяземы, ул. Институт, стр.9/1	6/0		
7	Краснознаменская подстанция 143090, Московская область г Краснознаменск, ул. Победы, д.5, к.1	7/0		
8	Звенигородская подстанция 143185, Московская область, Одинцовский район, г. Звенигород, ул. Герцена, 13	8/0		

№ п/п	Наименование подстанции/адрес	№ поста	Наименование поста	Адрес поста
9	Долгопрудненская подстанция 141701, Московская область, г. Долгопрудный, ул. Менделеева, д.23	20/0		
10	Химкинская подстанция 141407, Московская область, г. Химки, улица Молодежная, дом 9	21/0		
11	Нахабинская подстанция 143430, Московская область, г.о. Красногорск, п. Нахабино, ул. Панфилова, д.21	22/0		
12	Красногорская подстанция 143402, Московская область, г. Красногорск, ул. Знаменская, д.3	23/1	Изумрудные холмы пост	143402, Московская область, г.о. Красногорск, бульвар Космонавтов, д.4а
		23/2	Путилково пост	143441 Московская область, г.о. Красногорск, деревня Путилково, 11
13	Истринская подстанция 143500, Московская область, г. Истра, ул. Урицкого, д.83	24/1	Дедовский пост	143530, Московская область, г.о.Истра г. Дедовск, ул. Больничная, д.5, корп.9
		24/2	Снегиревский пост	143570, Московская область, г.о. Истра, п.Снегири, ул.Московская д.37
		24/3	Павловский пост	143 541Московская область, г.о. Истра, п. Павлово д. 102

		24/4	Ново-Петровский пост	143500, Московская область, г.о. Истра, село Новопетровское, Советская улица, д.2
Региональное объединение № 3				
№ п/п	Наименование подстанции/адрес	№ поста	Наименование поста	Адрес поста
14	Клинская подстанция 141601, Московская область, Клинский район, г. Клин, ул. Старо-Ямская, д.3	30/1	Высоковский пост	141650, Московская область, городской округ Клин, Высоковск, ул. Владыкина, д.13
15	Солнечногорская подстанция 141506, Московская область, г. Солнечногорск, ул. Безвехова, д.16	31/1	Поваровский пост	141540, Московская область, Солнечногорский район, п.Поварово, мкр. Поваровка, д.11
16	Волоколамская подстанция 143600, Московская область, г. Волоколамск, ул. Парковая, д.7	32/1	Лотошинский пост	143800, Московская область, Лотошинский район, р.п. Лотошино, ул. Спортивная, д.9
		32/2	Шаховской пост	143700, Московская область, Шаховской район, р.п. Шаховская, ул. 1-я Советская, д.54
17	Крюковская подстанция 141560, Московская область, Солнечногорский район, село Алабушево, ул. Кирова, д.1А	33/0		
Региональное объединение № 4				

№ п/п	Наименование подстанции/адрес	№ поста	Наименование поста	Адрес поста
18	Королевская подстанция 141075, Московская область, г. Королев, ул. Строителей, д.4	40/1	Юбилейный пост	141092, Московская область, г. Королев, мкр. Юбилейный, ул. Пионерская, д.8/10, стр.1
19	Пушкинская подстанция 141207, Московская область, г. Пушкино, ул. Грибоедова, д.25А	41/1	Софринский пост	141270, Московская область, Пушкинский р-он, пос. Софрино, ул. Патриарха Пимена, д.55
		41/2	Правдинский пост	141261, Московская область, Пушкинский р-он, пос. Правдинский, ул. Лесная, д.2
20	Ивантеевская подстанция 141280, Московская область, г. Ивантеевка, улица Первомайская, д.39	42/0		
21	Мытищинская подстанция 141009, Московская область, г.Мытищи, ул. Коминтерна, д.15А	43/1	Сухаревский пост	141052, Московская область, Мытищинский район, с.п. Федоскинское, д. Сухарево, ул. Стародмитровская, вл.1А, стр.2
		43/2	Троицкий пост	141052, Московская область, Мытищинский район, с. Троицкое, ул. Сельская, стр.32
		43/3	пост Сгонники	141052, Московская обл. Мытищинский городской округ, д. Сгонники, д. 52
22	Щёлковская подстанция 141108, Московская область, г. Щёлково, ул. Советская, д.4	44/1	Биокомбинатский пост	141142, Московская область, Щёлковский район, п. Биокомбинат, д.7А
		44/2	Монинский пост	141171, Московская область, Щёлковский район, г.п. Монино, ул. Центральная, д.1А;

		44/3	Заречный пост	141109, Московская область, г. Щёлково, ул. Сиреневая, д.7А
		44/4	Фряновский пост	141146, Московская область, Щёлковский район, посёлок городского типа Фряново, ул. Нагорная, д.2
		44/5	Фрязинский пост	141191, Московская область, г. Фрязино, ул. Нахимова, д.1А
Региональное объединение № 5				
№ п/п	Наименование подстанции/адрес	№ поста	Наименование поста	Адрес поста
23	Сергиево – Посадская подстанция 141306, Московская область, г. Сергиев – Посад, ул. Пионерская, д.18	50/1	Краснозаводский пост	141321, Московская область, Сергиево – Посадский район, г. Краснозаводск, ул. Новая, д.6
		50/2	Новошemetовский пост	141335, Московская область, Сергиево-Посадский район, с. Шemetово, мкр. «Новый», д.35
		50/3	Хотьковский пост	141370, Московская область, Сергиево – Посадский район, г. Хотьково, ул. Больничная, д.2А
24	Дмитровская подстанция 141800, Московская область, г. Дмитров, ул. Минина, д.50	51/1	Дубровский пост	141830, Московская область, Дмитровский район, пос. Новосиньково, мкр. Дуброво, д.5
		51/2	Рогачевский пост	41880, Московская область, Дмитровский район, с. Рогачево, ул. Первомайская, д.1
		51/3	Вербилковский пост	141930, Московская область, Талдомский район, пос. Вербилки, Дубненский тупик, д.1А
		51/4	Запрудненский пост	141960, Московская область, пос. Запрудня, ул. Карла Маркса, д.14
		51/5	Талдомский пост	141701, Московская область, 141900, г. Талдом, ул. Зины Голициной, д.18

		51/6	Яхромской пост	141840, Московская область, Дмитровский район, г. Яхрома, ул. Ленина, д.5
		51/7	Икшанский пост	141860, Московская область, Дмитровский район, пос. Икша, ул. Школьная, д.4а
		51/8	Некрасовский пост	141865, Московская область, Дмитровский район, пос. Некрасовский, ул. Свободы, д.4
		51/9	Озерецкий пост	141895, Московская область, Дмитровский г.о., п. Совхоза Останкино, ул. Садовая, д.1а
25	Дубненская подстанция 141980, Московская область, г. Дубна, ул. Мира, д.13а	52/1	Левобережный пост	141983, Московская область, г. Дубна, ул. Карла Маркса, д.30, стр.8
26	Лобненская подстанция 141732, Московская область, г. Лобня, ул. Заречная, д.15В	53/0		
Региональное объединение № 6				
№ п/п	Наименование подстанции/адрес	№ поста	Наименование поста	Адрес поста
27	Коломенская подстанция 140406, Московская область, г. Коломна, проезд Чкалова, д.2	60/1	Непецинский пост	140473, Московская область, Коломенский район, с. Непецино, д.6Б
		60/2	Озерский пост	140560, Московская область, город Озеры, ул. Ленина, д.73А
28	Егорьевская подстанция 140300, Московская область,	61/1	Рязановский пост	140320, Московская область, Егорьевский округ, рп Рязановский, ул Первомайская д.2

	г. Егорьевск, ул. Карла Маркса, д.89			
29	Шатурская подстанция 140700, Московская область, г. Шатура, ул. Нариманова, д.4	62/1	Дмитровский пост	140750, Московская область, Шатурский район, село Дмитровский Погост, ул. Ленина, д.17
		62/2	Рошальский пост	140732, Московская область, г. Рошаль, ул. Октябрьской революции, д.26
		62/3	Туголесский пост	140741, Московская область. Шатурский район, пос. Туголесский Бор, ул. Горького, д.14
30	Луховицкая подстанция 140500, Московская область, г. Луховицы, ул. Мира, д.39/5	63/1	Белоомутский пост	140520, Московская область, Луховицкий район, п. Белоомут, ул. Б. Огаревская, д.20
		63/2	Зарайская пост	140603, Московская область, г. Зарайск, ул. Октябрьская, д.5
Региональное объединение № 7				
№ п/п	Наименование подстанции/адрес	№ поста	Наименование поста	Адрес поста
31	Ногинская подстанция 142400, Московская область, г. Ногинск, ул. Рогожская, д.20	70/1	Обуховский пост	142440, Московская область, Ногинский район, пос. Обухово, ул. Фрунзе, д.38
		70/2	Электроуглинский пост	142455, Московская область, Ногинский район, г. Электроугли, ул. Марьинская, д.35
		70/3	Черниголовка пост	142432, Московская область, г.о. Черноголовка, улица Ленина, дом 6
32	Павлово-Посадская подстанция	71/1	Электрогорский пост	142530, Московская область, г. Электрогорск, ул. Семашко, д.1

	142502, Московская область, г. Павловский Посад, ул. Фрунзе, д.28А			
33	Электростальская подстанция 142400, Московская область, г. Электросталь, ул. Пушкина, д.3	72/0		
34	Купавинская подстанция 142450, Московская область, Ногинский р-н, г. Старая Купавна, ул. Матросова д.15	73/0		
35	Орехово-Зуевская подстанция 142602, Московская область, г. Орехово-Зуево, ул. Матросова, д.10	74/0		
36	Ликино – Дулевская подстанция 142672, Московская область, Орехо-Зуевский район, г. Ликино – Дулево, ул. 2-я Пятилетка, д.15	75/1	Дрезненский пост	142672, Московская область, Орехово-Зуевский район, г. Дрезна, ул. Центральная, д.16
37	Куровская подстанция 142620, Московская область,	76/0		

	Орехо-Зуевский район, г. Куровское, ул. Первомайская, д.107			
Региональное объединение № 8				
№ п/п	Наименование подстанции/адрес	№ поста	Наименование поста	Адрес поста
38	Балашихинская подстанция 143903, Московская область, г. Балашиха, мкр. Авиаторов, ул. Третьяка, д.2	80/0		
39	Железнодорожная подстанция 143983, Московская область, г. Балашиха, мкр. Керамик, Носовихинское шоссе, д.12	81/0		
40	Реутовская подстанция 143964, Московская область, г. Реутов, ул. Ленина, д.2 а	82/1	Реутовский пост	143964, Московская область, г. Реутов, мкр. 1-го Мая Юбилейный пр. 56
41	Люберецкая подстанция 140006, Московская область, г. Люберцы, ул. Южная, д.23	83/1	Дзержинский пост	140090, Московская область, г. Дзержинский, ул. Ленина, д.30
		83/2	Котельниковский пост	140053, Московская область г. Котельники, мкр. Силикат, д.30
		83/3	Лыткаринский пост	140080, Московская область, г. Лыткарино, ул. Комсомольская, д.6
		83/4	Красковский пост	140050, Московская область, пос. Красково, ул. Карла Маркса, д.90
		83/5	Октябрьский пост	140060, Московская область, пос. Октябрьский, ул. Кооперативная,

				д.13, стр.1
42	Северная подстанция 140010, Московская область, г. Люберцы, ул. Назаровская, д.3	84/0		
43	Малаховская подстанция 140032, Московская область, пос. Малаховка, ул. Комсомольская, д.7А	85/0		
44	Балашихинская подстанция 143903, Московская область, г. Балашиха, шоссе Энтузиастов, д.18	86/0		
Региональное объединение № 9				
№ п/п	Наименование подстанции/адрес	№ поста	Наименование поста	Адрес поста
45	Раменская подстанция 140105, Московская область, г. Раменское, ул. Махова, д.10	90/1	Бронницкий пост	140170, Московская область, г. Бронницы, пер. Пионерский, д.45
		90/2	Заворовский пост	140160, Московская область, Раменский район, с. Заворово
		90/3	Речицкий пост	140127, Московская область, г. Раменское, с. Речицы, ул. Центральная, д.1
46	Воскресенская подстанция 140200, Московская область,	91/1	Ашитковский пост	140231, Московская область, Воскресенский район, с. Ашитково, ул. Юбилейная, д.14А

	г. Воскресенск, Больничный проезд 1, корп.2	91/2	Белоозерский пост	140251, Московская область, Воскресенский район, п. Белоозерский, ул. Комсомольская, д.20/1
		91/3	Красный строитель пост	140202, Московская область, г. Воскресенск, ул. Московская, д.30
47	Жуковская подстанция 140180, Московская область, г.о. Жуковский, г. Жуковский, ул. Фрунзе, д.1	92/1	Быковский пост	140150, Московская область, г. Раменское, пос. Быково, ул. Октябрьская, д.18а
		92/2	Быковский пост	140150, Московская область, г. Раменское, пос. Быково, ул. Аэропортовская, д.6
		92/3	Чулковский пост	140125, Московская область, г. Раменское, пос. Тельмана, д.1
Региональное объединение № 10				
№ п/п	Наименование подстанции/адрес	№ поста	Наименование поста	Адрес поста
48	Серпуховская подстанция 142207, Московская область, город Серпухов, ул. Центральная, д.154	100/1	Оболенский пост	142279, Московская область, Серпуховский район, р.п. Оболенск, ул. Солнечная, д.12
		100/2	Протвинский пост	142280, Московская область, город Протвино, ул. Ленина, д.15
49	Ступинская подстанция 142800, Московская область, г. Ступино, ул. Чайковского, владение 7, стр.3	101/1	Малинский пост	142850, Московская область, Ступинский муниципальный район, ПГК Малино, ул. Горького, д.37А
		101/2	Михневский пост	142850, Московская область, Ступинский муниципальный район, ПГК Михнево, ул. Больничная, владение 2/4
		101/3	Серебряно-Прудский пост	142970, Московская область, г.о. Серебряные Пруды, р.п. Серебряные Пруды, ул. Большая Луговая, д. 3А

		101/4	Ситне – Щёлкановский пост	142882, Московская область, Ступинский муниципальный район, с. Ситне – Щёлканово, ул. Дружбы, д.16
50	Каширская подстанция 142902, Московская область, г. Кашира, ул. Садовая, д.9/11	102/1	Ожерельевский пост	142921, Московская область, Каширский район, город Ожерелье, ул. Больничная, д.1А
51	Чеховская подстанция 142300, Московская область, Городское поселение Чехов, г. Чехов, ул. Московская, владение 85, стр.5	103/0		
Региональное объединение № 11				
№ п/п	Наименование подстанции/адрес	№ поста	Наименование поста	Адрес поста
52	Подольская подстанция 142110, Московская область, г.о. Подольск, г. Подольск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д.17	110/1	Федюковский пост	142152, Московская область, г.о. Подольск, д. Федюково, ул. Строителей, д.14 (1 эт. жилого дома)
53	Домодедовская подстанция 142002, Московская область, г. Домодедово, мкр. Западный, ул. Текстильщиков, д.21	111/1	Авиационный пост	42007, Московская область, г. Домодедово, мкр. Авиационный, ул. Ильюшина, д.11, корп.2, пом.2
		111/2	Востряковский пост	142006, Московская область, г. Домодедово, мкр. Востряково, ул. 1 Мая, д.47А
		111/3	Курганьевский пост	142000, Московская область, Городской округ Домодедово, деревня Курганье

		111/4	Растуновский пост	142062, Московская область, г. Домодедово, село Растуново, ул. Мирная, стр.7
54	Видновская подстанция 142703, Московская область, Ленинский район, г. Видное, ул. Центральная, д.12А	112/1	Молоковский пост	142714, Московская область, Ленинский район, село Молоково, ул. Школьная, владение 2, стр. 263
		112/2	Развилковский пост	142717, Московская область, Ленинский г.о., п. Развилка, д.21
55	Климовская подстанция 142184, Московская область, го Подольск, мкр. Климовск, ул. Симферопольская, д.41	113/0		
56	Домодедовская подстанция Московская область, мкр. Южный, ул. Курьжова, стр. 3А	114/0		

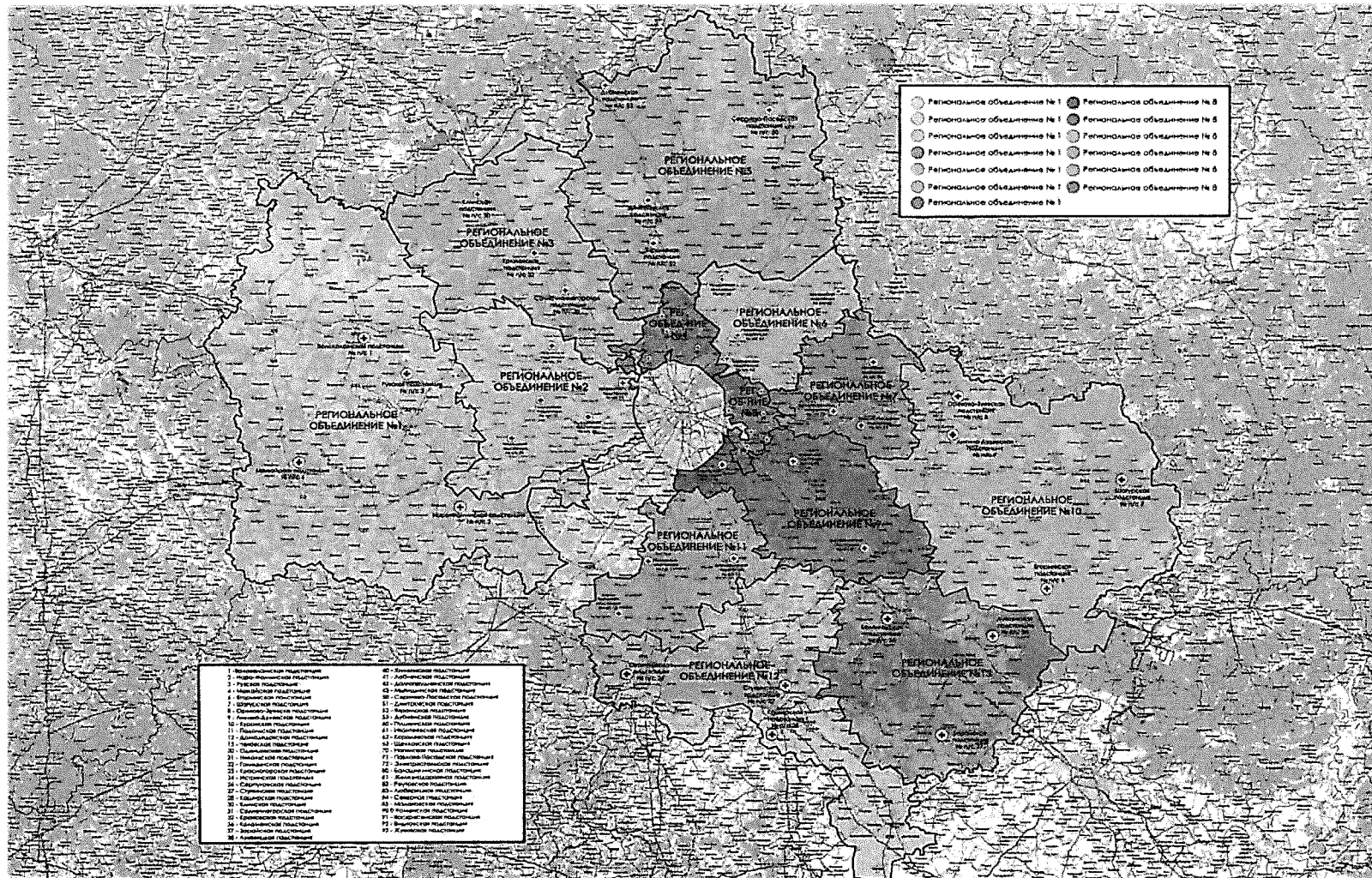


Рисунок 6. Расположение на карте структурных подразделений ГБУЗ Московской области «МОССМП»

По состоянию на конец 2023 года на линии в среднем работает 570 бригад скорой медицинской помощи ГБУЗ Московской области «МОССМП».

В 2023 году поступало в среднем за сутки – 8 148 звонков, 6 950 вызовов, экстренных – 2394, неотложных – 4 556, из них передано в медицинские организации – 750.

По данным мониторинга снижения смертности при ИБС и ОНМК в 2023 году (таблица 51) число выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме со временем доезда до 20 минут составило 94,3% из всех выездов при ОКС, что меньше чем было в 2022 году (96,4%), и число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут при острых нарушениях мозгового кровообращения из всех выездов бригад скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения – 91,3%, что также несколько ниже чем в 2022 году (96,2%). Невозможность достичь 100% доезда в течение 20 минут обусловлена нечеткой сообщаемой информацией и формулировкой о причинах вызова. В 2023 году число выездов при ОКС увеличилось на 14,6%, и при ОНМК почти на 11%. Снижение частоты госпитализаций скорой медицинской помощи пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST связано с уменьшением общего числа этих пациентов.

№ п/п	Наименование операции	2020 год			2021 год			2022 год			2023 год			
		Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	% изменения	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %
22	из них: каротидные эндартерэктомии	472	5	1,06	585	7	1,2	675	0	0	888	31,6	16	1,8
23	Рентгенэндоваскулярн ые дилатации	1056	27	2,56	1231	27	2,19	1230	0	0	1483	20,5	5	3,4

№ П/П	Наименование операции	2020 год			2021 год			2022 год			2023 год			
		Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	% изменения	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %
24	из них: со стенгированием	1043	27	2,59	1088	26	2,39	1195	0	0	1395	16,7	59	4,2
25	из них: сонных артерий	0	0	0	0	0	0	675	24	3,5			59	

№ п/п	Наименование операции	2020 год			2021 год			2022 год			2023 год			
		Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	% изменения	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %
26	На почечных артериях	31	0	0	24	0	0	31	1	3,2	47	51,6	1	2,1
27	На аорте	170	14	8,24	194	15	7,73	258	15	5,8	288	11,6	37	12,8

№ п/п	Наименование операции	2020 год			2021 год			2022 год			2023 год			
		Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %	Число операций	% изменения	Умерло оперированных в стационаре	Послеоперационная летальность, %
28	из них: при аневризмах и расслоениях восходящего отдела аорты												2	
29	на венах	5662	37	0,65	5991	33	0,55	7556	28	0,4	8929	18,2	29	0,3

Из числа оперативных вмешательств на сердце, операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ) проведено 17851 вмешательство.

Из общего числа стентирований (16944) - 11114 проведено пациентам с инфарктом миокарда.

Поскольку помощь при ОКС и ХИБС оказывают не только медицинские организации, подчиненные Министерству здравоохранения Московской области, нами был проведен анализ всех проводимых вмешательств.

Согласно полученным данным в Московской области в 2023 году поведено 23561 коронарная реваскуляризация (ЧКВ), что составляет на 1 млн. населения (всего населения 8591736 чел.) 2742 процедуры.

В таблице 54 представлены данные по месту выполнения процедур в зависимости от подчиненности медицинских учреждений и вклад этих учреждений в оказание помощи жителям Московской области.

Как видно из представленных данных 70% процедур проводится при ОКС и 30% при хронических формах ИБС. При ОКС основной вклад в оказание помощи вносят медучреждения подчиненности Минздрава Московской области, при хронических формах – федеральные учреждения.

Таблица 54

Число проведенных ЧКВ при ИБС в учреждениях различной подчиненности

№ п/п	Параметры	ВСЕГО	%	При острых формах		При хронических формах	
				ИБС		ИБС	
1	В Московской области (ГУЗ)	16154	68,6	14514	87,2	1640	23,7
2	В федеральных центрах (ФУЗ)	4102	17,4	295	1,8	3807	55,1
3	В частных центрах (ЧУЗ)	2819	12,0	1842	11,1	977	14,1
4	В других регионах	486	2,1	-		486	7,0
5	ИТОГО	23561	100,0	16651	100,0	6910	100,0

1.4.3. Диспансерное наблюдение

Учет постановки пациентов с БСК на диспансерный учет ведется по формам, сформированным в МОМИАЦ, на ежемесячной основе. Учет проведения диспансерного наблюдения осуществляется у пациентов со следующими нозологическими формами БСК, представленными в таблице 55, при этом учитывается как общее число пациентов, находящихся на диспансерном учете, так и взятых на учет в отчетном месяце.

Таблица 55

Нозологические формы БСК, при которых проводится диспансерное наблюдение

№ п/п	Наименование нозологических форм
1	Стенокардия с документально подтвержденным спазмом (стенокардия: ангиоспастическая, Принцметала, обусловленная спазмом, вариантная)
2	Другие формы стенокардии (стенокардия напряжения, коронарный синдром медленного потока, стабильная стенокардия, стенокардия)
3	Стенокардия неуточненная (стенокардия: БДУ, cardiac; ангинозный синдром, ишемические боли в груди)
4	Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная
5	Атеросклеротическая болезнь сердца (коронарной артерии: атерома, атеросклероз, болезнь, склероз)
6	Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда (излеченный инфаркт миокарда, перенесенный в прошлом инфаркт миокарда,

№ п/п	Наименование нозологических форм
	диагностированный с помощью ЭКГ или другого специального исследования при отсутствии в настоящее время симптомов)
7	Ишемическая кардиомиопатия
8	Бессимптомная ишемия миокарда
9	Другие формы хронической ишемической болезни сердца (любое состояние, указанное в рубриках I21-I22 и I24.-, обозначенное как хроническое или установленной продолжительностью более 4 недель (более 28 дней) от начала)
10	Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная (ишемическая болезнь сердца (хроническая) БДУ)
11	Эссенциальная [первичная] гипертензия (высокое кровяное давление; гипертензия (артериальная) (доброкачественная) (эссенциальная) (злокачественная) (первичная) (системная)
12	Гипертензивная болезнь сердца [гипертоническая болезнь сердца с преимущественным поражением сердца] (любое состояние, указанное в рубриках I50.-, I51.4-I51.9, обусловленное гипертензией)
13	Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением почек (любое состояние, указанное в рубриках N00-N07, N18.-, N19.- или N26.- вследствие гипертензии; артериосклероз почек; артериосклеротический нефрит (хронический) (интерстициальный); гипертензивная нефропатия; нефросклероз)
14	Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек (любое состояние, указанное в рубрике I11., в сочетании с любым состоянием, указанным в рубрике I12; болезнь: сердечно-почечная, сердечно-сосудистая почечная)
15	Вторичная гипертензия
16	Застойная сердечная недостаточность (болезнь сердца застойного характера; правожелудочковая недостаточность (вторичная по отношению к левожелудочковой сердечной недостаточности)
17	Левожелудочковая недостаточность (сердечная астма; левосторонняя сердечная недостаточность; отек легкого, легочный отек)

№ п/п	Наименование нозологических форм
	с упоминанием о болезни сердца БДУ или сердечной недостаточности)
18	Сердечная недостаточность неуточненная (сердечная (сердца) или миокардиальная недостаточность БДУ)
19	Фибрилляция и трепетание предсердий
20	Пароксизмальная тахикардия
21	Закупорка и стеноз сонной артерии
22	Последствия субарахноидального кровоизлияния
23	Последствия внутримозгового кровоизлияния
24	Последствия другого нетравматического внутримозгового кровоизлияния
25	Последствия инфаркта мозга
26	Последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга
27	Другие уточненные поражения сосудов мозга (острая цереброваскулярная недостаточность БДУ; ишемия мозга (хроническая)

Проводится диспансерное наблюдение в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми». Таким образом, часть диспансерного наблюдения ведут терапевты, часть кардиологи.

Всего при БСК в 2023 году взято 1126459 чел. (таблица 28), что составило 76% от числа лиц с зарегистрированными болезнями системы кровообращения. Это выше, чем было в 2022 году (73,8%).

Всего на диспансерный учет с впервые выявленными заболеваниями поставлено 146757 чел. из 232182 (63,2%), что на 11,8% выше, чем было в 2022 году. Важно, что увеличилось примерно на 1/3 (28,7%) число пациентов, взятых

на диспансерное наблюдение с впервые выявленным повышением АД, основное увеличение происходит за счет взятия на учет пациентов с АГ с преимущественным поражением сердца и на 10% с преимущественным поражением сердца и почек, то есть это пациенты с симптомами и признаками сердечной недостаточности, и отражает хорошую работу врачей кабинетов ХСН.

По данным, представленным ТФОМС на конец 2023 года по диспансерному наблюдению пациентов с БСК, проводимому врачами терапевтами, виден высокий процент пациентов, взятых на учет из числа подлежащих учету (таблица 56), однако следует отметить, что число посещений остается недостаточным, основным поводом для вызовов СМП являются нарушения ритма сердца.

Таблица 56

Анализ диспансерного наблюдения врачами терапевтами пациентов с БСК

№ п/п	Диагноз	Число подлежащих диспансерному наблюдению врачом-терапевтом	Число состоящих на диспансерном наблюдении врача-терапевта	% находящихся на ДН	Распределение состоящих на ДУ по нозологиям, %	Число посетивших врача-терапевта	% посетивших врача-терапевта	Количество смертей среди лиц, состоящих на ДН на участке врача-терапевта	Летальность, %	Число вызовов скорой помощи среди лиц, состоящих на ДН на участке врача-терапевта	% вызовов СМП
1	Стабильная ишемическая болезнь сердца (за исключением следующих заболеваний или состояний, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение врачом-кардиологом: стенокардия III - IV ФК в трудоспособном возрасте; перенесенный инфаркт миокарда и его осложнений в течение 12 месяцев после	334327	304656	91,1	22,9	149157	49,0	6864	2,3	6935	2,3

№ п/п	Диагноз	Число подлежащих диспансерному наблюдению врачом-терапевтом	Число состоящих на диспансерном наблюдении врача-терапевта	% находящихся на ДН	Распределение состоящих на ДУ по нозологиям, %	Число посетивших врача-терапевта	% посетивших врача-терапевта	Количество смертей среди лиц, состоящих на ДН на участке врача-терапевта	Летальность, %	Число вызовов скорой помощи среди лиц, состоящих на ДН на участке врача-терапевта	% вызовов СМП
	оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинских организаций; период после оказания высокотехнологичных методов лечения, включая кардиохирургические вмешательства в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинских организаций)										

№ п/п	Диагноз	Число подлежащих диспансерному наблюдению врачом-терапевтом	Число состоящих на диспансерном наблюдении врача-терапевта	% находящихся на ДН	Распределение состоящих на ДУ по нозологиям, %	Число посетивших врача-терапевта	% посетивших врача-терапевта	Количество смертей среди лиц, состоящих на ДН на участке врача-терапевта	Летальность, %	Число вызовов скорой помощи среди лиц, состоящих на ДН на участке врача-терапевта	% вызовов СМП
2	Артериальная гипертония 1 - 3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертонии	594514	570351	95,9	42,9	286681	50,3	7951	1,4	12269	2,2
3	Хроническая сердечная недостаточность I - III ФК по NYHA, но не выше стадии 2а	39371	38116	96,8	2,9	13623	35,7	481	1,3	592	1,6
4	Фибрилляция и (или) трепетание предсердий	19610	17064	87,0	1,3	9225	54,1	416	2,4	739	4,3
5	Предсердная и желудочковая экстрасистолия, наджелудочковые и желудочковые тахикардии на фоне эффективной профилактической	4829	4307	89,2	0,3	1978	45,9	144	3,3	232	5,4

№ п/п	Диагноз	Число подлежащих диспансерному наблюдению врачом-терапевтом	Число состоящих на диспансерном наблюдении врача-терапевта	% находящихся на ДН	Распределение состоящих на ДУ по нозологиям, %	Число посетивших врача-терапевта	% посетивших врача-терапевта	Количество смертей среди лиц, состоящих на ДН на участке врача-терапевта	Летальность, %	Число вызовов скорой помощи среди лиц, состоящих на ДН на участке врача-терапевта	% вызовов СМП
	антиаритмической терапии										
6	Стеноз внутренней сонной артерии от 40 до 70%	3900	3455	88,6	0,3	1098	31,8	41	1,2	86	2,5
7	Предиабет	26840	25749	95,9	1,9	7085	27,5	296	1,1	266	1,0
8	Сахарный диабет 2 типа	245468	240085	97,8	18,1	132951	55,4	2594	1,1	3406	1,4
9	Последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения	106984	102149	95,5	7,7	57475	56,3	2231	2,2	2725	2,7
10	Гиперхолестеринемия (при уровне общего холестерина более 8,0 ммоль/л)	26873	23085	85,9	1,7	8661	37,5	1017	4,4	1254	5,4

№ п/п	Диагноз	Число подлежащих диспансерному наблюдению врачом-терапевтом	Число состоящих на диспансерном наблюдении врача-терапевта	% находящихся на ДН	Распределение состоящих на ДУ по нозологиям, %	Число посетивших врача-терапевта	% посетивших врача-терапевта	Количество смертей среди лиц, состоящих на ДН на участке врача-терапевта	Летальность, %	Число вызовов скорой помощи среди лиц, состоящих на ДН на участке врача-терапевта	% вызовов СМП
11	Итого	1402716	1329017	94,7	100,0	667934	50,3	22035	1,7	28504	2,1

Следует отметить, что пациенты с острыми ССЗ поставлены на учет в 100% случаев. Диспансерное наблюдение пациентов с ОКС и ОНМК проводится специалистами кардиологами и неврологами в течение 12 месяцев с последующей передачей врачам терапевтам. Кроме того, это является результатом систематической работы медицинских организаций по постановке пациентов на диспансерный учет, политики активного разъяснения преимуществ диспансерного наблюдения, размещения информационных материалов и ежедневного контроля выписанных пациентов из стационаров Московской

области. В 2022 году начали приглашение пациентов на диспансерные визиты, используя телефонные обзвоны роботом «Светлана».

На 15% увеличилась доля наблюдающихся с ЦВБ, и не изменилась доля взятых на диспансерное наблюдение с ОНМК. Основным направлением в дальнейшем является улучшение качества проведения диспансерного наблюдения в части проведения лабораторно-инструментального обследования и частоты достижения целевых показателей, влияющих на прогноз.

1.4.4. Анализ обеспеченности населения 2 и 3 этапами медицинской реабилитации

Медицинская реабилитация в Московской области осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка медицинской реабилитации взрослых» (далее – приказ № 788н), распоряжением Правительства Московской области от 31.05.2022 № 423-РП «Об утверждении региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Московской области», а также распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 11.06.2021 № 110-Р «О медицинской реабилитации взрослого населения Московской области с заболеваниями сердечно-сосудистой системы», в котором утвержден перечень медицинских организаций, на базе которых проводится медицинская реабилитация больных с ССЗ, с учетом шкалы реабилитационной маршрутизации.

В Московской области функционирует трехэтапная система организации оказания медицинской помощи по реабилитации.

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области, на базе которых функционируют региональные сосудистые центры,

первичные сосудистые отделения, в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии, в условиях профильных отделений. Мероприятия ранней реабилитации проводятся в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания. Организована работа специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды (врачи специалисты: анестезиолог-реаниматолог, невролог, кардиолог, физиотерапевт, врач по лечебной физкультуре, логопед, медицинский психолог).

Второй этап медицинской реабилитации оказывается в условиях круглосуточного стационара отделений медицинской реабилитации 27 медицинских организаций различной формы собственности, имеющих лицензию по профилю «медицинская реабилитация», участвующих в Московской областной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Второй этап реабилитации для кардиологических пациентов организован на базе следующих медицинских организаций (рисунок 7): ГБУЗ Московской области «Одинцовская ОБ», ГБУЗ Московской области «Пушкинская больница им. проф. Розанова В.Н.», ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница», ГБУЗ Московской области «Талдомская больница», ГБУЗ Московской области «Химкинская больница», ГБУЗ Московской области «Ногинская больница», ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница», ГБУЗ Московской области «Наро-Фоминский перинатальный центр», ГБУЗ Московской области «Красногорская больница», ГБУЗ Московской области «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского», ГБУЗ Московской области «Детский санаторий «Отдых», ГБУЗ Московской области «Научно-исследовательский клинический институт детства», ГУП города Москвы «Медицинский центр Управления делами Мэра и Правительства Москвы», ООО «Санаторий «Удельная», Лечебно-профилактическое учреждение Санаторий «Озеры», ООО «Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий Дорохово», ООО Медицинский центр восстановительного лечения «Консилиум», Учреждение «Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея», АО «Центральный

совет по туризму и отдыху» (санаторий «Виктория»), ФГБУ «Центр реабилитации» Управления делами Президента Российской Федерации, ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр медицинской реабилитации и курортологии ФМБА», ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России, ФГБУЗ «Медико-санитарная часть №152» ФМБА, ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им Ф.Ф. Эрисмана», ФМБА, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр высоких медицинских технологий – центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневского» Министерства обороны Российской Федерации.



Второй этап медицинской реабилитации в стационарных условиях

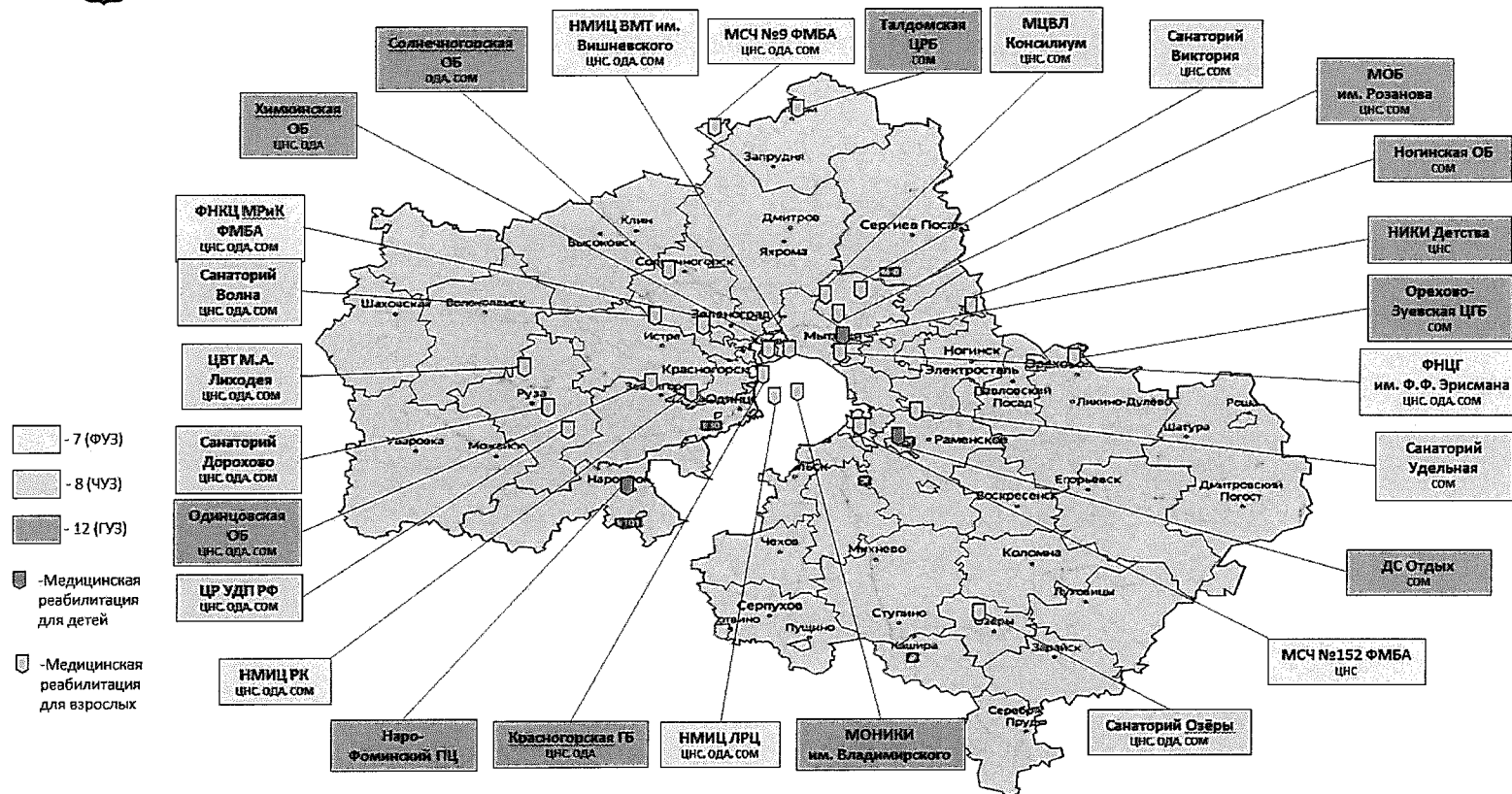


Рисунок 7. Стационары, оказывающие медицинскую реабилитацию в Московской области

Третий этап медицинской реабилитации проводится в амбулаторных или дневных отделениях медицинской реабилитации в соответствии с профилем заболевания, а также функционирует 101 кабинет лечебной физкультуры, 361 физиотерапевтический кабинет.

По состоянию на декабрь 2023 года третий этап медицинской реабилитации проводится (рисунок 8):

1) в условиях дневного стационара: ГБУЗ Московской области «Красногорская больница», ГБУЗ Московской области «Ногинская больница», ГБУЗ Московской области «Мытищинская ОКБ», ГБУЗ Московской области «Талдомская больница», ГБУЗ Московской области «Химкинская больница», ГБУЗ Московской области «Одинцовская ОБ», ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница», ГБУЗ Московской области «Детский санаторий «Отдых», ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт детства», ГБУЗ Московской области «Наро-Фоминский перинатальный центр», ООО «Премиум клиник – 2», Учреждение «Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея», ООО Медицинский центр восстановительного лечения «Консилиум», ООО «Мед Гарант», ООО «Технико-экологический центр «Немчиновка», ООО «Мир звуков», ООО «Экомед», ООО «Реамед», ООО «Огонек-ЭС», ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр медицинской реабилитации и курортологии ФМБА», ФГБУЗ «ЦК санаторий для детей с родителями «Малаховка» ФМБА, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии»;

2) в амбулаторно-поликлинических условиях: ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница», ГБУЗ Московской области «Красногорская больница», ГБУЗ Московской области «Ногинская больница», ГБУЗ Московской области «Мытищинская ОКБ», ГБУЗ Московской области «Одинцовская ОБ», ГБУЗ Московской области «Жуковская ОКБ», ООО «Мед Гарант», ООО «Технико-экологический центр «Немчиновка», ООО «Реамед», ФБУЗ «Медико-санитарная часть № 9» ФМБА, ФБУЗ «Медико-санитарная часть № 119» ФМБА, ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр медицинской реабилитации и курортологии ФМБА», ФГБУ «НМИЦ реабилитации и курортологии» Минздрава России.



Третий этап медицинской реабилитации

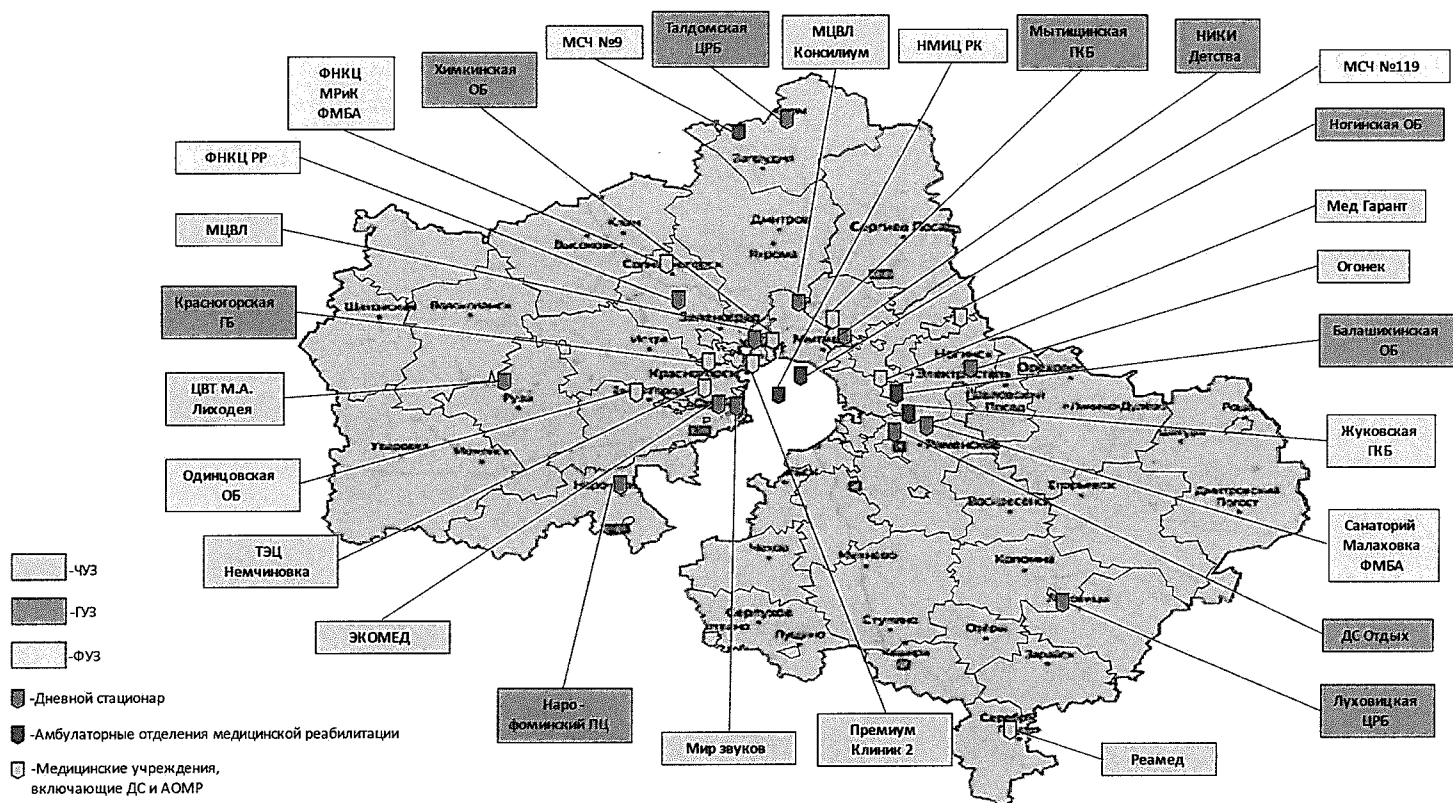


Рисунок 8. Медицинские организации, оказывающие медицинскую реабилитацию на третьем этапе

В 2023 году продолжалась работа по лицензированию, увеличению коечного фонда медицинских организаций:

1. ГБУЗ Московской области «Пушкинская больница им. проф. Розанова В.Н.» – 30 коек, из них по профилю: «реабилитационные соматические» – 15 коек, «реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств» – 15 коек.

2. ГБУЗ Московской области «Королевская больница» – 40 коек, из них по профилю: «реабилитационные соматические» – 20 коек (в том числе пациентам, перенесшим заболевание COVID-19), «реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств» – 20 коек.

3. ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница» – 15 коек по профилю «реабилитационные соматические» (в том числе для пациентов, перенесших COVID-19).

4. ГБУЗ Московской области «Клинская больница» – 15 коек по профилю «реабилитационные соматические» (в том числе для пациентов, перенесших COVID-19).

5. ГБУЗ Московской области «Одинцовская ОБ» – увеличение коечного фонда на 130 коек, из них по профилю: «реабилитационные соматические» – 60 коек, «реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств» – 70 коек.

Таким образом, коечный фонд круглосуточного стационара медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого населения увеличен в 2023 году на 230 коек и составил 600 коек.

Кадровое обеспечение реабилитационной службы будет представлено ниже.

Число больных с острым коронарным синдромом, получивших медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» на втором этапе медицинской кардиореабилитации – 3 174 чел. (что составило 21,1% из числа всех

зарегистрированных случаев ОКС (выписанные + умершие), из них лица в трудоспособном возрасте составили 1 037 чел. (32,6%).

Число больных с острым коронарным синдромом (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24), получивших медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» на третьем этапе медицинской кардиореабилитации, составило 554 чел., из них в трудоспособном возрасте – 195 чел.

В 2023 году из числа выписанных пациентов направлено в медицинские организации на 3 этап медицинской реабилитации: в амбулаторных условиях 39944 чел., в условиях дневного стационара 180 чел. и в санатории 1976 чел. После операций на сердце и сосудах направлено на медицинскую реабилитацию 4385 чел.

Значимо увеличилось число людей с ОНМК, получивших реабилитационную помощь на первом этапе с 16558 до 22874 чел. (38,1%), особенно среди лиц трудоспособного возраста (с 3124 до 5467 чел – на 75%). Однако число пациентов, получивших помощь на 2 и 3 этапе, снизилось.

1.4.5. Анализ распространенности факторов риска ССЗ и их динамика

Высокие уровни заболеваемости хроническими неинфекционными заболеваниями и, в первую очередь, болезнями системы кровообращения в Московской области обусловлена большой распространенностью факторов риска неинфекционных заболеваний.

Известно, что 7 основных факторов играют значительную роль в заболеваемости системы кровообращения. Шесть из них мониторируются на территории Московской области. Распространенность факторов риска в Московской области в 2023 году (результаты анализа данных, полученных в Центрах здоровья для взрослого населения Московской области – 26 141 чел.) довольно большая.

В 2023 году отмечена динамика в сторону снижения у лиц обоего пола таких показателей, как избыточная масса тела и курение. По холестеринемии, недостаточной физической активности и недостаточному потреблению фруктов и овощей также отмечено снижение, что требует дальнейшего наблюдения и уточнения.

В целом распространенность факторов риска остается высокой (таблица 57), несмотря на большую информационную кампанию и мероприятия по приверженности к здоровому образу жизни для населения.

Таблица 57

Распространенность факторов риска в Московской области в 2023 году (результаты анализа данных, полученных в Центрах здоровья для взрослого населения Московской области)

№ п/п	Год	Мужчины	Женщины	Год	Мужчины	Женщины
	Гиперхолестеринемия			Ожирение и избыточная масса тела		
1	2023	24	31,6	2023	64	66
2	2022	31,45	36,4	2022	70	72,2
3	2021	43	43	2021	64	69
4	2020	42	43	2020	65	70
5	2019	42	42	2019	64	69
6	2018	42	42	2018	59	66
	Артериальная гипертензия			Недостаточное употребление фруктов и овощей		
7	2023	27,5	26,8	2023	41	31,6
8	2022	33	31	2022	42,7	36,5

№ п/п	Год	Мужчины	Женщины	Год	Мужчины	Женщины
9	2021	32	35	2021	43	47
10	2020	33	34	2020	42	46
11	2019	30	35	2019	40	43
12	2018	29	34	2018	44	50
		Курение			Недостаточная физическая активность	
13	2023	32	17	2023	36	32
14	2022	40	22,1	2022	37,5	32,7
15	2021	40	17	2021	42	45
16	2020	39	17	2020	42	46
17	2019	40	16	2019	40	43
18	2018	39	16	2018	40	43

Обращает на себя внимание, что более низкая выявляемость факторов риска БСК на основании анализа результатов диспансеризации населения, при сравнении с данными, полученными в Центрах здоровья для взрослого населения Московской области (далее – ЦЗ для взрослых). Это говорит о лучшей подготовке врачей Центров здоровья для взрослых, по сравнению с участковыми терапевтами, к выявлению и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний, поскольку для всех врачей ЦЗ для взрослых является обязательным обучение на циклах тематического усовершенствования по формированию здорового образа жизни и профилактике БСК.

В Московской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.08.2009 № 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» с изменениями и дополнениями в рамках национального проекта «Здравоохранения» работают 28 ЦЗ для взрослых и 8 Центров здоровья для детей Московской области (далее – ЦЗ для детей).

В 2023 году число посещений Центров здоровья для взрослых составило – 58710, из них первично обратившихся – 33731 чел.

По результатам скринингового обследования признаны здоровыми 943 чел., что составило 27,95% от числа первично обратившихся во взрослые ЦЗ. У 24300 (72,05%) чел. были выявлены факторы риска развития неинфекционных заболеваний, к врачам специалистам направлено 9373 чел.

Индивидуальные планы по здоровому образу жизни назначены всем впервые обратившимся, а также всем, направленным на второй этап диспансеризации – 50312 чел.

По результатам скринингового обследования признаны здоровыми 4771 детей, что составило 43,8% от числа первично обратившихся в детские ЦЗ. У 6122 чел. (56,2%) были выявлены факторы риска развития неинфекционных заболеваний, к врачам специалистам направлено 2486 чел. Индивидуальные планы по здоровому образу жизни назначены всем впервые обратившимся – 10893.

В школах профилактики, организованных в ЦЗ для взрослых, было обучено 20809 чел., в ЦЗ для детей – 8638 чел. 491 чел. в ЦЗ для взрослых и 696 чел. в ЦЗ для детей получили 2300 процедур ЛФК.

В Московской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных

групп взрослого населения» продолжается диспансеризация определенных групп взрослого населения. В 2023 году профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая углубленную, прошли 3210006 жителей Московской области (в том числе 2040359 чел. прошли диспансеризацию), что составляет 82,55% от годового планового объема профилактических медицинских осмотров, проведение которых запланировано у 3888637 чел. Из прошедших профилактические осмотры и 1 этап диспансеризации 761488 чел. (28%) были признаны практически здоровыми (1 группа здоровья), 462332 чел. (17%) – имеют факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний (2 группа здоровья). У 1495781 (55%) обследованных были выявлены заболевания, требующие диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи (3 группа здоровья). Углубленную диспансеризацию прошли 490405 чел.

За 2023 год в результате диспансеризации впервые выявлено 127899 случаев различных заболеваний, в том числе 2986 случаев злокачественных онкологических заболеваний.

В 2023 году в поликлиниках Московской области по субботам обследование прошло 120780 чел. В вечернее время обследование прошло 269067 чел. В день обращения обследование прошло 1296720 чел. В 2023 году профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию прошло 409037 работников промышленных предприятий, имеющих профессиональные вредности.

В Московской области в 2023 году были проведены мероприятия, посвященные следующим Всемирным Дням ВОЗ: Всемирному дню борьбы против рака, Всемирному дню иммунитета, Всемирному дню борьбы с глаукомой, Всемирному дню почки, Всемирному дню здоровья, Всемирной неделе иммунизации, Всемирному дню борьбы с артериальной гипертензией, Всемирному дню здорового пищеварения, Всемирному дню без табака, Международному дню борьбы с наркоманией, Всемирному дню борьбы с гепатитом, Всемирной неделе поддержки грудного вскармливания, Всемирному

дню трезвости и борьбы с алкоголизмом, Всемирному дню сердца, Международному дню пожилых людей, Всемирному дню зрения, Всемирному дню психического здоровья, Всемирному дню борьбы с остеопорозом, Всемирному дню борьбы с инсультом, Месячнику профилактики рака молочной железы, Всемирному дню борьбы с диабетом, Международному дню отказа от курения, Всемирному дню борьбы против хронической обструктивной болезни легких, Всемирному Дню борьбы со СПИДом.

Всего в 2023 году в Московской области было проведено 8595 массовых акций профилактической направленности. В перечисленных мероприятиях приняли участие 515726 жителей Московской области. Осуществлялись выступления и публикации в СМИ областного и муниципального уровней: на радио – 35 эфиров, на телевидении – 79 передач, в прессе – 107 статей, 1557 материалов в сети «Интернет».

В Московской области функционируют 25 Центров здоровья для взрослых.

Понимая всю важность информирования населения о факторах риска и основных ССЗ, о необходимости соблюдения режима приема лекарственных препаратов, физической активности в рамках первичной и вторичной профилактики продолжается поведение школ для населения в целом и для пациентов с основными ССЗ (таблица 58).

Таблица 58

Число проведенных образовательных мероприятий при ССЗ

№ п/п	Параметры	2021	2022	2023	% изменения
1	Число лиц, обученных основам здорового образа жизни – всего	207343	217477	242012	11,3

№ п/п	Параметры	2021	2022	2023	% изменения
2	Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья	10463	11530	43849	280,3
3	Число пациентов, обученных в «школах» – всего, в т.ч.:	161329	145013	203474	40,3
3.1	школе для пациентов с сердечной недостаточностью	3730	4863	8116	66,9
3.2	школе для пациентов артериальной гипертензией	30556	29558	29379	-0,6
3.3	школе для пациентов сахарным диабетом	19315	19643	43904	123,5
3.4	школе здорового образа жизни	33358	34775	33701	-3,1
3.5	школе для пациентов с ИБС и перенесших ОИМ	1871	2771	5445	96,5
3.6	школе для пациентов, перенесших ОНМК	1510	1753	1991	13,6
4	Число проведенных массовых мероприятий – всего	2668	571	1038	81,8
5	Число лиц, участвующих в мероприятиях	63284	72012	95933	33,2

При этом в 2023 году четырехкратно увеличилось число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья.

Число пациентов с ССЗ, обученных в различных школах, увеличилось в среднем на 40%, особенно возросло число пациентов, прошедших обучение в школах для пациентов с ишемической болезнью сердца и перенесших острый инфаркт миокарда, для пациентов с сердечной недостаточностью и сахарным диабетом. К сожалению, не изменилось число лиц, обученных в школах по здоровому образу жизни и для пациентов с артериальной гипертензией, но пациенты получают

информацию в школах для пациентов с сахарным диабетом. Не очень значительно, но тем не менее с положительной динамикой проведены Школы у пациентов, перенесших ОНМК.

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

Сведения о региональных сосудистых центрах и первичных сосудистых отделениях, участвующих в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в период с 2019 по 2024 год в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», представлены в таблице 59.

В 2023 году в соответствии с планом по проекту БСК были оснащены 32 медицинские организации (16 РСЦ и 16 ПСО) 258 единицами оборудования на общую сумму 217 204 593,25 руб. В 2024 году по проекту БСК запланировано оснастить 32 медицинские организации (13 РСЦ и 19 ПСО) 336 единицами оборудования на общую сумму 502 228 800,0 руб. Оснащение будет проводиться в соответствии с региональной программой «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на период 2019-2024 годов. Перечень оборудования для оснащения/дооснащения/переоснащения медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области, согласован с куратором проекта ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

Сведения о региональных сосудистых центрах и первичных сосудистых отделениях, участвующих
в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в период с 2019 по 2024 год в рамках федерального проекта
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)		План по оснащению (да/нет)				Принадлежно- сть к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним (да/нет)	Принадлеж- ность к территориям Арктической зоны (да/нет)	Принадлеж- ность к приграничным территориям Дальнего Востока (да/нет)
			2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
1	ГБУЗ Московской области «Клинская больница»*	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
2	ГБУЗ Московской области «Химкинская больница»	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
3	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
4	ГБУЗ Московской области	РСЦ	нет	да	да	да	да	да	нет	нет	нет

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)		План по оснащению (да/нет)				Принадлежно- сть к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним (да/нет)	Принадлеж- ность к территориям Арктической зоны (да/нет)	Принадлеж- ность к приграничным территориям Дальнего Востока (да/нет)
			2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
	«Воскресенская больница»**										
5	ГБУЗ Московской области «Ногинская больница»	ПСО	нет	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
6	ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница»	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
7	ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница»	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
8	ГБУЗ Московской области «Волоколамская больница»	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
9	ГБУЗ Московской области	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)		План по оснащению (да/нет)				Принадлежно- сть к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним (да/нет)	Принадлеж- ность к территориям Арктической зоны (да/нет)	Принадлеж- ность к приграничным территориям Дальнего Востока (да/нет)
			2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
	«Дмитровская больница»										
10	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
11	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
12	ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница»	ПСО	нет	нет	да	да	да	да	нет	нет	нет
13	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
14	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)		План по оснащению (да/нет)				Принадлежно- сть к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним (да/нет)	Принадлеж- ность к территориям Арктической зоны (да/нет)	Принадлеж- ность к приграничным территориям Дальнего Востока (да/нет)
			2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
15	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
16	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	РСЦ	нет	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
17	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
18	ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница»	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
19	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
20	ГБУЗ Московской области «Можайская больница»	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)		План по оснащению (да/нет)				Принадлежно- сть к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним (да/нет)	Принадлеж- ность к территориям Арктической зоны (да/нет)	Принадлеж- ность к приграничным территориям Дальнего Востока (да/нет)
			2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
21	ГБУЗ Московской области «Пушкинская больница им. проф. Розанова В.Н.»	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
22	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
23	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
24	ГБУЗ Московской области «Пушкинская больница им. проф. Розанова В.Н.» (подразделение Ивантеевка)***	РСЦ	нет	нет	да	да	да	да	нет	нет	нет

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)		План по оснащению (да/нет)				Принадлежно- сть к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним (да/нет)	Принадлеж- ность к территориям Арктической зоны (да/нет)	Принадлеж- ность к приграничным территориям Дальнего Востока (да/нет)
			2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
25	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
26	ГБУЗ Московской области «Раменская больница»	ПСО	нет	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
27	ГБУЗ Московской области «Рузская больница»	ПСО	нет	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
28	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
29	ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница»	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
30	ГБУЗ Московской области «Солнечногорская	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)		План по оснащению (да/нет)				Принадлежно- сть к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным * к ним (да/нет)	Принадлеж- ность к территориям Арктической зоны (да/нет)	Принадлеж- ность к приграничным территориям Дальнего Востока (да/нет)
			2022 год	2023 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
	больница»										
31	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	РСЦ	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
32	ГБУЗ Московской области «Чеховская больница»	ПСО	да	да	да	да	да	да	нет	нет	нет
Итого 2019-2024 гг.			25	30	32	32	32	32	нет	нет	нет

1.5.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с БСК

В таблице 60 и 61 представлена динамика лечения пациентов с БСК в стационарах с 2017 по 2023 год. Лечение в условиях стационара по поводу ССЗ в 2023 году несколько увеличилось – составило 20,5% случаев от всех случаев стационарного лечения в Московской области. Эта цифра несколько больше, чем была в 2022 г. (19,1%), 2021 и 2020 годах

(15,2% и 15,9% соответственно), и возвращается к доковидным значениям, хотя и не достигло величины 2018 и 2019 годов, когда доля госпитализаций по поводу БСК в структуре общих случаев стационарного лечения составляла 21%. Это может свидетельствовать о восстановлении обычной структуры госпитализаций. Важно, что число пациентов, получивших стационарную помощь по поводу ССЗ в 2023 году, увеличилось на 14,5% по сравнению с предыдущим годом.

Доля госпитализированных по экстренным показаниям в 2023 году составила 61%, что на 8,1% ниже, чем в прошлом году. Важно, что снижается доля экстренных госпитализаций при хронических заболеваниях, например хронических ревматических поражения сердца, в частности, при пороках ревматического генеза, при всех практически формах артериальной гипертензии (несмотря даже на некоторое увеличение числа людей, получающих помощь в условиях стационара). Важно, что значительно увеличилось число людей с неревматическим поражением клапанов, причем доля экстренных госпитализаций достаточно низкая (около 40%), что подтверждает увеличение числа пациентов, которых обследуют и лечат в плановом порядке, решая вопросы целесообразности хирургических вмешательств. Это также подтверждают данные о том, что значительно увеличилось число лиц, пролеченных в стационарах в связи с атрио-вентрикулярными блокадами и синдромом слабости синусового узла, при этом снижается число экстренных госпитализаций.

Доля экстренных госпитализаций при ИБС составляет 61%, при этом практически 100% пациентов госпитализируется СМП при инфаркте миокарда и нестабильной стенокардии. Несколько снизилось число госпитализированных по экстренным показаниям пациентов с хронической ИБС, что, наверное, может свидетельствовать об улучшении организации и проведения плановой помощи пациентам этого профиля. Это свидетельство более рационального использования коечного фонда круглосуточного стационара медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области.

Требует особо внимания увеличение числа госпитализаций, обусловленных другими ССЗ, в частности, перикардитами, что может быть обусловлено и постковидными и поствакционными состояниями, хотя нами не отмечено увеличения числа случаев госпитализаций по поводу миокардитов. Последнее может быть связано с тем, что эти пациенты имеют яркие проявления сердечной недостаточности и кодируются как кардиомиопатии, так как уже нет признаков острого воспалительного процесса, а имеются лишь признаки последствий перенесенного воспаления.

Продолжается снижение среднего койко-дня, затрачиваемого на лечение пациентов с БСК. В 2023 г. средний койко-день составил 9,2, что на 6% меньше, чем в 2022 году - 9,8.

Структура госпитального лечения в 2023 году практически не изменилась (рисунок 9).

Структура оказания стационарной помощи пациентам с БСК

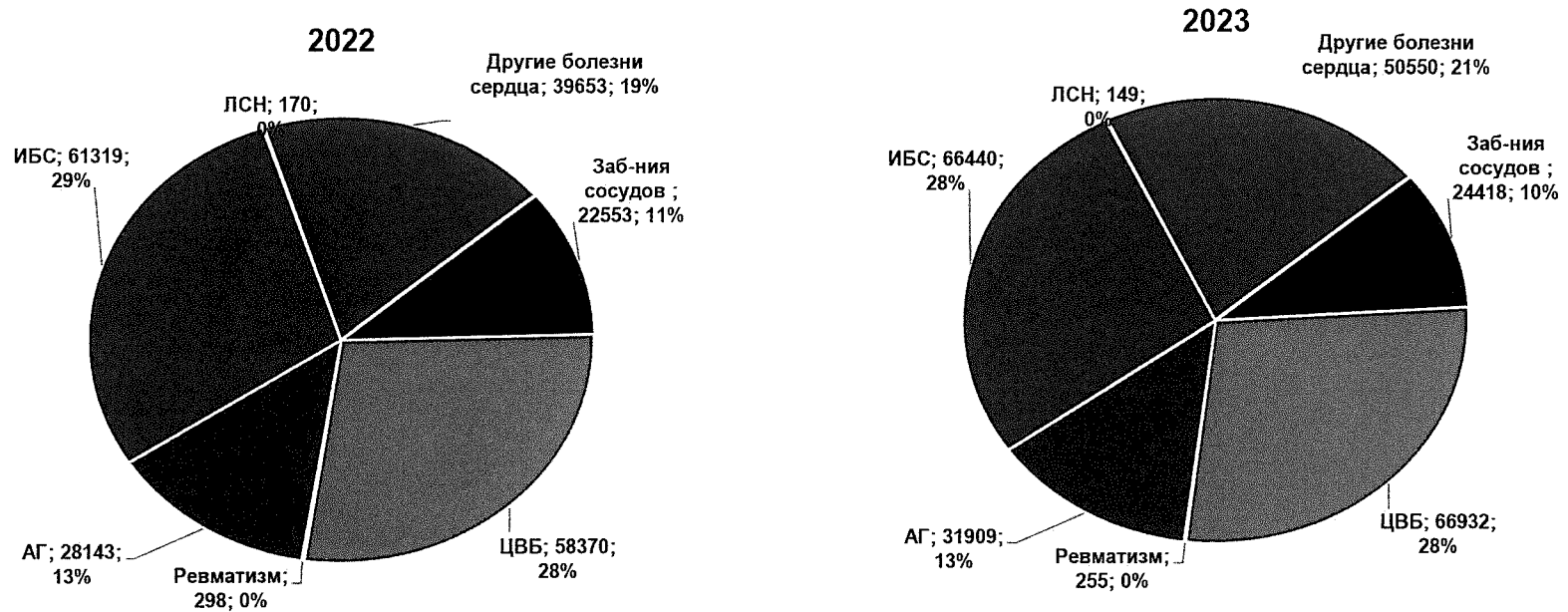


Рисунок 9. Распределение пациентов, получивших помощь в условиях стационара по нозологическим формам

Динамика оказания помощи пациентам с БСК в условиях стационара в 2017-2023 годах

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
1	Всего	2018	A00-T98	1156885	635926	313657	12642670	33093	23234	1459	1832	159
2		2019		1179337	642126		12569276	34717	24371	1407	1998	223
3		2020		1021190	663305	371310	11069949	46859	37895	1386	1961	114
4		2021		1136917	748992	460415	11365380	63166	53103	1237	2353	153
5		2022		1160466	703403	365654	10710171	45387	36490	1265	2376	132
6		2023		1237245	694669	369925	10849950	41578	33070	1430	2161	279
7	болезни системы кровообращения	2017	I00-I99	242336	134527	87646	2974282			683	206	59
8		2018		243873	139153	90574	2809070	17347	12801	698	298	53
9		2019		249932	148949	98952	2708349	18332	13534	621	265	55
10		2020		162945	105492	71292	1754672	17654	13612	615	170	35
11		2021		172250	111413	77418	1816025	17139	13052	543	239	44

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
12		2022		213509	142000	93158	2100028	16944	13663	466	205	42
13		2023		244504	149292	107871	2247099	17240	14609	520	238	94
14	из них: острая ревматическая лихорадка	2017	I00-I02	15	15	4	189	2	2	1		
15		2018		12	12	4	236	3	2	0	0	0
16		2019		17	17	4	211			0	0	0
17		2020		4	4	3	22	1	1	0	0	0
18		2021		5	5	4	52			0	0	0
19		2022		10	10	6	122	3	2	0	0	0
20		2023		9	9	8	107	4	4			
21	хронические ревматические болезни сердца	2017	I05-I09	735	307	189	9317	50	41	2	1	1
22		2018		585	319	185	6980	57	44	4	0	0
23		2019		500	265	162	5690	48	38	1	0	0
24		2020		280	164	108	2860	64	51	0	0	0

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
25		2021		231	145	92	2401	23	16	0	1	
26		2022		288	177	113	3049	40	30	1	0	0
27		2023		246	115	76	2327	47	40	3		
28	из них: ревматические поражения клапанов	2018		529	292	168	6361	53	40	4	0	0
29		2019	I05-I08	442	243	148	5041	40	31	1	0	0
30		2020		256	148	95	2643	57	48		0	0
31		2021		217	135	88	2234	22	15		1	
32		2022		263	162	100	2837	35	27	1	0	0
33		2023		232	109	73	2172	41	34	3		
34	болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	2017	I10-I13	41627	21722	12786	472924				0	0
35		2018		39306	21840	13320	418665	61	44	3	0	0
36		2019		39852	22808	13214	400312	75	51	2	0	0
37		2020		21471	12379	6754	198724	115	99	10	4	0

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
38		2021		21011	12389	7073	203985	90	74	2	1	0
39		2022		28143	17972	10220	255558	56	40	1	0	0
40		2023		31909	17461	10924	255106	141	124	5		
41	из них: эссенциальная гипертензия	2018	I10	2955	1652	1144	26854	1	1	0	0	0
42		2019		2735	1552	1036	25491	0	0	0	0	0
43		2020		1135	637	425	8908	1	1	0	0	0
44		2021		1395	780	576	12192	0	0	0	0	0
45		2022		942	654	345	7186	1	1	0	0	0
46		2023		1092	632	334	6618	1	1			
47	гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)	2018	I11	36128	20059	12100	389124	30	25	1	0	0
48		2019		36928	21155	12117	372170	38	30	2	0	0

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
49		2020		20233	11676	6294	188597	75	65	10	3	0
50		2021		19437	11477	6404	190323	52	36	2	1	0
51		2022		26968	17162	9756	246065	34	20	0	0	0
52		2023		30503	16631	10471	246263	56	44	1		
53	гипертензивная болезнь почек (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек)	2018	I12	88	57	32	972	14	8	1	0	0
54		2019		91	62	36	1082	20	7	0	0	0
55		2020		67	41	22	778	11	6	0	1	0
56		2021		82	57	30	732	8	8	0	0	0
57		2022		147	107	78	1364	5	4	0	0	0
58		2023		262	156	94	1710	12	10			
59	гипертензивная болезнь сердца и	2018	I13	135	72	44	1715	16	10	1	0	0

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
	почек (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек)											
60		2019		98	39	25	1569	17	14	0	0	0
61		2020		36	25	13	441	28	27	0	0	0
62		2021		97	75	63	738	30	30	0	0	0
63		2022		86	49	41	943	16	15	1	0	0
64		2023		52	42	25	515	72	69	4		
65	ишемические болезни сердца	2017	I20- I25	83151	47662	31983	983285	6665	5231	288	69	15
66		2018		76687	45213	31532	839744	7011	5228	276	107	19
67		2019		76636	46334	32268	791572	7110	5593	280	80	20
68		2020		48062	31512	22379	472692	7142	5998	313	66	10
69		2021		49336	32112	23736	481144	6762	5362	287	74	14
70		2022		61319	40942	28634	553220	6805	5696	203	69	16

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
71		2023		66440	41468	31602	541828	6793	5834	225	70	32
72	из них: стенокардия	2017	I20	30303	16224	9989	327821	1	0	0	0	0
73		2018		27055	14844	9331	264860	0	0	0	0	0
74		2019		26472	15192	10110	237376	0	0	0	0	0
75		2020		15920	10035	6529	132342	0	0	0	0	0
76		2021		16500	10330	7394	130358	0	0	0	0	0
77		2022		19431	12811	7881	146657	0	0	0	0	0
78		2023		22052	14300	10259	144447					
79	из нее: нестабильная стенокардия	2017	I20.0	7914	7914	5030	78008	0	0	0	0	0
80		2018		8063	8063	5439	72887	0	0	0	0	0
81		2019		8148	8148	6009	64347	0	0	0	0	0
82		2020		6287	6287	4371	44645	0	0	0	0	0
83		2021		6959	6947	5390	49247	0	0	0	0	0
84		2022		7745	7574	5504	52563	0	0	0	0	0
85		2023		9458	9147	7362	57032					
86	острый инфаркт	2017	I21	9531	9531	7045	99060	1364	1203	84	7	1

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
	миокарда											
87		2018		8469	8469	6870	83229	1101	953	66	14	4
88		2019		8316	8316	7569	75568	1062	939	68	11	5
89		2020		7571	7481	6646	65626	1087	980	61	3	1
90		2021		7602	7590	6781	65978	1015	905	63	10	2
91		2022		8776	8761	7781	66919	1142	1047	77	12	7
92		2023		9649	9500	8960	70731	1047	975	52	6	3
93	повторный инфаркт миокарда	2017	I22	1544	1544	1298	18198	609	553	44	3	1
94		2018		1626	1626	1285	16583	565	506	36	2	0
95		2019	I22	1606	1606	1444	15963	529	486	18	2	1
96		2020		1204	1203	864	9913	467	442	40	3	0
97		2021		1255	1252	1023	10586	328	300	12	0	0
98		2022		1393	1389	1250	11914	1393			0	0
99		2023		1198	1178	1079	9629					
100	другие формы острых	2017	I24	43	31	20	348	80	59	9	14	3

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
	ишемических болезней сердца											
101		2018		32	32	18	146	77	69	4	5	2
102		2019	I24	189	189	54	1816	64	49	3	9	2
103		2020		7	7	5	43	35	28	2	2	0
104		2021		5	5	5	62	0	0	0	0	0
105		2022		6	6	5	27	9	7	2	2	0
106		2023		29	29	25	138	31	23	2	6	2
107	хроническая ишемическая болезнь сердца	2017	I25	41730	20332	13631	537858	4611	3416	151	45	10
108		2018	I25	39505	20242	14028	474926	5268	3700	170	86	13
109		2019	I25	40053	21031	13091	460849	5455	4119	191	58	12
110		2020		23360	12786	8335	264768	5553	4548	210	58	9
111		2021		23974	12935	8533	274160	5419	4157	212	64	12
112		2022		31713	17975	11717	327703	5654	4642	124	55	9
113		2023		33512	16461	11279	316883	5715	4836	171	58	27

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
114	из нее: постинфарктный кардиосклероз	2017	I25.8	6892	3556	2509	80862	960	782	55	9	2
115		2018		6969	3301	2173	80751	1360	1021	42	26	4
116		2019	I25.8	6604	2771	1753	73946	1339	1100	70	8	3
117		2020		3951	1958	1429	43504	1373	1141	67	22	4
118		2021		3004	1312	885	33259	1329	1043	39	10	3
119		2022		3787	1742	1200	39131	1647	1335	32	16	4
120		2023		4207	2072	1441	40413	2103	1877	67	17	7
121	другие формы легочно-сердечной недостаточности	2018	I27	461	349	244	5413	28	20	4	0	0
122		2019	I27	485	425	341	6567	76	60	3	2	0
123		2020		274	221	163	3550	43	36	1	0	0
124		2021		296	273	196	2965	37	24	0	0	0
125		2022		170	153	103	1825	32	29	0	1	0
126		2023		149	77	55	1441	11	8			

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показаниям	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
127	другие болезни сердца	2017	I30- I51	24583	17955	12072	257063	1013	735	68	38	10
128		2018		31696	22792	15204	308405	979	706	95	45	21
129		2019		37006	27864	20188	349072	1112	873	94	48	19
130		2020		26889	20917	14949	240618	1043	827	59	37	15
131		2021		30385	22808	16496	253750	1201	955	49	50	15
132		2022		39653	29629	20756	338848	1331	1112	76	52	16
133		2023		50550	36619	27705	406206	1523	1238	94	50	21
134	острый перикардит	2017	I30	53	53	25	823	6	3	2	0	0
135		2018		78	78	44	915	4	0		0	0
136		2019		199	199	133	2071	4	4	2	0	0
137		2020		48	48	22	548	8	8	2	0	0
138		2021		54	54	22	520	6	5		0	0
139		2022		64	64	34	671	5	5	2	0	0
140				192	192	75	1880	13	13	1		
141	острый и подострый эндокардит	2017	I33	130	130	49	2837	46	41	8	0	0
142		2018		137	137	48	2573	46	44	13	1	1

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
143		2019		155	155	72	3091	67	59	15		0
144		2020		99	96	42	1897	42	40	8	1	0
145		2021		90	89	38	1424	45	39	4	1	1
146		2022		134	134	63	2101	67	59	15	2	0
147		2023		122	121	49	2261	65	63	15		
148	неревматические поражения клапанов	2017	I34-I37	0	0	0	0	0	0	0	0	0
149		2018		360	273	46	4306	31	31	4	0	0
150		2019		313	110	66	4377	47	40	1	4	0
151		2020		259	92	57	2761	22	21		0	0
152		2021		266	182	114	2226	32	26	3	0	0
153		2022		566	330	181	5272	75	64	3	0	0
154		2023		1351	543	339	12094	160	128	17		
155	острый миокардит	2017	I40	116	116	46	1379	7	5		0	0
156		2018		404	259	129	5692	87	65	17	17	14
157		2019		315	242	119	3137	56	52	7	3	1
158		2020		199	169	116	1948	56	45	9	2	0

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
159		2021		223	152	71	2251	66	56	3	7	2
160		2022		223	201	98	2364	98	82	4	6	1
161		2023		64	57	27	666	82	64	7	13	1
162	кардиомиопатия	2017		2308	1435	901	31944	594	438	44	29	9
163		2018		2389	1639	1031	28700	551	430	26	19	4
164		2019	I42	3466	2144	1329	39789	602	505	36	37	18
165		2020		2852	1817	1213	29807	642	540	31	29	14
166		2021		3810	2271	1423	36002	613	466	26	42	12
167		2022		4747	3027	1788	46345	683	579	39	31	14
168		2023		6688	4529	2933	62253	984	805	44	35	20
169	предсердно-желу- дочковая (атриовен- трикулярная) блокада	2017		813	442	185	6060	15	9	0	0	0
170		2018		756	356	234	5882	0	0	0	0	0
171		2019	I44.0- I44.3	839	442	298	6439	0	0	0	0	0
172		2020		637	360	235	4776	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
173		2021		579	457	359	4469	0	0	0	0	0
174		2022		1362	765	513	9463	0	0	0	0	0
175		2023		1653	1104	662	10587					
176	желудочковая тахикардия	2017	I47.2	139	112	91	1183	1	0	0	0	0
177		2018		651	357	127	7647	0	0	0	0	0
178		2019		1842	1519	1093	16682	0	0	0	0	0
179		2020		1336	1214	1075	8861	0	0	0	0	0
180		2021		817	209	148	5652	0	0	0	0	0
181		2022		998	908	657	7948	0	0	0	0	0
182		2023		224	129	102	1531					
183	фибрилляция и трепетание предсердий	2017	I48	15622	12663	8981	148752	68	32	0	0	0
184		2018		19458	15420	11192	174945	0	0	0	0	0
185		2019		21357	17404	13475	185862	0	0	0	0	0
186		2020		15634	13096	9843	134547	0	0	0	0	0
187		2021		16817	14468	11100	133902	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
188		2022		22488	18194	13843	182812	0	0	0	0	0
189		2023		29800	23222	19117	229526					
190	синдром слабости синусового узла	2017	I49.5	0				0	0	0	0	0
191		2018		423	141	91	3594	0	0	0	0	0
192		2019		406	165	60	3024	0	0	0	0	0
193		2020		358	118	68	2812	0	0	0	0	0
194		2021		223	183	128	2063	0	0	0	0	0
195		2022		345	234	156	3025	0	0	0	0	0
196		2023		823	460	287	5539					
197	атеросклероз артерий конечностей, тромбангиит облитерирующий	2017	I70.2, I73.1	9916	4209	1313	137247	444	308	17	3	0
198		2018		10301	4626	1467	131824	465	316	17	0	0
199		2019		10803	4738	1499	125528	457	326	9	0	0
200		2020		6828	3677	1240	81510	487	395	14	1	0

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
201		2021		6808	3434	1226	76160	466	351	12	1	0
202		2022		9249	4381	1655	94539	479	371	8	2	0
203		2023		9767	4209	1715	101790	553	442	15	10	
204	болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	2017	I80-I89	15421	6978	1739	143558	168	130	20	9	5
205		2018		14895	7540	1957	130165	163	128	18	2	0
206		2019		15406	7740	2080	126077	183	147	10	6	2
207		2020		10697	5908	1737	84102	188	151	8	4	0
208		2021		11517	6013	2243	88324	139	118	5	2	1
209		2022		13304	7215	2710	99357	206	162	17	4	1
210		2023		14651	7342	2969	102563	205	175	14	4	1
211	флебит и тромбофлебит	2017	I80	5001	3861	886	52805	109	90	14	7	3
212		2018		5056	4076	994	49680	102	83	13	1	0
213		2019		5392	4465	1127	48967	140	116	10	5	2
214		2020		4274	3588	947	37399	103	85	5	2	0

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
215		2021		4200	3358	1065	35745	95	89	5	2	1
216		2022		4678	3777	1329	38102	153	117	14	4	1
217		2023		5152	3945	1540	39619	149	133	11	3	
218	тромбоз портальной вены	2017	I81	17	15	4	221	4	3	1	0	0
219		2018		9	8	3	103	0	0	0	0	0
220		2019		37	37	13	299	0	0	0	0	0
221		2020		14	12	7	150	1	1		0	0
222		2021		0	0	0	0	0	0	0	0	0
223		2022		10	10	7	96	0	0	0	0	0
224		2023		35	20	7	338	1	1			
225	варикозное расширение вен нижних конечностей	2017	I83	6458	1405	272	52278	5	3	1	0	0
226		2018		5566	1603	294	43664	4	3	1	0	0
227		2019		5825	1385	295	42132	7	7	0	0	0
228		2020		3767	931	245	26347	8	7	1	0	0

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Достав-ленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патолого-анатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
229		2021		4065	994	321	28630	10	7	0	0	0
230		2022		5272	1294	300	37334	8	8	0	0	0
231		2023		5618	1179	293	35759	6	6			

Снизился средний койко-день, затрачиваемый на лечение пациентов с БСК с 9,8 до 9,2. Снижение составило 6,6%. Летальность в среднем по области от БСК составила 6,6%, что ниже, чем в 2022 году на 10,4%.

Выраженность изменений в оказании стационарной помощи пациентам с БСК в 2023 году по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Пролеченных	% Экстренных	Средний койко-день	Летальность	Общее число вскрытий	% вскрытий	Число расхождений диагнозов	% расхождений
1	Всего	2022	A00-T98	1205853	60,6	9,2	3,8	38866	85,6	1397	3,6
2		2023		1278823	56,1	8,8	3,3	35231	84,7	1709	4,9
3		Δ% изменения		6,1			-13,6	-9,4	-1,0	22,3	35,0
4	болезни системы кровообращения	2022	I00-I99	230453	66,5	9,8	7,4	13868	81,8	508	3,7
5		2023		261744	61,1	9,2	6,6	14847	86,1	614	4,1
6		Δ% изменения		13,6	-8,2	-6,6	-10,4	7,1	5,2	20,9	12,9
7	Ревматические болезни	2022	I00-I02,I05-I09	341	61,5	22,8	12,6	32	141,7	1	3,3
8		2023		306	46,7	21,3	16,7	44	185,1	3	7,5

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Пролеченных	% Экстренных	Средний койко-день	Летальность	Общее число вскрытый	% вскрытый	Число расхождения диагнозов	% расхождения
9		Δ% изменения		-10,3	-23,9	-6,3	32,2	37,5	30,7	200,0	125,0
10	болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	2022	I10-I13	28199	63,9	9,1	0,2	40	71,4	1	2,5
11		2023		32050	54,7	8,0	0,4	124	87,9	5	4,0
12		Δ% изменения		13,7	-14,3	-12,0	121,5	210,0	23,1	400,0	61,3
13	ишемические болезни сердца	2022	I20- I25	68124	66,8	9,0	10,0	5765	84,7	219	3,8
14		2023		73233	62,4	8,2	9,3	5904	86,9	257	4,4
15		Δ% изменения		7,5	-6,5	-9,6	-7,1	2,4	2,6	17,4	14,6
16	Всего ИМ	2022	I21 I 22	12704	99,8	7,8	20,0				
17		2023		11894	98,4	7,4	8,8				
18		2023		-6,4	-1,4	-4,4	-55,9				

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Пролеченных	% Экстренных	Средний койко-день	Летальность	Общее число вскрытий	% вскрытий	Число расхождений диагнозов	% расхождений
19	другие формы острых ишемических болезней сердца	2022	I24	15	100,0	4,5	60,0	9	100,0	2	22,2
20		2023		60	100,0	4,8	51,7	29	93,5	4	13,8
21		Δ% изменения		300,0	0,0	5,7	-13,9				
22	хроническая ишемическая болезнь сердца	2022	I25	37367	56,7	10,3	15,1	4697	83,1	133	2,8
23		2023		39227	49,1	9,5	14,6	4894	85,6	198	4,0
24		Δ% изменения		5,0	-13,3	-8,5	-3,7				
25	из нее: постинфарктный кардиосклероз	2022		5434	46,0	10,3	30,3	1351	82,0	36	2,7
26		2023		6310	49,3	9,6	33,3	1894	90,1	74	3,9
27		Δ% изменения		16,1	7,1	-7,0	10,0	40,2	9,8	105,6	46,6

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Пролеченных	% Экстренных	Средний койко-день	Летальность	Общее число вскрытий	% вскрытий	Число расхождений диагнозов	% расхождений
28	другие формы легочно-сердечной недостаточности	2022	I27	202	90,0	10,7	15,8	30	93,8	0	0,0
29		2023		160	51,7	9,7	6,9	8	72,7	0	0,0
30		Δ% изменения		-20,8	-42,6	-9,9	-56,6	-73,3	-22,4		
31	другие болезни сердца	2022	I30- I51	40984	74,7	8,5	3,2	1164	87,5	92	7,9
32		2023		52073	72,4	8,0	2,9	1288	84,6	115	8,9
33		Δ% изменения		27,1	-3,1	-6,0	-9,9	10,7	-3,3	25,0	13,0
34	атеросклероз артерий конечностей, тромбангиит облитерирующий	2022	I70.2, I73.1	9728	47,4	10,2	4,9	373	77,9	8	2,1
35		2023		10320	43,1	10,4	5,4	452	81,7	15	3,3
36		Δ% изменения		6,1	-9,0	2,0	8,8	21,2	5,0	87,5	54,7

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Пролеченных	% Экстренных	Средний койко-день	Летальность	Общее число вскрытий	% вскрытий	Число расхождений диагнозов	% расхождений
37	болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	2022	I80-I89	13510	54,2	7,5	1,5	166	80,6	18	10,8
38		2023		14856	50,1	7,0	1,4	179	87,3	15	8,4
39		Δ% изменения		10,0	-7,6	-6,3	-9,5	7,8	8,4	-16,7	-22,7

Число вскрытий (патологоанатомических и судебно-медицинских) составило 86,7%, что больше на 5%, чем было в 2022 году. Из неблагоприятных тенденций следует отметить увеличение числа расхождений диагнозов на 12,9% в основном за счет вскрытий, проведенных судебно-медицинской службой (таблица 60).

Число госпитализированных с ЦВБ в структуре общих госпитализаций в 2023 увеличилось на 5% в 2022 году -5%, в структуре госпитализаций с БСК осталось прежним – 27,3%. Рассматривая динамику госпитализаций пациентов с ЦВБ следует отметить рост числа госпитализаций на 14,6% (таблица 62). Число пациентов, госпитализированных с ОНМК в 2023 году, увеличилось на 5,4%. Всего госпитализировано в 2023 году с ОНМК – 27553 чел. Доля госпитализированных с ОНМК в структуре госпитализаций пациентов с ЦВБ составила 41,2% , что ниже, чем в 2022 году на 8,1%. (44,8%) . В 2023 году

на 15,6% увеличилось число пациентов с геморрагическим ОНМК, и лишь на 4% увеличилось число пациентов с ишемическими инсультами.

Таблица 62

Динамика оказания стационарной помощи пациентам с ЦВБ с 2018 по 2023 годы

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Доставленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патологоанатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
1	цереброваскулярные болезни	2018		64183	34599	25560	882602	7916	5426	179	123	6
2		2019	I60-I69	64615	37023	28384	851180	8776	6128	170	103	14
3		2020		45955	29240	22962	642162	8192	5763	167	52	8
4		2021		48832	32036	25108	665021	7908	5776	151	103	12
5		2022		58370	39961	28009	720351	7488	5866	129	68	8
6		2023		66932	40008	31438	785431	7425	6330	132	96	38
7		% изменения		14,7	0,1	12,2	9,0	-0,8	7,9	2,3	41,2	375,0
8	из них: субарахноидальное	2018	I60	335	335	268	4509	147	109	3	5	1

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показаниям	Доставленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патологоанатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
	кровоизлияние											
9		2019		461	461	310	4931	189	140	4	3	1
10		2020		324	324	175	3502	126	97	2	2	1
11		2021		476	476	344	7579	172	136	5	7	X
12		2022		419	419	279	5008	135	108	4	4	X
13		2023		484	484	306	5160	172	143	4	5	1
14		% изменения		15,5	15,5	9,7	3,0	27,4	32,4	0,0	25	
15	внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние	2018	I61, I62	1939	1939	1663	29193	1615	1143	43	28	2
16		2019		1912	1912	1677	28137	1661	1210	32	29	5
17		2020		1735	1735	1503	25180	1531	1105	26	25	4
18		2021		1791	1791	1568	25204	1560	1175	28	41	5
19		2022		1764	1764	1476	21829	1505	1258	21	30	4
20		2023		2040	2040	1756	23552	1494	1313	20	44	21

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показаниям	Доставленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патологоанатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
21		% изменения		15,6	15,6	19,0	7,9	-0,7	4,4	-4,8	46,7	425
22	инфаркт мозга	2018		19581	19581	16234	262905	4493	2792	95	17	1
23		2019	I63	20458	20458	17676	253256	5060	3515	106	39	7
24		2020		18673	18672	16019	224260	5057	3531	100	18	1
25		2021		20128	20105	17471	225139	4539	3316	79	19	3
26		2022		23873	23746	19533	243668	3967	3217	61	16	2
27		2023		24707	24667	21773	250316	3556	3249	78	18	8
28		% изменения		3,5	3,9	11,5	2,7	- 10,4	1,0	27,9	12,5	300,0
29	инсульт не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	2018		261	261	191	3648	113	65	3	5	1
30		2019	I64	335	335	217	4376	133	72	1	1	X
31		2020		548	548	280	11371	65	45	3	X	X
32		2021		128	128	101	2070	89	64	4	X	X

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показаниям	Доставленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патологоанатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
33		2022		78	78	72	884	54	34	1	2	X
34		2023		322	322	120	1595	99	36	3	3	X
35	Все инсульты	2022		26134	26007	21360	271389	5661	4617	87	52	
36		2023		27553	27513	23955	280623	5321	4741	105	70	
37		% изменения		5,4	5,8	12,1	3,4	-6,0	2,7	20,7	34,6	
38	Геморрагические инсульты	2022		2183	2183	1755	26837	1640	1366	25	34	
39		2023		2524	2524	2062	28712	1666	1456	24	49	22
40		% изменения		15,6	15,6	17,5	7,0	1,6	6,6	-4,0	44,1	
41	Ишемические инсульты	2022		23951	23824	19605	244552	4021	3251	62	18	
42		2023		25029	24989	21893	251911	3655	3285	81	21	
43		% изменения		4,5	4,9	11,7	3,0	-9,1	1,0	30,6	16,7	
44	закупорка и стеноз	2018	I65- I66	981	201	94	14370	X	X	X	X	X

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показанием	Доставленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патологоанатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
	прецеребральных, церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга											
45		2019		1053	197	84	11736	X	X	X	X	X
46		2020		964	199	75	10398	X	X	X	X	X
47		2021		755	199	90	7037	X	X	X	X	X
48		2022		992	529	60	10408	X	X	X	X	X
49		2023		1329	180	91	12072	X	X	X	X	X
50		% изменения		34,0	-66,0	51,7	16,0					
51	другие цереброваскулярные болезни	2018	I67	41086	12282	7110	567977	1129	634	26	68	1
52		2019		40396	13660	8420	548744	1661	1128	21	31	1
53		2020		23711	7762	4910	367451	1345	931	33	7	2
54		2021		25554	9337	5534	397992	1463	1020	31	35	4

№ п/л	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Выписано пациентов	Из них доставленных по экстренным показаниям	Доставленных СМП	Проведено выписанными койко-дней	Всего умерло	Из них проведено патологоанатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	Проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов
55		2022		31244	13425	6589	438554	1711	1160	38	16	2
56		2023		38050	12315	7392	492736	1908	1474	27	26	8
57		% изменения		21,8	-8,3	12,2	12,4	11,5	27,1	-28,9	62,5	300
58	церебральный атеросклероз	2018	I67.2	8786	2254	1277	132526	260	142	10	38	X
59		2019		9706	2862	1716	148223	337	193	4	26	X
60		2020		3630	1051	654	76240	337	223	12	3	X
61		2021		4068	990	733	81102	240	159	7	4	X
62		2022		3397	932	617	84319	312	166	5	1	X
63		2023		3286	1075	595	58037	201	144	3	3	
64		% изменения		-3,3	15,3	-3,6	-31,2	- 35,6	-13,3	-40,0	200	

При ЦВБ частота госпитализаций по экстренным показаниям сохраняется высокой и составляет 59,8%, однако это на 12% ниже, чем было в 2022 году. Это обусловлено тем, что существенно (на 15%) увеличилось число пациентов, получивших лечение в стационаре с так называемыми другими цереброваскулярными заболеваниями I67 и диагнозом закупорка и стеноз прецеребральных, церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга (I65-I66).

В структуре ОНМК произошли некоторые изменения, однако по-прежнему основное место занимает инфаркт мозга 24707 случаев – 89,7% (в 2022 году 23 873 из 26 134 госпитализированных – 91,3%), неуточненные случаи как кровоизлияния – 322 случая – 1,2% (в 2022 году 78 чел. – 0,3%), субарахноидальные кровоизлияния - 484 случая – 1,8% (в 2022 году - 1,6%) и внутримозговые кровотечения – 2040 случаев – 7,4% (в 2022 году 1 764 чел. – 6,7%).

В таблице 63 представлена динамика среднего койко-дня, летальности, произведенных вскрытий при цереброваскулярных заболеваниях. Летальность при всех вариантах ОНМК снизилась по сравнению с 2022 г. на 9,1%, и при геморрагических на 7,3%, и в большей степени при ишемических инсультах – на 11,4%, что может отражать улучшение маршрутизации, увеличение частоты тромболитической терапии и числа эндоваскулярных вмешательств. Число вскрытий возросло и составило 86,5%, число расхождений диагнозов составило 2,6%, однако увеличивается число расхождений диагнозов,выставляемых судебно-медицинскими экспертами, что требует отдельной проработки.

Динамика среднего койко-дня, летальности, произведенных вскрытий при цереброваскулярных заболеваниях с 2018 по 2023 год

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Пролеченных	Средний койко-день	Летальность	Всего вскрытый	% вскрытый	Всего расхождений	% расхождений
1	цереброваскулярные болезни	2018		72099	12,2	11,0	5549	70,1	185	3,3
2		2019	I60-I69	73391	11,6	12,0	6231	71,0	184	3,0
3		2020		54147	11,9	15,1	5815	71,0	175	3,0
4		2021		56740	11,7	13,9	5879	74,3	163	2,8
5		2022		65858	10,9	11,4	5934	79,2	137	2,3
6		2023		74357	10,6	10,0	6426	86,5	170	2,6
7		% изменения		12,9	-3,4	-12,2	8,3	9,2	24,1	14,6
8	из них: субарахноидальное кровоизлияние	2018	I60	482	9,4	30,5	114	77,6	4	3,5
9		2019		650	7,6	29,1	143	75,7	5	3,5

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Пролежанных	Средний койко-день	Летальность	Всего вскрытый	% вскрытый	Всего расхождений	% расхождений
10		2020		450	7,8	28,0	99	78,6	3	3,0
11		2021		648	11,7	26,5	143	83,1	7	
12		2022		554	9,0	24,4	112	83,0	4	
13		2023		656	7,9	26,2	148	86,0	5	3,4
14		% изменения		18,4	-13,0	7,6	32,1	3,7	25,0	
15	внутричерепное кровоизлияние	2018	I61, I62	3554	8,2	45,4	1171	72,5	45	3,8
16		2019		3573	7,9	46,5	1239	74,6	37	3,0
17		2020		3266	7,7	46,9	1130	73,8	30	2,7
18		2021		3351	7,5	46,6	1216	77,9	33	2,7
19		2022		3269	6,7	46,0	1288	85,6	25	1,9
20		2023		3534	6,7	42,3	1357	90,8	41	3,0
21		% изменения		8,1	-0,2	-8,2	5,4	6,1	64,0	55,7
22	инфаркт мозга	2018		24074	10,9	18,7	2809	62,5	96	3,4

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Пролежанных	Средний койко-день	Летальность	Всего вскрытый	% вскрытый	Всего расхождений	% расхождений
23		2019	I63	25518	9,9	19,8	3554	70,2	113	3,2
24		2020		23730	9,5	21,3	3549	70,2	101	2,8
25		2021		24667	9,1	18,4	3335	73,5	82	2,5
26		2022		27840	8,8	14,2	3233	81,5	63	1,9
27		2023		28263	8,9	12,6	3267	91,9	86	2,6
28		% изменения		1,5	1,2	-11,7	1,1	12,7	36,5	35,1
29	инсульт не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	2018		374	9,8	30,2	70	61,9	4	5,7
30		2019	I64	468	9,4	28,4	73	54,9		
31		2020		613	18,5	10,6				
32		2021		217	9,5	41,0				
33		2022		132	6,7	40,9	36	66,7		
34		2023		421	3,8	23,5	39	39,4		
35	Все инсульты	2022		31795	8,5	17,8	4669	82,5		
36		2023		32874	8,5	16,2	4811	90,4		

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Пролеченных	Средний койко-день	Летальность	Всего вскрытый	% вскрытый	Всего расхождений	% расхождений
37		% изменения		3,4	0,0	-9,1	3,0	9,6		
38	Геморрагические инсульты	2022		3823	7,0	42,9	1400	85,4	25	1,8
39		2023		4190	6,9	39,8	1505	90,3	46	3,1
40		% изменения		9,6	-2,4	-7,3	7,5	5,8	84	71,2
41	Ишемические инсульты	2022		27972	8,7	14,4	3269	81,3	62	1,9
42		2023		28684	8,8	12,7	3306	90,5	81	2,5
43		% изменения		2,5	0,5	-11,4	1,1	11,3	30,6	29,2
44	другие цереброваскулярные болезни	2018	I67	42215	13,5	2,7	702	62,2	27	3,8
45		2019		42057	13,0	3,9	1159	69,8	22	1,9
46		2020		25056	14,7	5,4	938	69,7	35	3,7
47		2021		27017	14,7	5,4	1055	72,1	35	3,3

№ п/п	Наименование болезни	Год	Код по МКБ-10	Пролеченных	Средний койко-день	Летальность	Всего вскрытый	% вскрытый	Всего расхождений	% расхождений
48		2022		32955	13,3	5,2	1176	68,7	40	3,4
49		2023		39958	12,3	4,8	1500	78,6	35	2,3
50		% изменения		21,3	-7,3	-8,0	27,6	14,4	-12,5	-31,4
51	церебральный атеросклероз	2018	I67.2	9046	14,7	2,9	180	69,2		
52		2019		10043	14,8	3,4	219	65,0		
53		2020		3967	19,2	8,5	226	67,1		
54		2021		4308	18,8	5,6	163	67,9		
55		2022		3709	22,7	8,4	167	53,5		
56		2023		3487	16,6	5,8	147	73,1	3	2,0
57		% изменения		-6,0	-26,8	-31,5	-12,0	36,6		

1.5.1.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным ОКС и ОНМК (в РСЦ и ПСО в целом)

В таблицах 64-68 представлены данные о региональных сосудистых центрах и первичных сосудистых отделениях в Московской области.

В декабре 2023 года открыт сосудистый центр в Орехово-Зуево. В соответствии с распоряжением Правительства Московской области от 11.03.2022 № 132-РП «О реорганизации государственных учреждений здравоохранения Московской области, расположенных на территории Городского округа Пушкинский Московской области» произошло объединение ПСО по неврологии ГБУЗ Московской области «Ивантеевская центральная городская больница» с ПСО по неврологии ГБУЗ Московской области «Пушкинская больница им. проф. Розанова В.Н.», количество коек не изменялось. Поскольку эти данные суммарные по ОКС и ОНМК, ниже представлен отдельный анализ.

Таблица 64

Динамика открытия региональных сосудистых центров, первичных сосудистых отделений

№ п/п	РСЦ/ПСО	Количество РСЦ и ПСО					Количество коек РСЦ и ПСО				
		2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023
1	Региональные сосудистые центры (РСЦ)	13	13	16	16	17	1 404	1 400	1 697	1 697	1 913

2	Первичные сосудистые отделения (ПСО)	19	17	16	19	19	827	804	564	564	657
3	Итого	32	30	32	35	36	2 231	2 204	2 261	2 261	2 570

Таблица 65

Коечный фонд медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области для лечения пациентов с ОКС и ОНМК

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	ОКС				ОНМК			
		Статус РСЦ/ПСО КО с ПРИТ	Количество коек для ОКС в КО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОКС	Статус РСЦ/ПСО НО с ПРИТ	Коек для ОНМК в НО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОНМК
1	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	РСЦ	46	3		РСЦ	35	6	
2	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	РСЦ	44	6		РСЦ	35	6	
3	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	РСЦ	54	10	-	РСЦ	40	6	-

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	ОКС				ОНМК			
		Статус РСЦ/ПСО КО с ПРИТ	Количество коек для ОКС в КО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОКС	Статус РСЦ/ПСО НО с ПРИТ	Коек для ОНМК в НО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОНМК
4	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	РСЦ	26	6	-	РСЦ	40	8	-
5	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	РСЦ	39	6	-	РСЦ	36	15	-
6	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	РСЦ	30	6	-	РСЦ	56	6	-
7	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	РСЦ	31	6	-	РСЦ	30	6	-
8	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	РСЦ	29	6	-	РСЦ	45	9	-
9	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	РСЦ	80	16	-	РСЦ	70	14	-
10	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	РСЦ	48	8	-	РСЦ	48	8	-
11	ГБУЗ Московской области	РСЦ	112	12	-	РСЦ	58	6	-

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	ОКС				ОНМК			
		Статус РСЦ/ПСО КО с ПРИТ	Количество коек для ОКС в КО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОКС	Статус РСЦ/ПСО НО с ПРИТ	Коек для ОНМК в НО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОНМК
	«Красногорская больница»								
12	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	РСЦ	60	12	-	РСЦ	60	12	-
13	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	РСЦ	39	9	-	РСЦ	71	18	-
14	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	РСЦ	20	6	-	РСЦ	60	6	-
15	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	РСЦ	40	8	-	РСЦ	60	12	-
16	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	РСЦ	31	6	-	РСЦ	60	12	-
17	ГБУЗ Московской области «Можайская больница»	ПСО	39	9	-	ПСО	39	9	-
18	ГБУЗ Московской области	ПСО	45	5	-	ПСО	41	6	-

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	ОКС				ОНМК			
		Статус РСЦ/ПСО КО с ПРИТ	Количество коек для ОКС в КО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОКС	Статус РСЦ/ПСО НО с ПРИТ	Коек для ОНМК в НО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОНМК
	«Клиническая больница»								
19	ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница»	ПСО	65	6	-	ПСО	30	6	-
20	ГБУЗ Московской области «Рузская больница»	ПСО	30	6	-	ПСО	30	6	-
21	ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница»*	ПСО	25	6	-	ПСО	40	9	-
22	ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница»	ПСО	40	5	-	ПСО	45	9	
23	ГБУЗ Московской области «Чеховская больница»	ПСО	25	3	-	ПСО	22	6	-
24	ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница»	-	-	-	-	ПСО	30	6	-
25	ГБУЗ Московской области «Ногинская больница»**	-	-	-	-	ПСО	30	6	-

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	ОКС				ОНМК			
		Статус РСЦ/ПСО КО с ПРИТ	Количество коек для ОКС в КО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОКС	Статус РСЦ/ПСО НО с ПРИТ	Коек для ОНМК в НО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОНМК
26	ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница»	-	-	-	-	ПСО	43	8	-
27	ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница»	-	-	-	-	ПСО	50	6	-
28	ГБУЗ Московской области «Химкинская больница»	-	-	-	-	ПСО	36	6	-
29	ГБУЗ Московской области «Волоколамская больница»	-	-	-	-	ПСО	17	3	-
30	ГБУЗ Московской области «Пушкинская больница им. проф. Розанова В.Н.»	-	-	-	-	ПСО	18	3	-
31	ГБУЗ Московской области «Раменская больница» ***	-	-	-	-	ПСО	36	6	-
32	ГБУЗ Московской области «Пушкинская больница им. проф. Розанова В.Н.» (подразделение Ивантеевка)****	-	-	-	-	ПСО	18	3	-

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	ОКС				ОНМК			
		Статус РСЦ/ПСО КО с ПРИТ	Количество коек для ОКС в КО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОКС	Статус РСЦ/ПСО НО с ПРИТ	Коек для ОНМК в НО	Из них коек ПИТ	Коек ОРИТ для ОНМК
33	ИТОГО	21	998	166	0	32	1329	248	0

Как видно из данных, представленных в таблице 65, в 2023 году открылся новый РСЦ. Число выписанных и пролеченных пациентов незначительно снизилось в РСЦ, практически не изменилось в ПСО. Важно, что в ПСО значительно уменьшилось число умерших пациентов и, соответственно, снизилась летальность. Снижился средний койко-день и в РСЦ, и в ПСО.

Таблица 66

Показатели работы коечного фонда РСЦ и ПСО и динамика в 2023 году по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год	Δ% изменения по сравнению с 2021 годом	2023 год	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом
1	Региональные сосудистые центры,	13	16	16	-	17	6,3

№ п/п	Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год	Δ% изменения по сравнению с 2021 годом	2023 год	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом
	ед.						
2	в них: коек	1400	1697	1861	9,7	1913	2,8
3	Выписано пациентов, чел	37881	44953	57504	27,9	56442	-1,8
4	Умерло	3596	5342	4687	-12,3	4537	-3,2
5	Пролечено	41477	50295	62191	23,7	60979	-1,9
6	Летальность	8,7	10,6	8,1	-23,1	8,0	-1,2
7	в том числе в первые 24 часа после поступления	977	1505	1140	-24,3	945	-17,1
8	проведено пациентами койко-дней	316400	370008	472234	27,6	470372	-0,4
9	Средний койко-день	7,6	7,4	8,2	11,0	7,7	-6,1
10	Первичные сосудистые отделения, ед	17	16	19	18,7	19	-

№ п/п	Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год	Δ% изменения по сравнению с 2021 годом	2023 год	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом
11	в них: коек	804	564	609	8,0	657	7,9
12	Выписано пациентов, чел	19025	12321	14767	19,9	15201	2,9
13	Умерло	2579	1992	2360	18,5	2083	-11,7
14	Пролечено	21604	14313	17127	19,7	17284	0,9
15	Летальность	11,9	13,9	16,0	15,0	12,05	-19,7
16	в том числе в первые 24 часа после поступления	299	216	259	19,9	187	-27,8
17	проведено пациентами койко- дней	179774	131298	142436	8,5	150352	5,6
18	Средний койко-день	8,3	9,2	9,6	4,8	8,7	-9,4

1.5.1.2. Анализ работы инвазивных сосудистых центров, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области, в 2023 году при ОКС

На 2023 год в Московской области имеется 17 сосудистых центров, оказывающих инвазивную помощь при ОКС и ОНМК. В середине декабря 2023 г. начал работать сосудистый центр в Орехово-Зуевском г.о. Однако в связи с капитальным ремонтом временно приостановлена работа в РСЦ, расположенном в г.о. Коломна и Одинцовском г.о. Начал работу новый сосудистый центр в г.о. Дубна, подчиненности ФМБА (5 частных сосудистых центров и два федеральных учреждения). Остальные центры как подчиненности Министерству здравоохранения Московской области, так и частные, и федеральные центры работали в прежнем режиме.

Ниже будут приведены показатели работы только сосудистых центров, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области.

Следует отметить, что проводится тщательный контроль и учет оказания помощи пациентам с ОКС (так же как и с ОНМК) ее качества. Еженедельно на ВКС с Минздравом Московской области происходит анализ работы и сосудистых центров, и ПСО, и скорой медицинской помощи. Созданы формы ежемесячных отчетов, которые позволяют отслеживать и качество помощи, и ее динамику. Ниже приводим форму утвержденного отчета по ОКС.

СВЕДЕНИЯ ОБ ОКС	
Общее количество обследованных и пролеченных больных с предполагаемым диагнозом ОКС по журналу БИТ (КНРО)	
Число пациентов с ОКС, поступивших в другие, чем БРИТ отделения с ОКС (приемное, кардиологическое, терапевтическое, другое)	
из них с ИМ	
Число пациентов, у которых из поступивших с подозрением на ОКС диагноз не подтвержден	
% с неподтвержденным диагнозом	

Число больных с подтвержденным диагнозом ОКС поступивших в стационар (сумма 1.4.1 +1.4.2), из них:	
ОКС с подъемом сегмента ST	
%пациентов с ОКС с подъемом ST от числа больных с подтвержденным диагнозом ОКС	
Из них с кардиогенным шоком	
% с кардиогенным шоком	
ОКС без подъема ST (ИМ без подъема + нестабильная стенокардия)	
% пациентов с ОКС без подъема ST от числа больных с подтвержденным диагнозом ОКС	
Из них с кардиогенным шоком	
% с кардиогенным шоком	
Число больных с ОКС без подъема сегмента ST с высоким риском осложнений (GRACE \geq 140),	
% от числа больных с ОКС без подъема сегмента ST	
Число больных с ОКС без подъема сегмента ST с невысоким риском осложнений (GRACE < 140)	
Число больных с ИМ с подъемом ST	
Из них поступивших в БРИТ	
Число больных с ИМ без подъема ST	
Из них поступивших в БРИТ	
Число больных с нестабильной стенокардией	
из них лица трудоспособного возраста	
Число пациентов с ИМ первичным	
Число пациентов с ИМ повторным	
Общее число пациентов с ИМ (сумма 1.5 + 1.6) и должна равняться (1.8 +1.9)	

Общее число с ОКС (проверка) сумма должна совпасть с Числом больных с подтвержденным диагнозом ОКС поступивших в стационар строчка 8	
Число пациентов с шоком при ОКС (Сумма 1.4.1.1 +1.4.2.1)	
ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ИМ ЧИСЛО сельских жителей	
из них лица трудоспособного возраста	
из них сельских жителей	
ДАННЫЕ ПО КАНАЛАМ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ (только для больных с подтвержденным диагнозом ОКС) должно совпадать со строчкой 8	
Число пациентов с ОКС, доставленных в РСЦ СМП	
% пациентов доставленных СМП	
Из числа больных доставленных СМП число больных после тромболизиса на догоспитальном этапе	
Число пациентов с ОКС, переведенных в РСЦ из ПСО	
Из них после тромболизиса, проведенном в ПСО	
Из числа пациентов с ОКС, переведенных в РСЦ из ПСО, число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST	
Из числа пациентов с ОКС, переведенных в РСЦ из ПСО, число пациентов с ОКС без подъема сегмента ST	
Число пациентов с ОКС, переведенных в РСЦ из других стационаров	
Из них после тромболизиса, проведенном на стационарном этапе	
Из числа пациентов с ОКС, переведенных в РСЦ из других стационаров, число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST	
Из числа пациентов с ОКС, переведенных в РСЦ из других стационаров, число пациентов с ОКС без подъема сегмента ST	
Число пациентов, переведенных из других отделений отчитывающегося стационара в РСЦ в связи с ОКС	
Из них после тромболизиса, проведенного в отчитывающемся стационаре	

Общее число больных после тромболизиса (сумма строчек 2.1.1 +2.2.1 + 2.3.1 + 2.4.1)	
% догоспитального тромболизиса	
ВСЕГО ПОСТУПИВШИХ ПО ДРУГИМ КАНАЛАМ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, из них	
САМООБРАЩЕНИЕ	
НАПРАВЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИКИ	
Любые другие	
Число пациентов с ОКС, доставленных в ПСО или другие стационары СМП (ЗДЕСЬ УЧИТЫВАЮТСЯ ТОЛЬКО БОЛЬНЫЕ ПЕРВИЧНО ПОСТУПИВШИЕ. НЕ УЧИТЫВАТЬ ЗДЕСЬ ТЕХ, КТО ПЕРЕВЕДЕН ИЗ РСЦ ПОСЛЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВ. ПЕРЕВЕДЕННЫЕ ИЗ РСЦ БУДУТ УЧИТЫВАТЬСЯ В СТРОКЕ 5.9)	
Из них число больных после тромболизиса на догоспитальном этапе	
Число пациентов с ОКС, переведенных в ПСО из других стационаров	
Из них после тромболизиса, проведенном в другом, чем ПСО стационаре	
Из них с ОКС с подъемом сегмента ST	
Из них с ОКС без подъема сегмента ST	
Число пациентов, переведенных в БРИТ из других отделений отчитывающегося стационара, в связи с ОКС	
Число пациентов, которым проведен тромболизис в отчитывающемся стационаре	
Число пациентов, переведенных из отчитывающегося стационара (ПСО или другого) в РСЦ	
ДРУГИЕ КАНАЛЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:	
САМООБРАЩЕНИЕ	
НАПРАВЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИКИ	
Любые другие	
ДАННЫЕ ПО ВРЕМЕНИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	

Общее число госпитализированных больных	
из них в первые 2 часа от начала заболевания (от 0 до 2 ч)	
% больных с ОКС поступивших в первые 2 ч от начала заболевания	
из них число пациентов с инфарктом миокарда, с подъемом сегмента ST, госпитализированных в первые 2 часа от начала заболевания	
% пациентов с инфарктом миокарда, с подъемом сегмента ST, госпитализированных в первые 2 часа от начала заболевания	
в первые 12 часов от начала заболевания (это все от 0 до 12 ч т.е. считать нарастающим итогом)	
из них число пациентов с инфарктом миокарда, с подъемом сегмента ST, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания	
% пациентов с инфарктом миокарда, с подъемом сегмента ST, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания	
в первые 24 часа от начала заболевания (это все от 0 до 24 ч считать нарастающим итогом)	
из них число пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST	
после 24 часов от начала заболевания (остальные после 24 ч)	
Проверка количества госпитализированных должна совпасть сумма 76+78 и строчка 8	
ЧИСЛО пациентов с ИМ, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению (это число людей с ОКС с подъемом ST поступившие до 12 ч, с временем доставки более 90 мин, которым проведена ТЛТ /общее число пациентов с ОКС с подъемом ST)	
ДААННЫЕ ПО АНГИОГРАФИИ (Заполняют только РСЦ) только для выписанных в отчетном месяце	
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БОЛЬНЫХ, которым выполнены ангиографические исследования по журналу эндоваскулярного отделения, из них:	
Число больных, которым выполнена коронарография, из них по поводу	
% КАГ в общем числе обследованных больных	

ОКС (только для больных, выписанных в данном месяце)	
% КАГ у больных с ОКС в числе в общем числе больных, которым выполнена КАГ	
стабильных форм ИБС (только для больных, выписанных в данном месяце)	
диагностических (не входящих в стабильные формы ИБС, например: диагноз не установлен)	
Число пациентов, которым были выполнены диагностические исследования на периферических артериях (аортография и/или ангиография ветвей аорты и периферических артерий)	
Число больных, которым выполнена ангиография церебральных артерий	
Число больных, которым выполнена ангиография легочных артерий	
Число больных, которым выполнена ангиография почечных артерий	
Число пациентов, которым была выполнена флебография	
Число больных, которым выполнены другие ангиографические исследования	
ОБЩЕЕ ЧИСЛО выполненных ангиографических ИССЛЕДОВАНИЙ по журналу эндоваскулярного отделения (диагностических + лечебных + контрольных) только для выписанных в отчетном месяце	
Количество выполненных коронароангиографических исследований, из них по поводу:	
% КАГ в общем числе выполненных исследований	
ОКС	
% КАГ при ОКС в общем числе КАГ	
стабильных форм ИБС	
диагностических (не входящих в стабильные формы ИБС, например: диагноз не установлен)	
Количество больных, подвергнутых интракоронарному внутрисосудистому ультразвуковому исследованию (ВСУЗИ)	

Количество больных, которым выполнена FFR (фракционный резерв кровотока)	
Количество больных, которым выполнена OCT (оптическая когерентная томография)	
Число ангиографических исследований периферических артерий	
Число ангиографических исследований церебральных артерий	
Число ангиографических исследований легочных артерий	
Число ангиографических исследований почечных артерий	
Число других ангиографических исследований	
Число ангиографических исследований в среднем за сутки (равно общее число исследований/кол-во дней отчетного периода)	
ДАННЫЕ О РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ ПРИ ОКС	
Общее количество больных, подвергнутых рентгенэндоваскулярным лечебным вмешательствам (ЧКВ) при ОКС (ЭТО СУММА ТОЛЬКО БАЛЛОНОЙ АНГИОПЛАСТИКИ И СТЕНТИРОВАНИЙ), считать только для больных выписанных в данном месяце	
в том числе подвергнутых только баллонной ангиопластике, из них	
по поводу ОКС с подъемом сегмента ST	
по поводу ОКС без подъема ST	
в том числе подвергнутых стентированию коронарных артерий (должно совпасть с суммой строчек (4.4.2 +4.4.3 +4.4.4) и суммой (4.3.1.2.1 +4.3.1.2.2)	
% больных подвергнутых стентированию	
по поводу ОКС с подъемом сегмента ST	
по поводу ОКС без подъема ST	
Установлено стентов при ОКС	

из них с лекарственным покрытием	
% стентов с лекарственным покрытием	
Число больных, которым установлен 1 стент	
Число больных, которым установлено 2 стента	
Число больных которым установлено 3 стента и более	
Среднее число стентов на 1 больного	
число ЧКВ (баллонирование + стентирование) при ОКС с подъемом ST	
из них: у пациентов, с ОКС с подъемом сегмента ST, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли	
% больных стентированных из числа поступивших до 12 ч от начала болей	
Среднее время симптом - звонок СМП у пациентов, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли	
Среднее время звонок СМП - баллон	
Среднее время симптом - баллон для больных с ОКС с подъемом сегмента ST, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли, которым были выполнены экстренные (первичные) чрескожные коронарные вмешательства (без ТЛТ)	
Среднее время от госпитализации до открытия коронарной артерии для пациентов с ОКС с подъемом ST поступивших в течение 12 ч от начала болей	
число проведенных ЧКВ (баллонирование + стентирование) при ОКС после тромболизиса	
число проведенных ЧКВ (баллонирование + стентирование) при ОКС без подъема ST, из них	
у больных высокого риска (GRACE \geq 140)	
у больных невысокого риска (GRACE < 140)	
ОБЩЕЕ число ЧКВ (баллонирование + стентирование) при ОКС без тромболизиса (первичное ЧКВ)	
Количество больных, подвергнутых ЧКВ при ОКС, их них:	
при нестабильной стенокардии	

из них трудоспособного возраста	
при ИМбпСТ	
при ИМпСТ	
ВСЕГО ПРИ ИМ	
из них сельских жителей	
из них в трудоспособном возрасте	
из них сельских жителей	
из них при кардиогенном шоке	
Количество больных, которым выполнялось чрескожное коронарное вмешательство с использованием внутриаортальной баллонной контрпульсации	
Число ЧКВ (баллонирование + стентирование), проведенных в первые 90 минут от момента обращения за медицинской помощью	
у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (I21-I22)	
из них сельских жителей	
из них лица трудоспособного возраста	
из них сельских жителей	
у пациентов с нестабильной стенокардией (I20.0)	
из них лица трудоспособного возраста	
Скольким пациентам проведено стентирование:	
Из числа пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (I21-I22)	
из них сельских жителей	

из них лица трудоспособного возраста	
из них сельских жителей	
Из числа пациентов с нестабильной стенокардией (I20.0)	
из них трудоспособного возраста	
Число больных с острым коронарным синдромом, переведенных из первичного сосудистого отделения или других лечебных учреждений в региональный сосудистый центр, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства	
Число пациентов с ОКС и фибрилляцией предсердий, которым выполнено ЧКВ	
Общее число больных с ОКС, которым по любым причинам чрескожные вмешательства не проводились	
не проведена КАГ, из них	
отказ пациента	
тяжелая сопутствующая патология (выраженная анемия, почечная недостаточность и т.д.)	
смерть до ангиографии	
КАГ проведена, но ЧКВ не сделано, из них	
отсутствие значимых поражений коронарных артерий	
Клинико-анатомические особенности не позволяющие сделать ЧКВ	
многососудистое поражение рекомендовано АКШ	
Число пациентов, которым проведен тромболитизис в РСЦ в связи с занятой рентгеноперационной на момент госпитализации	
ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ТЛТ, КОТОРЫМ ЧКВ НЕ ПРОВОДИЛАСЬ	
Число пациентов со стабильной ИБС, которым проведено ЧКВ	
ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ, подвергшихся ЧКВ при поражении ствола левой коронарной артерии(ОКС+СТАБИЛЬНАЯ ИБС) , из них	
при защищенном стволе	

при незащищенном стволе	
ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ с ОКС, у которых использовали различные системы удаления тромбов	
СВЕДЕНИЯ О ВЫБЫВШИХ ИЗ СТАЦИОНАРА БОЛЬНЫХ С ОКС	
ОБЩЕЕ ЧИСЛО БОЛЬНЫХ ВЫБЫВШИХ (ВЫПИСАННЫХ +УМЕРШИХ) ИЗ СТАЦИОНАРА С ОКС, из них:	
% пациентов, которым проведено ЧКВ (оперативная активность)	
ОКС С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST	
% пациентов с подъемом ST в общем числе выбывших с ОКС	
% пациентов с подъемом сегмента ST, которым проведено ЧКВ (оперативная активность)	
ОКС БЕЗ ПОЪЕМА ST (5.2.1+5.2.2), из них	
% пациентов без подъема ST в общем числе выбывших с ОКС	
% пациентов без подъема сегмента ST, которым проведено ЧКВ	
у больных высокого риска (GRACE \geq 140)	
% пациентов высокого риска среди пациентов с ОКС без подъема ST	
% пациентов, которым поведено ЧКВ среди пациентов высокого риска	
у больных невысокого риска (GRACE < 140)	
Число выбывших с нестабильной стенокардии	
% пациентов с нестабильной стенокардией которым проведено ЧКВ	
Число выбывших с ИМ без подъема ST	
% пациентов с ИМ без подъема сегмента ST, которым проведено ЧКВ	
Число выбывших с ИМ с подъемом сегмента ST	
% пациентов с ИМ с подъемом сегмента ST, которым проведено ЧКВ	

с острым ИМ	
с повторным ИМ	
Всего с ИМ	
% пациентов с ИМ которым проведено ЧКВ	
Число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших ОКС, осложненный кардиогенным шоком , из них	
при ОКС подъемом сегмента ST,	
при ОКС без подъема сегмента ST,	
% пациентов с кадиогенным шоком, которым проведено ЧКВ	
Число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших ОКС, с фибрилляцией предсердий	
% пациентов с фибрилляцией предсердий, которым проведено ЧКВ.	
Число выбывших со стабильной стенокардией	
Число больных переведенных из РСЦ в ПСО или другие стационары для долечивания	
из них число больных переведенных из РСЦ в ПСО или другие стационары для долечивания после чрезкожных вмешательств	
СВЕДЕНИЯ ОБ УМЕРШИХ ОТ ОКС	
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО УМЕРШИХ ОТ ОКС (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24) ЗА ВРЕМЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	
Число умерших больных с ОКС подъемом сегмента ST, из них	
трудоспособного возраста	
старше трудоспособного возраста	
в том числе, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах)	
из них, которым выполнен тромболизис на догоспитальном этапе	
из умерших с ОКС с подъемом ST число умерших с кардиогенным шоком	

Число умерших при ОКС без подъема ST, из них	
трудоспособного возраста	
старше трудоспособного возраста	
из них с высоким риском осложнений ($GRACE \geq 140$),	
из них с невысоким риском осложнений ($GRACE < 140$)	
из умерших с ОКС без подъема ST число умерших с кардиогенным шоком	
Всего умерших при кардиогенном шоке (сумма 6.1.1.5 + 6.1.2.5)	
Всего умерших с фибрилляцией предсердий	
ОБЩЕЕ ЧИСЛО УМЕРШИХ ОТ ИНФАРКТА МИОКАРДА	
при ИМ с подъемом сегмента ST , из них	
трудоспособного возраста	
старше трудоспособного возраста	
при ИМ без подъема ST , из них	
трудоспособного возраста	
старше трудоспособного возраста	
При первичном ИМ	
трудоспособного возраста	
старше трудоспособного возраста	
При повторном ИМ	
трудоспособного возраста	
старше трудоспособного возраста	

ВСЕГО умерших от ИМ (первичный повторный) (сумма 6.2.3 +6.2.4)	
из них сельских жителей	
Всего умерших от ИМ в трудоспособном возрасте (сумма 6.2.1.1.+6.2.2.1)	
из них сельских жителей	
Всего умерших от ИМ старше трудоспособного возраста (сумма 6.2.1.2 +6.2.2.2)	
Всего умерших при стабильной стенокардии	
Число больных с ОКС, умерших в первые сутки поступления в стационар	
при ОКС с подъемом сегмента ST	
при ОКС без подъема ST	
При инфаркте миокарда	
при ИМ с подъемом сегмента ST	
при ИМ без подъема ST	
при первичном ИМ	
при повторном ИМ	
СВЕДЕНИЯ ОБ УМЕРШИХ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ АНГИОПЛАСТИКИ	
ОБЩЕЕ число умерших больных с ОКС в стационаре, которым была выполнена ангиопластика коронарных артерий, из них	
из них при ОКС, осложненном кардиогенным шоком	
ОБЩЕЕ число умерших больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнялись чрескожные коронарные вмешательства	
Число умерших больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнялись экстренные (первичные) чрескожные коронарные вмешательства, из них	

у поступивших в стационар до 12 часов от начала боли	
Число умерших больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнялись чрескожные коронарные вмешательства в течение 24 часов от момента введения тромболитического препарата	
Число умерших больных с ОКС без подъема сегмента ST, из них	
с высоким риском (GRACE \geq 140)	
с невысоким риском (GRACE < ; 140)	
Число умерших больных, которым не проводились чрескожные вмешательства	
ЧИСЛО УМЕРШИХ среди больных, которым проведены чрескожные вмешательства в БРИТ (сумма 16.1.+16.2.+ 16.3.)	
при инфаркте миокарда	
с подъемом сегмента ST	
без подъема ST	
первичном ИМ	
повторном ИМ	
ЛЕТАЛЬНОСТЬ по учреждению при ОКС % не ставить все дробные цифры писать через запятую а не через точку ЯЧЕЙКИ НЕ ФОРМАТИРОВАТЬ ЭТОТ ПОКАЗАТЕЛЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ВСЕ УМЕРШИЕ/ВСЕХ ВЫБЫВШИХ (ВЫПИСАННЫЕ+УМЕРШИЕ)* 100 СЧИТАТЬ И ПРОСТАВЛЯТЬ ЗНАЧЕНИЯ ВСЕМ	
Летальность при ИМ %	
Летальность при ИМ с подъемом ST %	
Летальность при ИМ без подъема ST %	
Летальность при ИМ первичном %	
Летальность при ИМ повторном %	

Летальность в первые сутки от всех выбывших ОКС	
Летальность в первые сутки от всех умерших с ОКС	
Летальность среди пациентов с кардиогенным шоком	
Летальность среди оперированных	
Летальность среди тех, кому вмешательства не проводились	
Летальность среди пациентов с фибрилляцией предсердий	
Летальность при стабильной стенокардии %	
Число произведенных вскрытий	
при ИМ с подъемом сегмента ST	
при ИМ без подъема сегмента ST	
Число расхождений диагнозов	
при ИМ с подъемом сегмента ST	
при ИМ без подъема сегмента ST	
Число патологоанатомических вскрытий больных, умерших от острого коронарного синдрома в первые сутки поступления в стационар	
Из них: число расхождений диагнозов	
МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ указать число пациентов которым проводилась терапия и рекомендована при выписке терапия	
Бета-блокаторами	
ИАПФ/сартанами	

Антагонистами минералокортикоидных рецепторов	
Диуретиками	
Статинами, из них	
Статины в высоких дозах (аторвастатин 80 мг или розувастатин 40 мг)	
Статины в средних дозах (аторвастатин 40 мг или розувастатин 20 мг)	
Дезагрегантами, из них	
Двойная дезагрегантная терапия	
Антикоагулянтная терапия (СЮДА ВНОСИТЬ ТОЛЬКО ТАБЛЕТИРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ НЕ ГЕПАРИН ПЕРИПРОЦЕДУРАЛЬНЫЙ)	
Тройная антитромботическая терапия (2 дезагреганта + антикоагулянт)	
Двойная антитромботическая терапия (антикоагулянт + 1 дезагрегант)	
Использование ингибиторов IIb/IIIa рецепторов	
Число пациентов с ОКС, получивших реабилитационную помощь по I этапу	
Число пациентов с ОКС, получивших реабилитационную помощь по II этапу в отчитываемом учреждении	
Число пациентов с ОКС, направленных на II этап реабилитации в другие учреждения	
Число пациентов с ОКС направленных на реабилитацию в санатории кардиологического профиля	
ДАННЫЕ О РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ (КРОМЕ КОРОНАРНОЙ)	
Число пациентов, которым выполнены рентгенэндоваскулярные вмешательства в лечебных целях, из них	
Число пациентов, которым была выполнена баллонная ангиопластика и /или стентирование аорты и ее ветвей, из них:	

брахио-цефального ствола	
с использованием защитного устройства	
без использования защитного устройства	
общей сонной артерии	
с использованием защитного устройства	
без использования защитного устройства	
внутренней сонной артерии	
с использованием защитного устройства	
без использования защитного устройства	
подключичной артерии	
позвоночной артерии	
почечных артерий	
чревного ствола	
брыжеечной артерии	
подвздошных артерий	
Число пациентов, которым была выполнена баллонная ангиопластика и /или стентирование , из них	
бедренных артерий	
подколенной артерий	
артерий голени	
в том числе у больных с диабетической стопой	
Число пациентов, которым было выполнено эндопротезирование аневризмы грудного отдела аорты	
Число пациентов, которым было выполнено эндопротезирование аневризмы брюшного отдела аорты	

Число пациентов, которым было выполнено эндоваскулярное лечение периферических аневризм	
Число пациентов, которым было выполнено эндоваскулярное лечение периферических артериовенозных фистул	
Число эндоваскулярных лечебных вмешательств на венах, из них:	
Стентирование вен	
Установка кава-фильтра	
Удаление кава-фильтра	
Число пациентов, которым было выполнено хирургическое лечение нарушений ритма	
Число пациентов, которым была выполнена первичная имплантация ЭКС	
Число пациентов, которым была выполнена замена и имплантация ЭКС	
Число пациентов, которым была выполнена имплантация кардиовертера - дефибриллятора при ЖА и ЖТ	
Эндоваскулярные вмешательства при онкологических, урологических и гинекологических заболеваниях	
Число пациентов, которым были выполнены вмешательства при онкологических, урологических и гинекологических заболеваниях, из них	
эмболизация яичковой вены при варикоцеле	
эмболизация маточных артерий при миоме	
временная окклюзия общих подвздошных артерий при вращении плаценты	
эмболизация артерий предстательной железы (ДГПЖ)	
химиоэмболизация	
Эмболизация гемостатическая перед операцией, термоаблацией	
Эмболизация гемостатическая при кровотечениях	
Эмболизация ветвей воротной вены перед гемигепатэктомией	

Эндоваскулярные вмешательства при врожденных пороках сердца	
Число пациентов, которым были выполнены эндоваскулярные вмешательства при врожденных пороках сердца	
Число пациентов, которым была выполнена катетеризация сердца и ангиокардиография при врожденных пороках сердца	
Число пациентов, которым было выполнено закрытие дефекта межпредсердной перегородки сердца	
Число пациентов, которым было выполнено закрытие открытого артериального протока	
Число пациентов, которым была выполнена баллонная ангиопластика и/или стентирование КоАо	
Число пациентов, которым была выполнена баллонная вальвулопластика	
Нейроэндоваскулярные вмешательства	
Число пациентов, которым были выполнены нейроэндоваскулярные вмешательства	
Число пациентов, которым была выполнена диагностическая церебральная ангиография (без оперативного вмешательства)	
Число пациентов, которым была выполнена Тромбэкстракция из церебральных артерий при остром ишемическом инсульте	
Тромбэкстракция из церебральных артерий при остром ишемическом инсульте, с использованием стент-ретривера	
Тромбэкстракция из церебральных артерий при остром ишемическом инсульте, с использованием вакуумных аспирационных систем	
Тромбэкстракция из церебральных артерий при остром ишемическом инсульте, с комбинированным использованием стент-ретривера и вакуумных аспирационных систем	
Число умерших пациентов, которым была выполнена тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте	
Число пациентов, которым была выполнена Эндоваскулярная окклюзия аневризм сосудов головного мозга	
Число умерших пациентов, которым была выполнена эндоваскулярная окклюзия аневризм сосудов головного мозга	
Число пациентов, которым была выполнена Эндоваскулярная эмболизация артерио-венозных мальформаций сосудов головного мозга	

Число умерших пациентов, которым была выполнена эндоваскулярная эмболизация артерио-венозных мальформаций сосудов головного мозга	
Другие рентгенэндоваскулярные диагностические и лечебные вмешательства	
Извлечение инородных тел	
Катетеризация перикарда	

Анализ схем маршрутизации больных с ОКС/ОНМК в Московской области

Таким образом, на 2023 год был утвержден следующий порядок взаимодействия (схема маршрутизации) (таблица 67) между медицинскими организациями, участвующими в реализации Московской областной программы обязательного медицинского страхования при оказании медицинской специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи больным с острым коронарным синдромом.

Схема маршрутизации пациентов с ОКС

№ п/п	Наименование медицинской организации, имеющей в составе сосудистый центр (ИНН ¹)	Адрес медицинской организации	Закрепленные городские округа Московской области	численность населения городского округа (чел.)
1	Государственное автономное учреждение здравоохранения Московской области «Реутовская клиническая больница»	Московская область, г.о. Реутов, г. Реутов, ул. Ленина, 2а	Реутов Балашиха Черноголовка	112 070 554 248 21 254
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Подольская областная клиническая больница»	Московская область, г.о. Подольск, г. Подольск, ул. Кирова, д. 38	Подольск Чехов Серпухов Краснознаменск (ЗАТО) Молодежный (ЗАТО) Одинцовский	350 634 146 643 238 250 44 657 2 869 482 184
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Егорьевская	Московская область, г.о. Егорьевск, г. Егорьевск,	Егорьевск Шатура Коломна	111 759 101 188 213 701

¹ Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) указывается для медицинских организаций частной системы здравоохранения.

№ п/п	Наименование медицинской организации, имеющей в составе сосудистый центр (ИНН ¹)	Адрес медицинской организации	Закрепленные городские округа Московской области	численность населения городского округа (чел.)
	больница»	ул. Жукова Гора, д. 19	Зарайск Луховицы	36 618 61 079
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Красногорская больница»	Московская область, г.о. Красногорск, г. Красногорск, ул. Карбышева, д. 4	Красногорск Истра Волоколамский Наро-Фоминский Рузский Лотошино Шаховская Восход (ЗАТО) Краснознаменск (ЗАТО) Химки	335 991 171 213 64 721 198 501 79 874 21 886 29 743 2 056 44 657 277 185
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Люберецкая областная больница»	Московская область, г.о. Люберцы, г. Люберцы, Октябрьский проспект, д. 338	Люберцы Дзержинский Котельники Лыткарино	364 888 57 434 72 311 66 526

№ п/п	Наименование медицинской организации, имеющей в составе сосудистый центр (ИНН ¹)	Адрес медицинской организации	Закрепленные городские округа Московской области	численность населения городского округа (чел.)
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Дмитровская больница»	Московская область, Дмитровский г.о., г. Дмитров, ул. Больничная, д. 7, корпус 2	Дмитровский Талдомский Дубна	163 081 64 165 74 032
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	Московская область, г.о. Жуковский, г. Жуковский, ул. Фрунзе, д. 1	Жуковский Раменский Бронницы	110 083 338 109 20 981
8	Государственное автономное учреждение здравоохранения Московской области «Воскресенская больница»	Московская область, г.о. Воскресенск, г. Воскресенск, проезд Больничный, зд. 3, к. 1	Воскресенск Шатура Коломна Зарайск Луховицы	160 755 101 188 213 701 36 618 61 079
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области	Московская область, г.о. Долгопрудный, г. Долгопрудный,	Долгопрудный Лобня Солнечногорск	119 089 81 143 135 509

№ п/п	Наименование медицинской организации, имеющей в составе сосудистый центр (ИНН ¹)	Адрес медицинской организации	Закрепленные городские округа Московской области	численность населения городского округа (чел.)
	«Долгопрудненская больница»	ул. Павлова, д. 2	Клин Одинцово Красногорск	148 545 482183 335 991
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская больница»	Московская область, г.о. Домодедово, г. Домодедово, мкр. Центральный, ул. Пирогова, д. 9	Домодедово Ленинский Ступино	226 573 327 211 118 129
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Ступинская клиническая больница»	Московская область, г.о. Ступино, г. Ступино, ул. Чайковского, владение 7, корпус 1	Ступино Серебряные Пруды Кашира	118 129 23 278 65 747
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	Московская область, г.о. Мытищи, г. Мытищи, ул. Коминтерна, владение 24, терапевтический корпус № 5	Мытищи Пушкинский Лосино-Петровский Щёлково Фрязино Звездный городок (ЗАТО)	309 564 300 898 72 040 218 279 58 677 7 569

№ п/п	Наименование медицинской организации, имеющей в составе сосудистый центр (ИНН ¹)	Адрес медицинской организации	Закрепленные городские округа Московской области	численность населения городского округа (чел.)
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королевская больница»	Московская область, г.о. Королев, г. Королев, ул. Циолковского, д. 24	Королев Щёлково Фрязино Пушкинский Лосино-Петровский Черноголовка	226 007 218 279 58 677 300 898 72 040 21 254
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Сергиево-Посадская больница»	Московская область, Сергиево-Посадский г.о., г. Сергиев Посад, Новоугличское шоссе, д. 62а	Сергиево-Посадский Талдомский Дмитровский	207 827 64 165 163 081
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Орехово-Зуевская больница»	142611, Московская область, г Орехово-Зуево, ул. Барышникова, д. 13	Орехово-Зуевский Электросталь Богородский Павловский Посад	240 323 150 729 220 062 122 210
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Московская область, Одинцовский г.о.,	Одинцовский Можайский	482 184 92 529

№ п/п	Наименование медицинской организации, имеющей в составе сосудистый центр (ИНН ¹)	Адрес медицинской организации	Закрепленные городские округа Московской области	численность населения городского округа (чел.)
	Московской области «Одинцовская областная больница»*	г. Одинцово, ул. Маршала Бирюзова, д. 3Г	Наро-Фоминский Рузский Молодежный (ЗАТО) Власиха (ЗАТО) Волоколамский	198 501 79 874 2 869 28 633 64 721
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Коломенская больница»*	Московская область г. Коломна ул. Октябрьской Революции, 318,	Коломна Зарайск Луховицы Серебряно-Прудский Кашира	213 701 36 618 61 079 23 278 65 747
18	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника инновационной хирургии» (г. Клин) (ИНН 5020062131)	Московская область, г.о. Клин, г. Клин, ул. Победы, владение 2	Клин Солнечногорск Волоколамский Шаховская Лотошино	148 545 135 509 64 721 29 743 21 886

№ п/п	Наименование медицинской организации, имеющей в составе сосудистый центр (ИНН ¹)	Адрес медицинской организации	Закрепленные городские округа Московской области	численность населения городского округа (чел.)
19	Закрытое акционерное общество «Центр эндохирургии и литотрипсии» (ИНН 7720025548)	г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 62	Реутов Балашиха	112 070 554 248
20	Общество с ограниченной ответственностью «Чеховский сосудистый центр» (ИНН 5048041325)	Московская область, , г.о. Чехов, г. Чехов, ул. Береговая, д. 36А	Чехов Серпухов Кашира	146 643 238 250 65 747
21	Общество с ограниченной ответственностью «Хавен» (ИНН 7706219750)	Московская область, Одинцовский г.о., д. Лапино, 1-ое Успенское шоссе, д. 111, подъезд 28	Одинцовский Рузский Можайский Наро-Фоминский Молодежный (ЗАТО) Власиха (ЗАТО)	482 184 79 874 92 529 198 501 2 869 28 633
22	Акционерное общество «Группа компаний «МЕДСИ» (ИНН 7710641442)	Московская область, г.о. Красногорск, п. Отрадное, влд, 2, стр. 1	Химки Солнечногорск Одинцовский Истра	277 185 135 509 482 184 171 213

№ п/п	Наименование медицинской организации, имеющей в составе сосудистый центр (ИНН ¹)	Адрес медицинской организации	Закрепленные городские округа Московской области	численность населения городского округа (чел.)
			Красногорск	335 991
23	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 21 Федерального медико-биологического агентства»	Московская область, г.о. Электросталь, г. Электросталь, ул. Комсомольская, д. 3	Электросталь Богородский Павловский Посад	150 729 220 062 12 210
24	Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения Медико-санитарная часть № 9 ФМБА России	Московская область, г.о. Дубна, г. Дубна, ул. Ленинградская, д.9, строение 1, 2	Дубна Талдомский	74 032 64 165

Пациенты, не нуждающиеся или имеющие противопоказания к проведению рентгенэндоваскулярного вмешательства, либо нуждающиеся в дополнительном обследовании и уточнении диагноза острого коронарного синдрома, а также пациенты, которым необходим перевод после проведенных рентгенэндоваскулярных вмешательств для долечивания, могут быть госпитализированы в следующие первичные сосудистые отделения (ПСО):

1. ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница».
2. ГБУЗ Московской области «Клинская больница».
3. ГБУЗ Московской области «Чеховская больница».
4. ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница».
5. ГБУЗ Московской области «Можайская больница»
6. ГБУЗ Московской области «Рузская больница».
7. ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница».

Состав этих центров в 2023 году не изменился.

В 2023 году сохраняется высокий процент поступления пациентов в специализированные отделения для лечения пациентов с ОКС и ОНМК. Так, процент пациентов, поступивших с ОКС в РСЦ и ПСО, составил 97%, с ОНМК-99%. Это позволяет сделать заключение о высоком соблюдении профильности госпитализаций.

Расположение инвазивных центров на карте и маршрутизация с территорий представлено на рисунке 10.

Помощь при ОКС оказывают в 16 РСЦ + 1 РСЦ открыт в декабре 2023 г, 7 ПСО, 5 частных центров и 3 СЦ ФМБА

● РСЦ

Воскресенск
 Дмитров
 Долгопрудный
 Домодедово
 Егорьевск
 Жуковский
 Коломна
 Королев
 Красногорск
 Люберцы
 Мытищи
 Одинцово
 Подольск
 Реутов
 Сергиев-Посад
 Ступино
 Орехово-Зуево

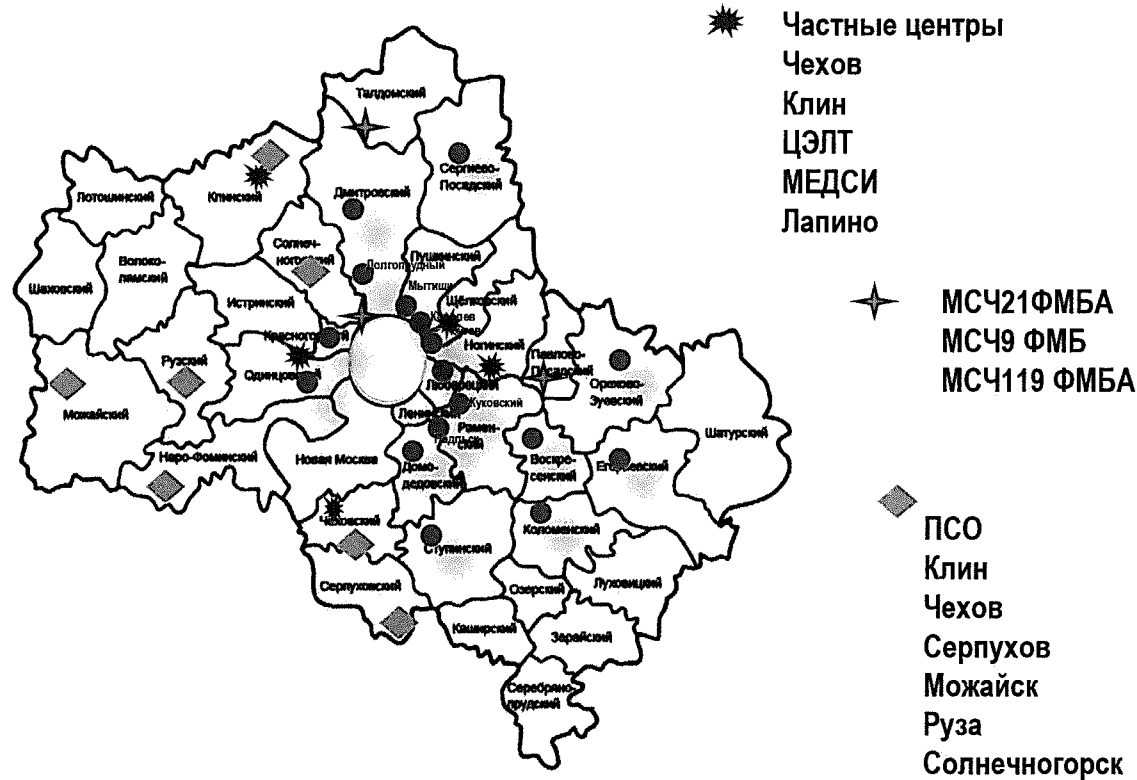


Рисунок 10. Расположение инвазивных сосудистых центров на территории Московской области

Проведен анализ работы инвазивных центров за 2023 год. Данные представлены в таблицах 68-69.

Число госпитализированных пациентов с подтвержденным диагнозом ОКС в РСЦ Московской области,
в зависимости от типа ОКС 2023 году

№ п/п	РСЦ	Число госпитализированных	ОКС с подъемом сегмента ST	%	с шоком	% с шоком	ОКС без подъема сегмента ST	%	с шоком	% с шоком	с высоким риском	% с высоким риском
1	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	1166	494	42,4	31	6,3	672	57,6	5	0,74	290	43,2
2	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	965	439	45,5	51	11,6	526	54,5	18	3,42	252	47,9
3	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	1145	374	32,7	21	5,6	768	67,1	5	0,65	712	92,7
4	ГБУЗ Московской области	1467	569	38,8	40	7,0	898	61,2	10	1,11	278	31,0

№ п/п	РСЦ	Число госпита- лизиро- ванных	ОКС с подъемом сегмента ST	%	с шоком	% с шоком	ОКС без подъема сегмента ST	%	с шоком	% с шоком	с ВЫСОКИМ риском	% с ВЫСОКИМ риском
	«Домодедовская больница»											
5	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	855	263	30,8	29	11,0	537	62,8	4	0,74	338	62,9
6	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	2420	769	31,8	66	8,6	1651	68,2	47	2,85	587	35,6
7	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	1413	554	39,2	116	20,9	859	60,8	29	3,38	415	48,3
8	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	2091	898	42,9	88	9,8	1092	52,2	36	3,30	503	46,1

№ п/п	РСЦ	Число госпита- лизиро- ванных	ОКС с подъемом сегмента ST	%	с шоком	% с шоком	ОКС без подъема сегмента ST	%	с шоком	% с шоком	с высоким риском	% с высоким риском
9	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	1557	626	40,2	17	2,7	931	59,8	0	0,00	583	62,6
10	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	1117	784	70,2	69	8,8	393	35,2	10	2,54	156	39,7
11	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	440	187	42,5	26	13,9	253	57,5	6	2,37	199	78,7
12	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая	1188	487	41,0	56	11,5	701	59,0	32	4,56	459	65,5

№ п/п	РСЦ	Число госпитализированных	ОКС с подъемом сегмента ST	%	с шоком	% с шоком	ОКС без подъема сегмента ST	%	с шоком	% с шоком	с высоким риском	% с высоким риском
	больница»											
13	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	1518	556	36,6	19	3,4	962	63,4	5	0,52	300	31,2
14	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	1048	301	28,7	27	9,0	747	71,3	2	0,27	145	19,4
15	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	877	286	32,6	29	10,1	591	67,4	17	2,88	444	75,1
Итого		19267	7587	39,4	685	9,0	11581	60,1	226	1,95	5661	48,9

Из числа доставленных, не подтвержден диагноз ОКС в среднем в 21,8% случаев, что несколько выше, чем в 2022 году (15% случаев).

Таким образом, в 2023 году число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST составило 39,4% (что соответствует и данным 2022 года -39,8%), и 2/3 пациентов составили пациенты с ОКС без подъема ST. Однако, из них 48,9% составили пациенты высокого риска.

Сравнивая эти данные с данными 2022 года (таблица 69), можно отметить увеличение числа госпитализированных пациентов с диагнозом ОКС (на 6%), в том числе и пациентов с ОКС с подъемом ST и пациентов с ОКС без подъема ST. При этом практически не изменилось соотношение поступающих пациентов с подъемом и без подъема ST. Несколько снизилось число поступающих с кардиогенным шоком при ОКС с подъемом ST, но увеличилось при ОКС без подъема сегмента ST.

Таблица 69

Число госпитализированных пациентов в зависимости от типа ОКС динамика по сравнению
с 2022 годом

№ п/п	Год	Число госпитализированных	Число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST	%	Число пациентов с шоком	% с шоком	Число пациентов с ОКС без подъема ST	%	Число пациентов с шоком	% с шоком
1	2023	19267	7587	39,4	685	9,0	11581	60,1	226	1,95
2	2022	18145	7170	39,5	694	9,7	10980	60,5	188	1,7
3	2021	16081	6400	39,8	784	12,3	9681	60,2	251	2,6
4	2020	13356	6127	45,9	585	9,5	7131	53,4	138	1,9
5	Δ% изменения в 2023	6,2	5,8	0	-1,3	-7,2	5,4	-0,7	20	14,7

№ п/п	Год	Число госпитализированных	Число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST	%	Число пациентов с шоком	% с шоком	Число пациентов с ОКС без подъема ST	%	Число пациентов с шоком	% с шоком
	году по сравнению с 2022 годом									
6	Δ% изменения в 2022 году по сравнению с 2021 годом	12,8	12,0	-0,8	-11,5	-21,1	13,4	0,5	-25,1	-34,6
7	Δ% изменения 2021 году по сравнению с 2020 годом	20,4	4,5	-13,3	34,0	29,5	35,8	12,7	81,9	36,8

Итак, наибольшее число пациентов в 2023 году (рисунок 11) приняли сосудистый центр г. Жуковский и г. Красногорск и наименьшее – г. Ступино. Сосудистый центр г. Сергиев-Посад и 2023 году частично продолжал принимать пациентов с ОКС COVID-19.

Вклад сосудистых центров Московской области в лечение пациентов с ОКС 2023 г

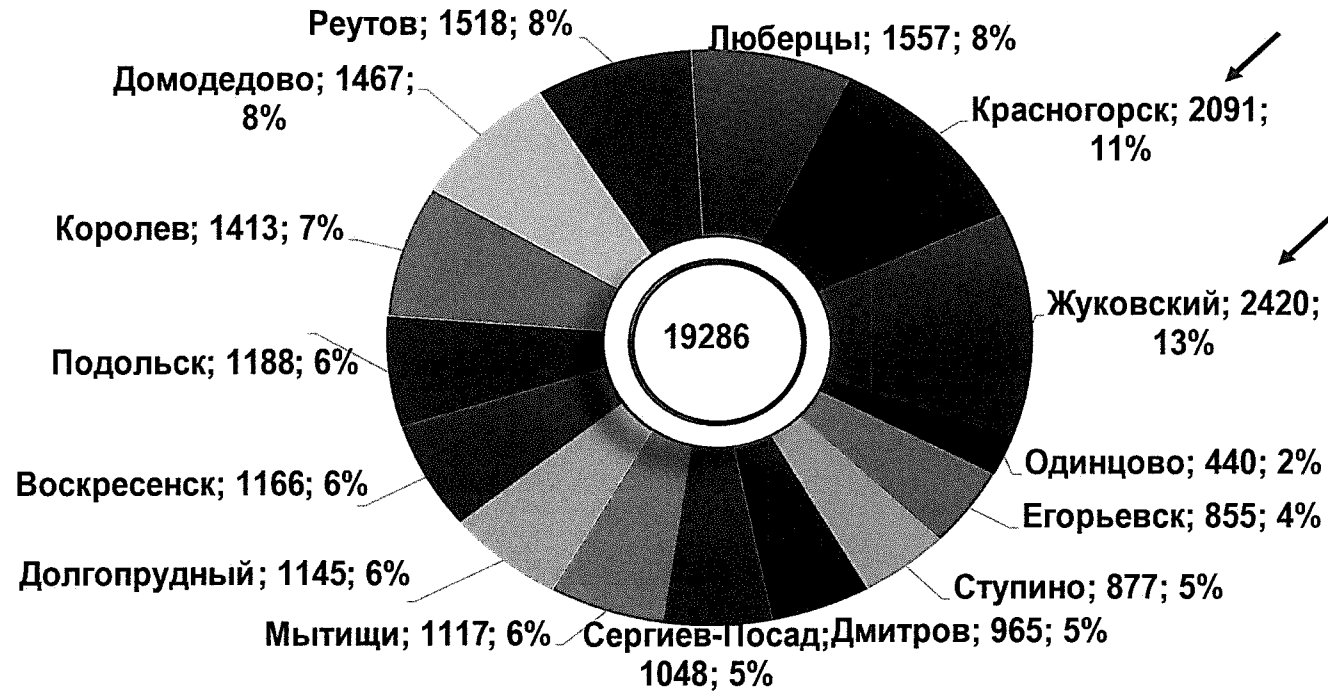


Рисунок 11. Вклад РСЦ в помощь больным с ОКС в 2023 году

На рисунке 12 представлены данные по числу выбывших пациентов с ОКС из разных инвазивных центров. Видно, что наибольшее число пациентов в Красногорске, Жуковском, Реутове и наименьшее в Ступино, Одинцово в связи с закрытием на капитальный ремонт здания, Егорьевск, который не работал несколько месяцев в связи с поломкой ангиографа.

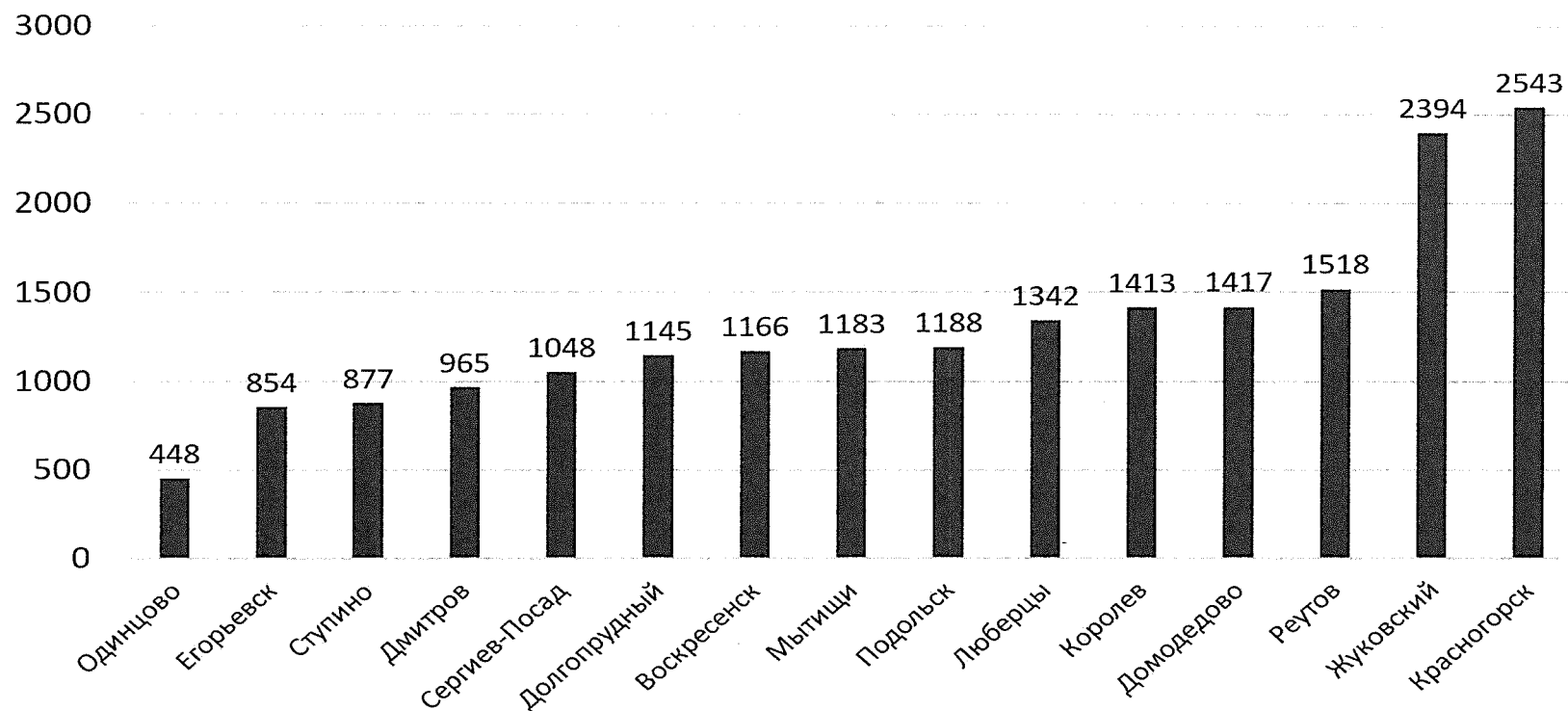


Рисунок 12. Распределение центров по числу выписавших пациентов с ОКС

Для более объективной оценки летальности мы отдельно анализировали поступивших с ОКС с подъемом ST.

Из данных, представленных на рисунке 13, видно, что наибольшее число пациентов с ОКС с подъемом ST было пролечено в Красногорске, Мытищах и Жуковском.

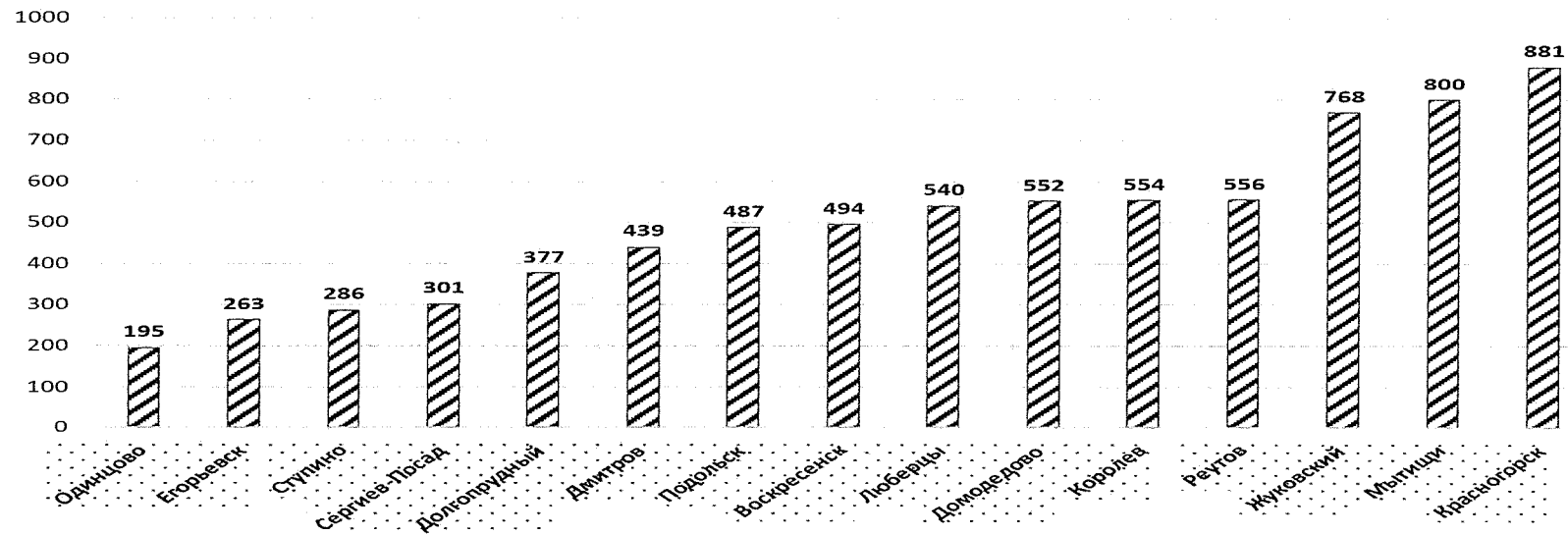


Рисунок 13. Распределение по числу поступивших с ОКС с подъемом ST

Более того, доля пациентов с ОКС с подъемом ST в Мытищах была более чем в 2/3 случаев, в остальных центрах эта доля колебалась от 30 до 45% (рисунок 14).

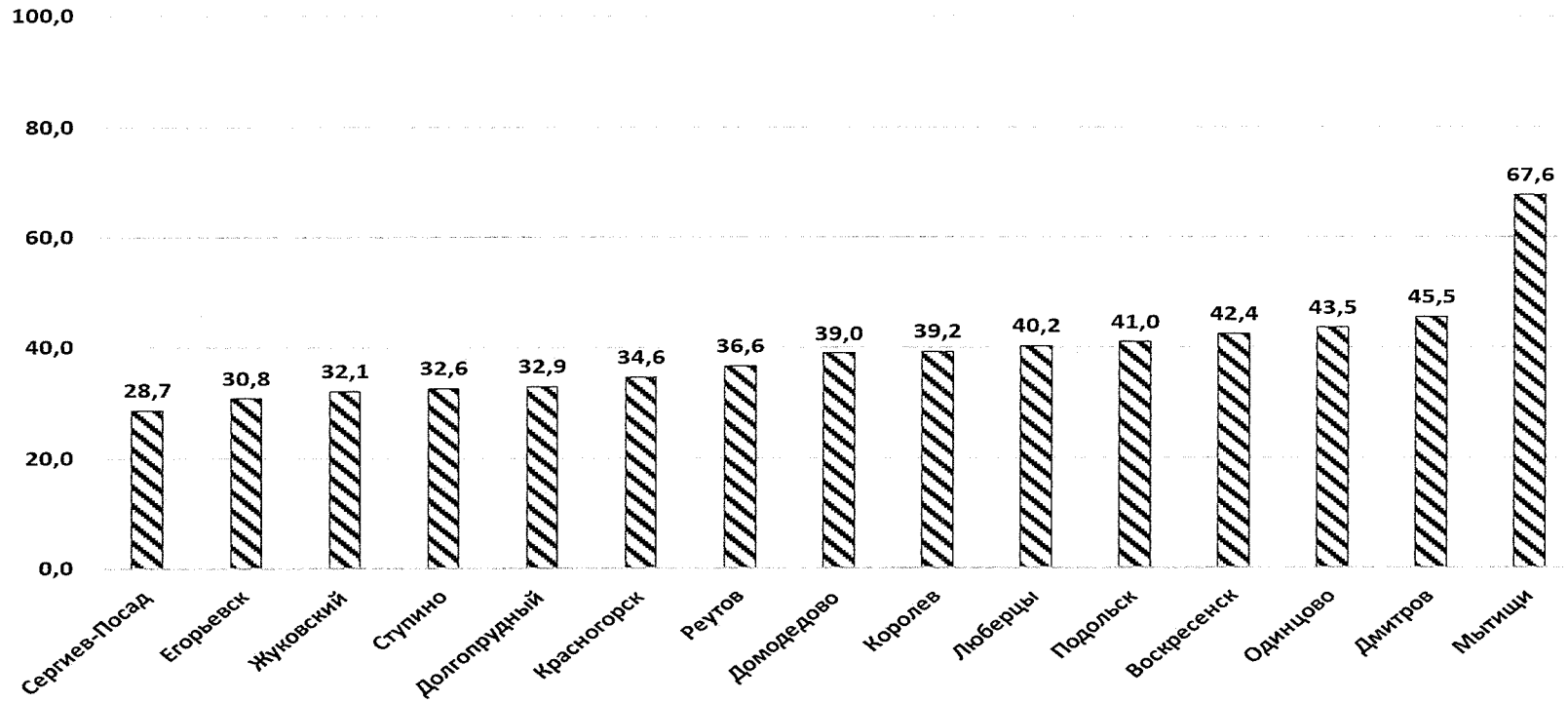


Рисунок 14. Распределение РСЦ по доле пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST

В таблице 70 приведены данные о диагностической активности в 2023 году по центрам и динамика по сравнению с 2022 годом.

Таблица 70

Диагностическая активность РСЦ и динамика по сравнению с 2022 годом

№ п/п	РСЦ	Год	Число ангиографических исследований	В том числе коронароангиография (КАГ)	% КАГ в общем числе исследований	КАГ при ОКС	% в общем числе КАГ
1	«Воскресенская больница»	2020	650	648	99,7	502	77,5
		2021	2181	1474	67,6	1341	91,0
		2022	2718	1476	54,3	1197	81,1
		2023	2955	1544	52,3	1210	78,4
		Δ % по сравнению с 2022 годом	8,7	4,6	-3,7	1,1	-3,3
2	«Дмитровская больница»	2020	1996	789	39,5	629	79,7
		2021	2323	1044	44,9	916	87,7
		2022	1239	937	75,6	904	96,5
		2023	1327	1165	87,8	965	82,8
		Δ % по сравнению с 2022 годом	7,1	21,2	16,1	6,7	-14,2

№ п/п	РСЦ	Год	Число ангиографических исследований	В том числе коронароангио- графия (КАГ)	% КАГ в общем числе исследований	КАГ при ОКС	% в общем числе КАГ
3	«Долгопрудненская больница»	2020	961	660	68,7	594	90,0
		2021	1930	897	46,5	753	83,9
		2022	2331	1193	51,2	1193	100,0
		2023	2957	1426	48,2	1426	100,0
		Δ % по сравнению с 2022 годом	26,9	19,5	-5,9	19,5	0
4	«Домодедовская больница»	2020	3213	2635	82,0	2575	97,7
		2021	3493	2825	80,9	2523	89,3
		2022	3056	2571	84,1	2125	82,7
		2023	3277	2772	84,6	2383	86,0
		Δ % по сравнению с 2021 годом	7,2	7,8	0,6	12,1	3,9
5	«Егорьевская больница»	2020	1546	1288	83,3	1149	89,2
		2021	2505	1210	48,3	1032	85,3
		2022	2535	1282	50,6	1031	80,4

№ п/п	РСЦ	Год	Число ангиографических исследований	В том числе коронароангиография (КАГ)	% КАГ в общем числе исследований	КАГ при ОКС	% в общем числе КАГ
		2023	2224	1257	56,5	854	67,9
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-12,3	-2,0	11,7	-17,2	-16,7
6	«Жуковская областная клиническая больница»	2020	2700	2610	96,7	2584	99,0
		2021	4244	3777	89,0	3699	97,9
		2022	4755	4145	87,2	3928	94,8
		2023	5877	4569	77,7	4157	91,0
		Δ % по сравнению с 2022 годом	23,6	10,2	-10,9	5,8	-4,0
7	«Коломенская больница»	2020	528	446	84,5	437	98,0
		2021	1006	635	63,1	630	99,2
		2022	1379	726	52,6	691	95,2
		2023	0	0	0	0	0
		Δ % по сравнению с 2022 годом					
8	«Королевская больница»	2021	1047	848	81,0	592	69,8

№ п/п	РСЦ	Год	Число ангиографических исследований	В том числе коронароангио- графия (КАГ)	% КАГ в общем числе исследований	КАГ при ОКС	% в общем числе КАГ
		2022	3283	2045	62,3	1466	71,7
		2023	4113	3164	76,9	2510	79,3
		Δ % по сравнению с 2022 годом	25,3	54,7	23,4	71,2	10,6
9	«Красногорская больница»	2020	3522	3238	91,9	2871	88,7
		2021	2809	2563	91,2	2142	83,6
		2022	3914	3520	89,9	2968	84,3
		2023	4865	4357	89,6	3376	77,5
		Δ % по сравнению с 2022 годом	24,3	23,8	0	13,74	-8,1
10	«Люберецкая областная больница»	2020	1782	1754	98,4	1754	100,0
		2021	2361	2231	94,5	2219	99,5
		2022	3557	2959	83,2	2657	89,8
		2023	3806	3191	83,8	2467	77,3
		Δ % по сравнению с 2022 годом	7,0	8,1	0	-7,2	-1,9

№ п/п	РСЦ	Год	Число ангиографических исследований	В том числе коронароангио- графия (КАГ)	% КАГ в общем числе исследований	КАГ при ОКС	% в общем числе КАГ
11	«Мытищинская областная клиническая больница»	2020	2112	1948	92,2	1677	86,1
		2021	1990	1729	86,9	1295	74,9
		2022	3098	2584	83,4	1898	73,5
		2023	4108	3184	77,5	2086	65,5
		Δ % по сравнению с 2022 годом	32,6	23,2	-7,1	9,9	-10,9
12	«Одинцовская областная больница»	2021	1067	1010	94,7	915	90,6
		2022	25	25	100,0	25	100,0
		2023	979	868	88,7	722	83,2
		Δ % по сравнению с 2022 годом					
13	«Подольская областная клиническая больница»	2020	2051	1944	94,8	1844	94,9
		2021	2186	2040	93,3	1829	89,7
		2022	2394	2184	91,2	1989	91,1
		2023	2781	2532	91,6	2216	87,5
		Δ % по сравнению с	16,1	15,9	0,4	11,6	-3,9

№ п/п	РСЦ	Год	Число ангиографических исследований	В том числе коронароангиография (КАГ)	% КАГ в общем числе исследований	КАГ при ОКС	% в общем числе КАГ
		2022 годом					
14	«Реутовская клиническая больница»	2020	2690	2535	94,2	2535	100,0
		2021	1959	1635	83,5	1635	100,0
		2022	2045	1897	92,8	1568	82,7
		2023	1767	1507	85,3	1462	97,0
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-13,6	-20,6	-8,1	-6,8	17,3
15	«Сергиево-Посадская больница»	2020	1185	962	81,2	911	94,7
		2021	1011	833	82,4	678	81,4
		2022	739	605	81,9	425	70,2
		2023	4008	2318	57,8	1690	72,9
		Δ % по сравнению с 2022 годом	442,4	283,1	-29,4	297,6	3,8
16	«Ступинская клиническая больница»	2021	280	276	98,6	275	99,6
		2022	1099	731	66,5	720	98,5
		2023	994	923	92,9	907	98,3
		Δ % по	-9,6	26,3	39,7	25,9	-0,3

№ п/п	РСЦ	Год	Число ангиографических исследований	В том числе коронароангио- графия (КАГ)	% КАГ в общем числе исследований	КАГ при ОКС	% в общем числе КАГ
		сравнению с 2022 годом					
17	«Орехово-Зуевская больница»	2023	51	43	84,3	41	95,3
18	Московская область	2021	24936	21457	86,0	20062	93,5
		2022	32392	25027	77,3	22474	89,8
		2023	46038	34777	75,5	28431	81,8
		Δ % по сравнению с 2022одом	42,1	38,9	-2,4	26,5	-9,0

Как видно из данных, представленных в таблице 70, в Московской области число диагностических исследований в 2023 году возросло на 42,1%, увеличилось число коронарных ангиографий на 38,9%, однако их доля в общем числе исследований продолжала снижаться. Это связано с тем, что в центрах стали проводить больше других исследований, в частности периферических артерий, церебральных артерий и других (таблица 63). Увеличилось число исследований при стабильной стенокардии. При этом, несмотря на большее число коронароангиографий при ОКС, их доля в числе ангиографических исследований, хоть и незначительно, но также продолжало снижаться (на 9 %). Число исследований, проводимых в среднем в сутки, увеличилось (на 27%) и составило в среднем 8,4 в сутки (в 2022 году - 6,6 в сутки).

Следует отметить, что РСЦ Московской области возросла активность по оказанию помощи пациентам со стабильными формами ИБС - в РСЦ области проведено 5929 исследований для диагностики или в плане предоперационной подготовки, 1235 при этом было проведено стентирование. В 2023 году 647 плановых стентирований коронарных артерий проведено в ГБУЗ Московской области МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского.

Как видно из данных, представленных в таблице 71 в ряде сосудистых центров, особенно где имеется два ангиографа, выполняются исследования в других, чем коронарных, сосудистых бассейнах, для выявления и решения вопросов об оперативном лечении.

Таблица 71

Число ангиографических исследований других сосудистых бассейнов в 2023 году

№ п/п	РСЦ	Всего других исследований	Число исследований периферических артерий	Число исследований церебральных артерий	Число исследований почечных артерий	Число других ангиографических исследований
1	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	234	54	148	5	27
2	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	161	7	81	6	67
3	ГБУЗ Московской	242	154	54	0	34

№ п/п	РЦ	Всего других исследований	Число исследований периферических артерий	Число исследований церебральных артерий	Число исследований почечных артерий	Число других ангиографических исследований
	области «Долгопрудненская больница»					
4	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	462	87	266	1	108
5	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	180	48	77	1	54
6	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	1294	642	229	0	422
7	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	949	655	148	1	145
8	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	500	102	176	2	220

№ п/п	РСЦ	Всего других исследований	Число исследований периферических артерий	Число исследований церебральных артерий	Число исследований почечных артерий	Число других ангиографических исследований
9	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	541	207	212	0	122
10	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	924	555	131	3	235
11	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	93	2	17	0	74
12	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	249	44	157	2	46
13	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	45	22	22	1	
14	ГБУЗ Московской области «Сергиево-	1597	1212	287	1	97

№ п/п	РСЦ	Всего других исследований	Число исследований периферических артерий	Число исследований церебральных артерий	Число исследований почечных артерий	Число других ангиографических исследований
	Посадская больница»					
15	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	85	25	58	1	1
16	Итого 2023	7556	3816	2063	24	1652
17	Итого 2022	1639	997	2	623	1056
18	Δ % по сравнению с 2022 годом	+361	+282,7	103050	-96,1	+56,5

В таблице 72 представлена оперативная активность при ОКС в РСЦ, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области, в 2023 году. Общее число инвазивных вмешательств при ОКС составило 14524 случая, что больше на 13,3%, чем в 2022 году (12821 случай). Оперативная активность при ОКС также несколько была выше, чем в 2022 году (74,5% против 72,1% от всех случаев выбывших пациентов с ОКС).

При ОКС с подъемом сегмента ST доля вмешательств высокая и составляет в среднем по области 94,8% , при ОКС без подъема ST – в среднем 61,1%, но у пациентов высокого риска достигает – 90,1%.

Оперативная активность в РСЦ при ОКС в 2023 году

№ п/п	РСЦ	Общее число	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ	Из них высокого риска	ЧКВ при высоком риске	% ЧКВ
1	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	1166	982	84,2	494	494	100,0	672	547	81,4	290	290	100,0
2	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	965	784	81,2	439	390	88,8	526	394	74,9	252	178	70,6
3	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	1145	1104	96,4	377	362	96,0	768	742	96,6	708	699	98,7
4	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	1417	1009	71,2	552	472	85,5	865	517	59,8	290	249	85,9
5	ГБУЗ Московской области	854	632	74,0	263	263	100,0	591	363	61,4	365	358	98,1

№ п/п	РСЦ	Общее число	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ	Из них высокого риска	ЧКВ при высоком риске	% ЧКВ
	области «Егорьевская больница»												
6	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	2394	1908	79,7	768	753	98,0	1627	1145	70,4	557	516	92,6
7	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	1413	1055	74,7	554	525	94,8	859	530	61,7	418	408	97,6
8	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	2543	1355	53,3	881	810	91,9	1662	532	32,0	122	114	93,4
9	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	1342	1290	96,1	540	510	94,4	804	587	73,0	522	347	66,5
10	ГБУЗ Московской области «Мытищинская	1183	937	79,2	800	759	94,9	385	184	47,8	152	152	100,0

№ п/п	РСЦ	Общее число	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ	Из них высокого риска	ЧКВ при высоком риске	% ЧКВ
	областная клиническая больница»												
11	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	448	313	69,9	195	170	87,2	253	143	56,5	199	143	71,9
12	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	1188	932	78,5	487	473	97,1	701	459	65,5	459	459	100,0
13	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	1518	897	59,1	556	554	99,6	962	343	35,7	300	300	100,0
14	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	1048	678	64,7	301	285	94,7	747	393	52,6	145	119	82,1
15	ГБУЗ Московской области «Ступинская	877	648	73,9	286	286	100	591	457	77,3	444	375	84,5

№ п/п	РСЦ	Общее число	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ	Из них высокого риска	ЧКВ при высоком риске	% ЧКВ
	клиническая больница»												
	Итого	19501	14524	74,5	7493	7106	94,8	12013	7336	61,1	5223	4707	90,1

Анализ динамики оказания помощи пациентам с ОКС в 2023 году по сравнению с 2022 годом (таблица 73) показал, что число пациентов увеличилось на 9 %, при этом на 7,4% увеличилось число пациентов ОКС с подъемом сегмента ST и на 10,2% - с ОКС без подъема ST. Важно, что произошло увеличение числа людей, которым произведены чрекожные вмешательства, увеличилась оперативная активность – в среднем на 3,2%, стало больше вмешательств на инфаркт зависимых коронарных артериях у пациентов с многососудистым поражением, с последующим решением вопроса об этапной полной реваскуляризации. Особенно заметно возросла оперативная активность в отношении пациентов с ОКС без подъема ST в основном за счет пациентов с высоким риском осложнений.

Анализ работы в разрезе медицинских организаций позволяет сделать заключение о существенном улучшении показателей работы почти во всех стационарах. К сожалению, в Коломне, Одинцово, Егорьевске в связи с капитальным ремонтом зданий или поломкой оборудования число поступающих пациентов с ОКС снизилось или вообще отсутствовало. Хотя в Егорьевске за время работы оперативная активность была высокой и с положительной динамикой.

В декабре открыт новый центр в Орехово-Зуево, однако их работу не учитывали в данной аналитической справке в связи с небольшим периодом работы.

Как видно из данных, приведенных в таблице 73, увеличилось число пролеченных пациентов в Долгопрудном, Мытищах, Люберцах, Сергиево-Посадской больнице и в Ступино.

Таблица 73

Динамика выписанных пациентов, частоты ЧКВ и их доли в зависимости от типа ОКС
в 2023 году по сравнению с 2022 годом

№ п/п	РСЦ	Год	Общее число ОКС	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ
1	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	2020	574	377	65,7	184	159	86,4	389	192	49,4
		2021	1210	811	62,8	332	309	93,1	959	461	48,1
		2022	1154	887	76,9	344	342	99,4	810	531	65,6
		2023	1166	982	84,2	494	494	100	672	547	81,4
		Δ % по сравнению с 2022 годом	1	10,7	9,5	43,6	44,4	0,6	-17	3	24,1
2	ГБУЗ Московской области «Дмитровская	2020	736	465	63,2	499	344	68,9	227	112	49,3
		2021	452	654	61,4	656	489	74,5	408	168	41,2
		2022	936	838	89,5	513	507	98,8	423	279	66

№ п/п	РСЦ	Год	Общее число ОКС	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ
	больница»	2023	965	784	81,2	439	390	88,8	526	394	74,9
		Δ % по сравнению с 2022г	3,1	-6,4	-9,3	-14,4	-23,1	-10,1	24,3	41,2	13,5
3	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	2020	630	491	77,9	299	312	104,3	238	174	73,1
		2021	789	662	90,3	357	342	95,8	376	320	85,1
		2022	995	959	96,4	382	364	95,3	613	595	97,1
		2023	1145	1104	96,4	377	362	96	768	742	96,6
		Δ % по сравнению с 2022 годом	15,1	15,1	0,0	-1,3	-0,5	0,7	25,3	24,7	-0,5
4	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	2020	1455	1104	75,9	787	637	80,9	668	467	69,9
		2021	1715	1062	69,6	643	531	82,6	883	531	60,1
		2022	1421	930	65,4	598	475	79,4	823	447	54,3
		2023	1417	1009	71,2	552	472	85,5	865	517	59,8
		Δ % по сравнению с 2022 г	-0,3	8,5	8,9	-7,7	-0,6	7,7	5,1	15,7	10,1

№ п/п	РСЦ	Год	Общее число ОКС	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ
5	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	2020	1159	749	64,6	481	433	90	648	314	48,5
		2021	1032	573	58,2	320	332	103,8	633	251	39,7
		2022	1029	665	64,6	330	330	100	698	336	48,1
		2023	854	632	74	263	263	100	591	363	61,4
		Δ % по сравнению с 2022 г	-0,3	16,1	11	3,1	-0,6	-3,7	10,3	33,9	21,2
6	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	2020	1574	1001	63,6	656	595	90,7	920	409	44,5
		2021	2181	1447	64,8	763	632	82,8	1469	811	55,2
		2022	2158	1659	76,9	618	589	95,3	1540	1069	69,4
		2023	2394	1908	79,7	768	753	98	1627	1145	70,4
		Δ % по сравнению с 2022 годом	10,9	15,0	3,6	24,3	27,8	2,8	5,6	7,1	1,4
7	ГБУЗ Московской области «Коломенская	2020	411	164	39,9	157	113	72	254	81	31,9
		2021	494	278	49,7	206	145	70,4	353	132	37,4
		2022	687	479	69,7	206	184	89,3	481	275	57,2

№ п/п	РСЦ	Год	Общее число ОКС	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ
	больница»	2023	0								
		Δ % по сравнению									
8	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	2021	577	377	63,7	191	153	80,1	392	227	57,9
		2022	1514	1088	71,9	615	578	94	899	502	55,8
		2023	1413	1055	74,7	554	525	94,8	859	530	61,7
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-6,7	-3,0	3,9	-9,9	-9,2	0,9	-4,4	5,6	10,6
9	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	2020	2015	1208	60	985	778	79	1030	430	41,7
		2021	1421	870	52	721	554	76,8	949	316	33,3
		2022	1991	1147	57,6	798	727	91,1	1193	430	36
		2023	2543	1355	53,3	881	810	91,9	1662	532	32
		Δ % по сравнению с 2022 годом	27,7	18,1	-7,5	10,4	11,4	0,9	39,3	23,7	-11,1
10	ГБУЗ Московской области «Люберецкая	2020	778	658	84,6	376	323	85,9	404	288	71,3
		2021	979	771	76,3	460	374	81,3	550	401	72,9
		2022	1076	883	82,1	481	431	89,6	595	443	74,5

№ п/п	РСЦ	Год	Общее число ОКС	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ
	областная больница»	2023	1342	1290	96,1	540	510	94,4	804	587	73
		Δ % по сравнению с 2022 годом	24,7	46,1	17,1	12,3	18,3	5,4	35,1	32,5	-2,0
11	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	2020	1235	716	58	616	531	86,2	619	238	38,4
		2021	808	574	75	367	337	91,8	398	237	59,5
		2022	1092	817	74,8	736	638	86,7	345	179	51,9
		2023	1183	937	79,2	800	759	94,9	385	184	47,8
		Δ % по сравнению с 2022 годом	8,3	14,7	5,9	8,7	19,0	9,5	11,6	2,8	-7,9
12	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	2021	600	369	51,7	282	203	72	432	166	38,4
		2022	566	378	66,8	222	206	92,8	343	170	49,6
		2023	448	313	69,9	195	170	87,2	253	143	56,5
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-20,8	-17,2	4,6	-12,2	-17,5	-6,0	-26,2	-15,9	13,9
13	ГБУЗ Московской	2020	1278	767	60	544	437	80,3	734	330	45

№ п/п	РСЦ	Год	Общее число ОКС	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ
	области «Подольская областная клиническая больница»	2021	1098	794	70,8	473	403	85,2	649	391	60,2
		2022	1142	871	76,3	474	403	85	668	407	60,9
		2023	1188	932	78,5	487	473	97,1	701	459	65,5
		По сравнению с 2022 годом	4,0	7,0	2,9	2,7	17,4	14,2	4,9	12,8	7,6
14	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	2020	790	539	68,2	261	244	93,5	519	270	52
		2021	885	577	65,2	270	270	100	615	307	49,9
		2022	917	557	60,7	261	260	99,6	659	291	44,2
		2023	1518	897	59,1	556	554	99,6	962	343	35,7
		Δ % по сравнению	65,5	61,0	-2,6	113,0	113,1	0,0	46,0	17,9	-19,2
15	ГБУЗ Московской области «Сергиево- Посадская больница»	2020	670	371	55,4	217	199	91,7	453	176	38,9
		2021	426	290	70,4	195	169	86,7	217	121	55,8
		2022	318	203	63,8	131	107	81,7	187	96	51,3
		2023	1048	678	64,7	301	285	94,7	747	393	52,6

№ п/п	РСЦ	Год	Общее число ОКС	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ
		Δ % по сравнению с 2022 годом	229,6	234,0	1,4	129,8	166,4	15,9	299,5	309,4	2,5
16	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	2021	437	177	42,1	104	85	81,7	316	59	18,7
		2022	785	460	58,6	225	218	96,9	560	234	41,8
		2023	877	648	73,9	286	286	100	591	457	77,3
		Δ % по сравнению с 2022 годом	11,7	40,9	26,1	27,1	31,2	3,2	5,5	95,3	84,9
17	Московская область	2020	13305	8610	64,7	6062	5105	84,2	7103	3481	49
		2021	15104	10286	64,4	6340	5328	84	9599	4899	51
		2022	17888	12908	72,2	6977	6399	91,7	10901	6335	58,1

№ п/п	РСЦ	Год	Общее число ОКС	Число ЧКВ	% ЧКВ	С подъемом сегмента ST	ЧКВ с подъемом сегмента ST	% ЧКВ	Без подъема сегмента ST	ЧКВ без подъема сегмента ST	% ЧКВ
		2023	19501	14524	74,5	7493	7106	94,8	12013	7336	61,1
		Δ % по сравнению с 2022 годом	9,0	12,5	3,2	7,4	11,0	3,4	10,2	15,8	5,2

Поскольку время оказания помощи при ОКС имеет решающее значение в исходах, постоянно проводится мониторинг временных параметров в РСЦ (таблица 74). Принципиальных изменений по времени от звонка до госпитализации не происходит. Следует продолжать информационную работу среди населения о необходимости скорейшего обращения за медицинской помощью при появлении симптомов заболевания. Важно отметить, что продолжает снижаться время от госпитализации до открытия коронарной артерии, что свидетельствует об улучшении внутрибольничной маршрутизации пациентов.

В Московской области устанавливаются стенты только с лекарственным покрытием, в среднем на 1 пациента приходится 1,2-1,3 стента.

Важно, что все пациенты, доставленные в сосудистые центры после тромболитической терапии, подвергаются инвазивной коронарографии и оперируются при необходимости. Таким образом, фармакоинвазивный подход реализуется в полной мере.

Динамика временных параметров при ОКС с подъемом сегмента ST у пациентов, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли (минут)

№ п/п	РСЦ	Год	Среднее время для больных с ОКС			
			симптом – звонок СМП	звонок СМП – баллон	симптом – баллон	от госпитализации до открытия артерии
1	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	2020	370	318	420	37
		2021	234	132	366	43
		2022	154,8	118,3	167,3	24,8
		2023	111,0	120,0	136,0	25,0
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-28,3	1,4	-18,7	0,8
2	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	2020	30	45	90	30
		2021	108,3	209,6	317,9	41
		2022	56,9	111,3	126,1	36,3
		2023	125,0	95,0	220,0	26,0
		Δ % по сравнению с 2022 годом	119,7	-14,6	74,5	-28,4
3	ГБУЗ Московской	2020	119	131	158	56

№ п/п	РСЦ	Год	Среднее время для больных с ОКС			
			симптом – звонок СМП	звонок СМП – баллон	симптом – баллон	от госпитализации до открытия артерии
	области «Долгопрудненская больница»	2021	103	103	134	40
		2022	44,5	100,4	118,4	37,8
		2023	41,0	97,5	134,9	35,5
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-7,9	-2,9	13,9	-6,1
4	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	2020	260	240	500	23
		2021	244	252	496	26
		2022	118,9	149,1	243,3	32,3
		2023	106,0	131,0	235,0	33,0
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-10,8	-12,1	-3,4	2,2
5	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	2020	20	35	55	31
		2021	69	136	206	35
		2022	122,3	133,2	255,5	34,1
		2023	111,7	123,9	235,6	33,9
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-8,7	-7,0	-7,8	-0,6
6	ГБУЗ Московской области «Жуковская	2020	179	90	172	40
		2021	179	87	175	39

№ п/п	РСЦ	Год	Среднее время для больных с ОКС			
			симптом – звонок СМП	звонок СМП – баллон	симптом – баллон	от госпитализации до открытия артерии
	областная клиническая больница»	2022	62,7	93,8	84,8	38,3
		2023	85,5	166,1	160,3	32,8
		Δ % по сравнению с 2022 годом	36,4	77,1	89,0	-14,5
7	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	2020	45	211	256	45
		2021	20,7	97,3	118	30,3
		2022	35,1	111,6	119,8	44,1
		2023				
		Δ % по сравнению с 2021 годом	69,6	14,7	1,5	45,5
8	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	2021	115	153	253	40
		2022	106,9	151,8	235,6	35,3
		2023	96,0	142,0	236,0	36,0
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-10,20	-6,46	0,17	1,98
9	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	2020	164	130	294	31
		2021				
		2022	150,8	158,1	301,3	20,8
		2023	130,1	146,3	276,4	21,8

№ п/п	РСЦ	Год	Среднее время для больных с ОКС			
			симптом – звонок СМП	звонок СМП – баллон	симптом – баллон	от госпитализации до открытия артерии
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-13,7	-7,4	-8,3	5,0
10	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	2020	50	270	330	27
		2021	53	200	261	34
		2022	57,3	251,2	271,6	24,9
		2023	64	137	233	20
		Δ % по сравнению с 2022 годом	11,7	-45,5	-14,2	-19,7
11	ГБУЗ Московской области «Мытищинская клиническая больница»	2020	135	187	308	33
		2021	134,6	145,9	251,3	32,4
		2022	89,2	101,8	170,4	27,9
		2023	67,1	88,1	158	21,7
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-24,8	-13,5	-7,3	-22,2
12	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	2021	216,4	120,7	346,4	48,1
		2022	200,5	195,8	348	50,5
		2023				
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-7,3	62,2	0,5	5

№ п/п	РСЦ	Год	Среднее время для больных с ОКС			
			симптом – звонок СМП	звонок СМП – баллон	симптом – баллон	от госпитализации до открытия артерии
13	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	2020	40	70	110	26
		2021	135	89	198	37
		2022	93,9	120,8	184,2	34,3
		2023	72	122	232	38
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-23,3	1,0	26,0	10,8
14	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	2020	90	60	300	30
		2021	120	130	300	30
		2022	123,3	100	87,5	39,2
		2023	50,0	210,0	310,0	30,0
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-59,4	110,0	254,3	-23,5
15	ГБУЗ Московской области «Сергиево- Посадская больница»	2020	128	196	324	32
		2021	126	168	291	31,3
		2022	160,7	192,2	308,9	45,3
		2023	148,0	74,2	222,2	31,7
		Δ % по сравнению с 2022 годом	-7,9	-61,4	-28,1	-30,1

№ п/п	РСЦ	Год	Среднее время для больных с ОКС			
			симптом – звонок СМП	звонок СМП – баллон	симптом – баллон	от госпитализации до открытия артерии
16	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	2021	121,4	160,9	283,2	37,6
		2022	47	170,5	198,6	37,8
		2023	108,0	128,0	170,0	30,0
		Δ % по сравнению с 2022 годом	129,8	-24,9	-14,4	-20,6
17	Московская область	2020	125,4	152,5	255,2	34,2
		2021	129,5	144,9	275,8	35,8
		2022	80,7	118,2	184,2	33
		2023	94,0	127,2	211,4	29,7
		Δ % по сравнению с 2022 годом	16,4	7,6	14,8	-10,1

В 2023 году достигнуты в среднем по Московской области хорошие показатели летальности от ОКС и от инфаркта миокарда (таблица 68). Важно, что практически во всех центрах снизилась летальность при инфаркте миокарда, кроме центров в Дмитрове и Реутове. Причем идет устойчивое снижение летальности у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (таблица 75 и рисунок 15).

Летальность при ОКС в 2023 году в РСЦ

№ п/п	РСЦ	Летальность			
		При ОКС	При ИМ	При ИМ с подъемом сегмента ST	При ИМ без подъема сегмента ST
1	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	2	4,1	5,7	2,8
2	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	8,2	9,4	9,6	3,4
3	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	3,5	5,7	6,6	4,5
4	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	8,3	13,3	16,4	4
5	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	3,5	5,4	9,9	1,1
6	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	5	8,4	10,6	6,7
7	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	5,6	7,7	19,2	9,4
8	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	5	6,8	8,1	6
9	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	5,5	8,3	9	6,3
10	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	5,2	8,6	10,2	3,3
11	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	7,1	8,5	8,9	4,7
12	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	9,1	6,5	9	5

№ п/п	РСЦ	Летальность			
		При ОКС	При ИМ	При ИМ с подъемом сегмента ST	При ИМ без подъема сегмента ST
13	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	5,9	9,7	11	5,9
14	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	3,2	8	9,5	5,6
15	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	10,5	15,1	17,5	8,8
16	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	2	4,9	6,8	3
17	Итого	5,6	8,1	10,5	5

Летальность в первые сутки от всех умерших пациентов с ОКС составляет более 70% (в 2022 году более 50%), что может свидетельствовать о тяжести поступивших пациентов. Эти данные аналогичны данным и 2021 года.

В 2023 году наметилась новая тенденция – летальность среди не оперированных пациентов стала более низкой (2,6%) по сравнению с оперированными (5,2%). Таким образом, активная оперативная тактика и адекватный отбор на оперативное лечение приводят к улучшению результатов. В прошлые годы летальность среди оперированных пациентов намного (почти вдвое) ниже, чем среди тех, кто по разным причинам не был прооперирован при ОКС. В 2022 году не выявлено существенных различий в летальности между оперированными и не оперированными пациентами (10,2% и 10,3%).

Проведен анализ причин, по которым пациенты не были прооперированы при ОКС. Вообще число пациентов и доля тех, которые не были прооперированы среди пациентов с подтвержденным диагнозом ОКС, несмотря на большее число госпитализированных было меньше, чем в 2022 году. Так, в 2023 году – 4456 (23,1%), в 2022 году - 4 578 пациентов (32,9%). По разным причинам не была проведена коронарография у 10,5% пациентов (в 2022 году - 17,9% пациентов). Доля пациентов, отказывающихся от проведения коронарографии, осталось практически прежней - 36% (в 2022–35%), но существенно увеличилась доля пациентов умерших до проведения коронарографии – 15,7 (в 2022 году – 8,7%). Частота смертей до проведения КАГ значительно различалась в разных сосудистых центрах.

У остальных пациентов, несмотря на проведенную коронарографию не провели оперативного лечения – в 74,6% случаев (эта частота снизилась по сравнению с 2021 годом – 82,5%). По-прежнему отсутствие гемодинамически значимого стеноза было причиной отказа от оперативного лечения у 70,2% пациентов (в 2022 г 71,4%). Несколько меньшей стала доля пациентов, которых не оперировали в связи с наличием многососудистого поражения (24,7% случаев, а в 2022 году -31% случаев).

Таблица 76

Динамика летальности при ОКС и при ИМ в РСЦ с 2018 по 2023 года

№ п/п	РСЦ	При ОКС							При ИМ						
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения

№ п/п	РСЦ	При ОКС							При ИМ						
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения
1	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	-	-	-	3,3	2,0	2,7	32,9			12,1	8,1	4,1	4,3	5,2
2	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	4,4	6,4	10,1	8,7	8,2	7,5	-8,4	8,2	5,9	12,5	11	9,4	4,2	-55,3
3	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	7,6	5,4	6,3	8	3,5	2,2	-37,6	13,4	10,2	6,6	11,2	5,7	11,8	107,8
4	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	4	4,9	8,7	7,2	8,3	4,6	-44,7	8,2	8,7	13,9	13,6	13,3	9,3	-29,9
5	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	7,4	3,3	4,7	8	3,5	0,9	-74,5	14,3	2,1	7,9	7,6	5,4	1,5	-71,3
6	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая	7,8	6,7	7,6	6,7	5,0	4,3	-14,8	12,6	9,5	11,8	12,2	8,4	7,4	-11,6

№ п/п	РСЦ	При ОКС							При ИМ						
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения
	больница»														
7	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	9,7	2,4	10,2	7	5,6			13,7	7,5	16,1	7	7,7		
8	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	-	-	-	6,4	5,0	3,8	-23,7	-	-	-	10,9	6,8	5,5	-19,5
9	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	5,8	7,4	10	9	5,5	4,4	-20,6	8,7	11,4	14,2	13,5	8,3	8,2	-1,6
10	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	9,5	7,8	6,8	5	5,2	3,7	-29,8	11,1	12,1	9,9	6,4	8,6	7,6	-11,8
11	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	7,4	8,1	6,2	7,7	7,1	5,4	-23,5	9	10,7	10,7	10,9	8,5	6,7	-20,7
12	ГБУЗ Московской области «Одинцовская	-	-	-	9,7	9,1	8,5	-6,8	-	-	-	12,1	6,5	6,3	-3,8

№ п/п	РСЦ	При ОКС							При ИМ						
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения
	областная больница»														
13	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	6,2	5,1	5,6	7,8	5,9	4,7	-20,1	10,4	9,2	9,4	13,6	9,7	7,3	-24,3
14	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	7,2	4,1	3,3	3,8	3,2	4,9	52,7	12,4	7,2	7,8	9,3	8,0	12,8	59,6
15	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	0	2,7	9,8	6,6	10,5	3,1	-70,1	0	7,5	15,9	11,8	15,1	7,5	-50,4
16	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	-	-	-	2,1	2,0	2,1	2,6	-	-		5,3	4,9	4,9	-0,7
17	Итого	6,4	5,4	7,3	6,7	5,6	4,2	-25,6	10,2	8,5	11,4	10,3	8,1	7,3	-10,0

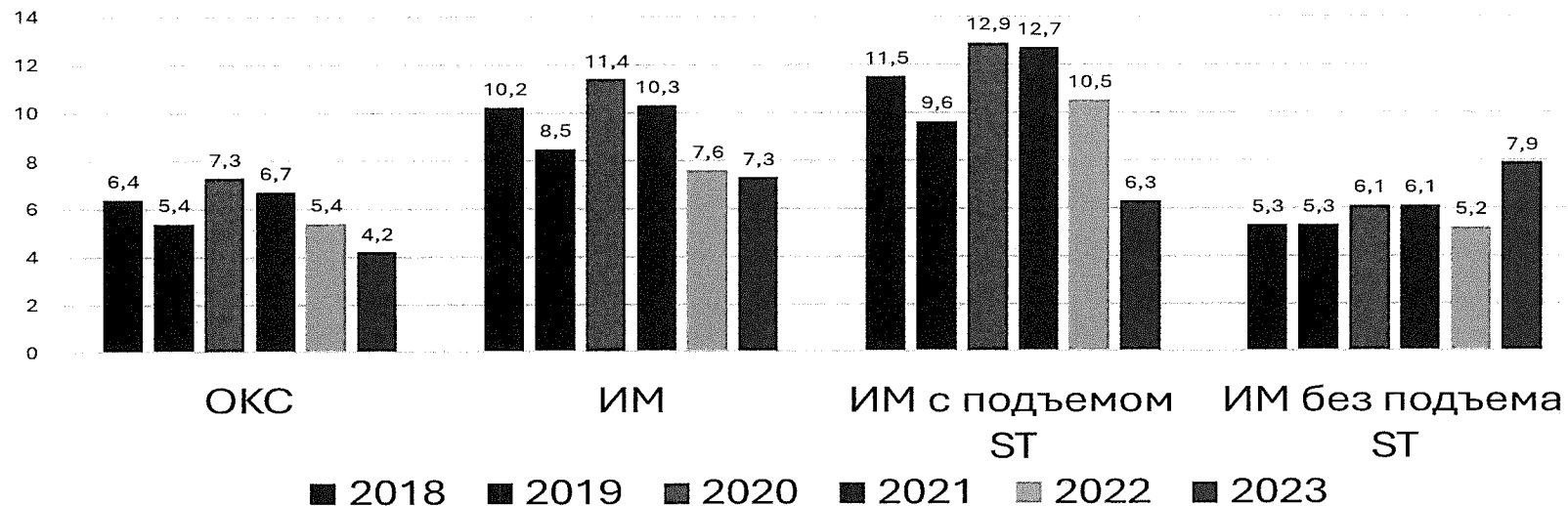
Динамика летальности в зависимости от типа ОКС

№ п/п	РСЦ	Летальность													
		при ИМ с подъемом сегмента ST							при ИМ без подъема сегмента ST						
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения
1	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	-	-	14,5	12,3	5,7	4,3	-24,6			9,5	4,4	2,8	5,1	81
2	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	9,9	4,8	14,8	13,9	9,6	10,7	11,5	0	0	0	0	3,4	12,1	255
3	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	16,3	9,3	9,7	12,6	6,6	4,2	-36,4	4	12,8	0,2	3,7	4,5	5,3	18
4	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	9,8	10	15,7	16,7	16,4	9,3	-43,3	0,7	0,8	2,3	1,2	4,0	10,9	172
5	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	15	4,3	11,2	12,2	9,9	2,3	-76,8	8,1	0	0,5	1,64	1,1	4,6	315
6	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	12,7	10,4	12,9	11,3	10,6	7,4	-30,2	12,2	7,5	9,7	13,7	6,7	7,4	11

№ п/п	РСЦ	Летальность													
		при ИМ с подъемом сегмента ST							при ИМ без подъема сегмента ST						
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения
7	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	16,8	10,9	16,3	13,5	19,2	-	-	8,6	12,4	11,6	10,7	9,4	-	-
8	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	-	-	-	14,2	8,1	5,4	-33,3	-	-	-	7,5	6,0	7,2	21
9	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	8,8	11,4	15	14,3	9,0	8,2	-8,9	3,3	8,1	12,3	12	6,3	10,7	69
10	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	13,9	15,4	12,1	7,9	10,2	7,4	-27,5	5	0	1,9	1,2	3,3	7,8	136
11	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	10	12,4	11,2	13	8,9			6,4	6,4	7,2	7,7	4,7	7,1	52
12	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	-	-	-	16,4	9,0			-	-	-	5,1	5,0		
13	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	10,8	8,6	8,8	12,3	11,0	7,3	-33,6	9,2	10,6	10,8	17,2	5,9	9,9	67

№ п/п	РСЦ	Летальность													
		при ИМ с подъемом сегмента ST							при ИМ без подъема сегмента ST						
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изме- нения
14	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	13,9	8,5	9,5	11,1	9,5	7,3	-23,2	5,6	1,3	0	4,3	5,6	7,2	28
15	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	0	9	16,5	14,2	17,5	7,5	-57,1	0	4,4	13,7	6,1	8,8	9,3	6
16	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	-	-	-	7,9	6,8	4,9	-27,9	-	-	-	1,2	3,0	6,3	110
17	Итого	11,5	9,6	12,9	12,7	10,5	6,3	-40,0	5,3	5,3	6,1	6,1	5,0	7,9	58

Динамика летальности при ОКС



Летальность снижается и практически достигла или стала лучше показателей до периода пандемии

Рисунок 15. Динамика летальности при различных вариантах ОКС

1.5.1.3. Оказание помощи пациентам с ОНМК

По аналогии с отчетами по ОКС созданы отчетные формы для ОНМК, которые заполняются и анализируются ежемесячно. Ниже приводим пример такой формы:

	ОТЧЕТ ПО ОНМК
1	Число госпитализированных больных с ОНМК, всего человек
	из них скорой медицинской помощью
	по направлению поликлиники
	поступило самотеком
	переведено из других стационаров
	переведено из других отделений отчитывающего стационара
	Число госпитализированных больных с ОНМК в первые 24 часа от начала заболевания
2	СВЕДЕНИЯ ОБ ИШЕМИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТАХ
	Число больных, госпитализированных с ишемическим инсультом, всего чел.
	из них, в первые 12 часов
	в т.ч. в сроки до 3 часов с момента развития симптомов
	в т.ч. в сроки до 4,5 часа с момента развития симптомов (включая интервал до 3х часов)
	в т.ч. в сроки от 3 до 6 часов с момента развития симптомов
	в т.ч. в сроки от 6 до 9 часов с момента развития симптомов
	Число пациентов, госпитализированных после 24 ч. с момента развития заболевания
	Число больных с неизвестным временем начала заболевания
3	СВЕДЕНИЯ О ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТАХ

	Число госпитализированных больных с ГИ
	из них: с субарахноидальным кровоизлиянием, всего человек
	с внутримозговой гематомой, всего человек
	комбинированный субарахноидальное кровоизлияние и внутримозговая гематома, всего человек
4	СВЕДЕНИЯ О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
	Число больных , госпитализированных минуя приемное отделение
	Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ отделение
	Число больных, которым выполнена КТ или МРТ головного мозга во время стационарного лечения
	в т.ч. в течение первых 40 минут от момента поступления
	Сколько пациентов имеют любую форму фибрилляции предсердий
	Сколько выполнено УЗИ исследование экстракраниальных артерий
	в т.ч. в первые 24 ч. от момента поступления
	в т.ч. выявлен критический стеноз БЦА: 50% со стороны инсульта, 70% с противоположной
5	СВЕДЕНИЯ О ТРОМБОЛИЗИСЕ
	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис
	% от общего количества поступивших больных с ИИ
	% от общего количества поступивших больных с ИИ, поступивших в первые 3 часа от начала заболевания
	% от общего количества поступивших больных с ИИ, поступивших в первые 4,5 часа от начала заболевания
	число пациентов, которым тромболизис проведен в течение 45 минут от момента поступления
	число пациентов, которым тромболитическая терапия не проводилась

	В связи с высоким числом баллов по NIHSS
	В связи с низким числом баллов по NIHSS
	Наличие других общепринятых противопоказаний
	предшествующий прием пероральных антикоагулянтов
	высокое АД
6	СВЕДЕНИЯ О ВЫБЫВШИХ ИЗ СТАЦИОНАРА (выписано+умерло)
	Общее число выбывших из стационара
	Число выбывших с ишемическим инсультом
	Число выбывших с геморрагическим инсультом
7	СВЕДЕНИЯ ОБ УМЕРШИХ
	Общее число больных умерших от ОНМК
	в первые 24 часа
	в первые 7 суток
	из них трудоспособного возраста
	старше трудоспособного возраста
	Из них число умерших от ишемического инсульта
	в первые 24 часа
	в первые 7 суток
	из них трудоспособного возраста
	старше трудоспособного возраста
	число пациентов, умерших после проведения тромболитика
	число пациентов с геморрагической трансформацией

	из них умерших от геморрагического инсульта
	в первые 24 часа
	в первые 7 суток
	из них в трудоспособного возраста
	старше трудоспособного возраста
	проведено патолого-анатомических исследований
	число случаев расхождения диагнозов
	в том числе число патолого-анатомических исследований умерших в первые 24 ч от момента поступления
8	СВЕДЕНИЯ О ЛЕТАЛЬНОСТИ
	Общая летальность от инсультов(от всех выбывших)
	ЛЕТАЛЬНОСТЬ ОТ ИШЕМИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ
	в первые 24 часа
	в первые 7 суток
	ЛЕТАЛЬНОСТЬ ОТ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ
	в первые 24 часа
	в первые 7 суток
	ЧИСЛО БОЛЬНЫХ, КОТОРЫМ ПРИ ОНМК ПРОВЕДЕНЫ
	ангиография сосудов головного мозга
	тромбаспирация
	тромбэкстракция
	сколько пациентов с геморрагическим инсультом проконсультировано нейрохирургом

	скольким пациентам выполнены нейрохирургические вмешательства в отчитываемом учреждении
	сколько пациентов с геморрагическим инсультом переведены в другие стационары для проведения нейрохирургического вмешательства
9	РЕАБИЛИТАЦИЯ и вторичная профилактика
	сколько человек прошли реабилитацию 1 этапа в рамках отчитываемого отделения
	сколько человек направлено в специализированные учреждения на 2 этап реабилитации
	скольким пациентам проведена оценка функционирования на основе шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ) в начале госпитализации
	скольким пациентам проведена оценка функционирования на основе шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ) перед выпиской
	скольким пациентам выполнена оценка исходной функции глотания для выявления ранних признаков дисфагии при помощи теста оценки глотания («трехложечная проба» с использованием пульсоксиметра) в течение первых 24 часов пребывания пациента в стационаре
	скольким пациентам выполнена оценка степени нарушения сознания и комы по шкале Глазго и неврологического статуса по шкале NIHSS не позднее 3 часов с момента поступления в стационар
	скольким пациентам при выписке назначены статины
	скольким назначены антикоагулянты
	скольким назначена антигипертензивная терапия

Пациенты с ОНМК получают помощь в 16 РСЦ и 16 ПСО. Их расположение на карте представлено на рисунке 16. В конце 2023 г открыт РСЦ в Орехово-Зуево.

Число коек для лечения пациентов с ОНМК остается недостаточным, особенно не хватает реанимационных коек. Поскольку пациенты с геморрагическим инсультом могут требовать достаточно длительного нахождения в реанимации, это значительно ограничивает возможности поступления пациентов и с ишемическими инсультами. Тем не менее, профильность госпитализации остается высокой и на конец 2023 года составила 98%.

Как видно из данных, представленных в таблице 78, в 2023 году значительно увеличилось число пациентов с ишемическими инсультами (на 11,5%) и число пациентов с геморрагическими инсультами (на 28,2%). При этом отмечается снижение летальности при ишемических инсультах (на 16,5%) и летальности при геморрагических инсультах (на 21,5%). Таким образом, летальность при ОНМК снизилась (на 15,1%).



Рисунок 16. Расположение центров для оказания помощи пациентам с ОНМК на карте Московской области

Сведения об ишемических и геморрагических инсультах

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022	2023	% изменения
1	Число выбывших (выписано+умерло) больных с ишемическим инсультом	26910	30413	27711	30897	11,5
1.2	из них умерло в стационарах области	5512	4638	3964	3690	-6,9
3	Летальность %	20,4	15,3	14,3	11,9	-16,5
4	Число выбывших (выписано+умерло) больных с ОНМК по геморрагическому типу	4589	4015	3778	4845	28,2
4.1	из них умерло в стационарах области	1974	1707	1782	1795	0,7
5	Летальность,%	43	42,5	47,2	37,0	-21,5
6	Итого инсультов	31499	34428	31448	35732	13,6
7	Итого умерших от инсультов	7486	6345	6331	5171	-18,3
8	Летальность, %	23,8	18,4	17,9	15,2	-15,1

Можно полагать, что положительная динамика обусловлена более активной тактикой ведения пациентов, увеличением числа тромболитических процедур и тромбэкстракций при ишемических инсультах. Так, частота проведения тромболитической терапии при ишемическом инсульте увеличилась в 2023 г до 9,9% (в 2022–7,3%, в 2021 - 6,5% , в 2020

году – 4,3%). Следует отметить, что проведение ТЛТ не приводит к увеличению летальности (таблица 79), но существенно улучшает функциональные исходы.

Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнена тромбоэкстракция, увеличилось практически в 3 раза (с 324 в 2022 году до 939 в 2023 году). Для сравнения тромбоэкстракция была проведена в 2021 году – 155 пациентам и в 2020 году 133 пациентам.

При этом важно отметить, что положительным сдвигам в более активной тактике лечения также способствовало то обстоятельство, что число госпитализированных пациентов с инсультом в первые 4,5 часа увеличилось на 18,1% (с 4672 до 5517 чел.) и в первые 6 часов – на 9,4% (с 7637 до 8358 чел.).

Таблица 79

Динамика выполнения тромболитических процедур при ишемическом инсульте 2019-2023 гг.

№ п/п	Показатель	2019	2020	2021	2022	2023
1	Число пациентов с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	982	753	947	1544	2833
2	Число умерших пациентов с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис	73	79	241	205	436
3	Летальность после ТЛТ	7,4	10,5	25,4	13,3	15,4

Значимо увеличилось число пациентов со стенозами внутренних сонных артерий, которым выполнены операции каротидной эндартерэктомии. В 2023 г. выполнено 904 вмешательства (675 вмешательств в 2022 году, 408 - в 2021 году и 406 - в 2020 году 471 -2019). Увеличение составило 62,3%.

Общее число операций на сосудах, питающих мозг, составило 2534 операции, увеличение на 28,8%.

Как видно из данных, приведенных в таблице 80, значительно увеличилось число консультаций нейрохирургов при геморрагических инсультах, число переведенных пациентов из ПСО в РСЦ и число пациентов, которым выполнены нейрохирургические вмешательства. Хотя этот процент остается ниже целевого и составил в 2023 году 13,6%.

Так же, как и при ОКС, разработаны специальные подходы с целью обеспечения постановки на диспансерный учет и обеспечения лекарственными препаратами в день выписки из стационара.

Проводится контроль качества проводимой помощи при выездных поверках, организована возможность передачи видеоизображений по системе PACS для всех РСЦ, возможность получения второго мнения, контроль качества выполненных исследований и эндоваскулярных вмешательств на постоянной основе. Результаты обсуждаются на ВКС ежемесячно.

Таблица 80

Динамика оказания нейрохирургической помощи при геморрагических инсультах

№ п/п	Показатель	2019	2020	2021	2022	2023	% изменения по сравнению с 2022 г
1	Число пациентов с ОНМК по геморрагическому типу, которым была проведена консультация нейрохирурга в течение 1 часа после госпитализации в стационар	1256	1580	2649	2978	3623	21,7
2	Число пациентов с ОНМК по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр	50	57	109	77	140	81,8
3	Число пациентов с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	128	244	363,99	482	647	34,2
4	Число пациентов с ОНМК по геморрагическому типу, переведенных из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр, которым выполнены нейрохирургические вмешательства	113	21	50	26	95	265,4

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

Ведется единая база данных пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. У всех медицинских организаций есть возможность ее заполнения. Контроль ведения регистра ССЗ ведется на ежемесячной основе.

1.5.3. Реализация специализированных программ для больных с ССЗ

Оказание помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью (ХСН)

Специализированная программа по ведению пациентов с ХСН (рисунок 19) была разработана и внедрена в Московской области в 2020 году. Изданы нормативные правовые документы: распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 20.07.2020 № 92-Р «О совершенствовании оказания специализированной медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью», распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 17.11.2020 № 162-Р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 20.07.2020 № 92-р «О совершенствовании оказания специализированной медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью», распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 25.02.2022 № 41-Р «О внесении изменений в приложение 1 к распоряжению Министерства здравоохранения Московской области от 20.07.2020 № 92-Р «О совершенствовании оказания специализированной медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью».

В системе ГАСУ заполняется форма ID 33871 «Отчет по работе кабинетов ХСН», срок заполнения – ежемесячно, в которой медицинскими организациями представляются данные:

Всего пациентов с ХСН, состоящих на учете в кабинете ХСН
Число визитов в кабинет ХСН за отчетный период, из них впервые обратившихся, из них обратившихся повторно

Число пациентов после госпитализации по причине ХСН

Число пациентов с I ФК

Число пациентов со II ФК

Число пациентов с III ФК

Число пациентов со IV ФК

Из числа обратившихся внесены в регистр ССЗ

Число пациентов, обратившихся в связи с ухудшением (декомпенсацией) ХСН.

Число пациентов, потребовавших госпитализации, % госпитализированных,
из них в связи с декомпенсацией ХСН.

Число пациентов, которым впервые установлена группа инвалидности

Число умерших пациентов, из числа состоящих на учете в кабинете ХСН, из них:
умерших в стационаре;
умерших вне медицинской организации.

Число пациентов, которым выполнены исследования:
Эхо-КГ;
тест с 6-минутной ходьбой;
определение Nt-proBNP.

Число пациентов, направленных:
на коронароангиографию;
на консультации в другие организации;
на ресинхронизирующую терапию;
на установку кардиовертера-дефибриллятора.

Число телефонных контактов с пациентами

Число пациентов, которым проведена вакцинация от гриппа,

В кабинеты ХСН направляют пациентов в соответствии с следующим утвержденным алгоритмом (рисунок 18)

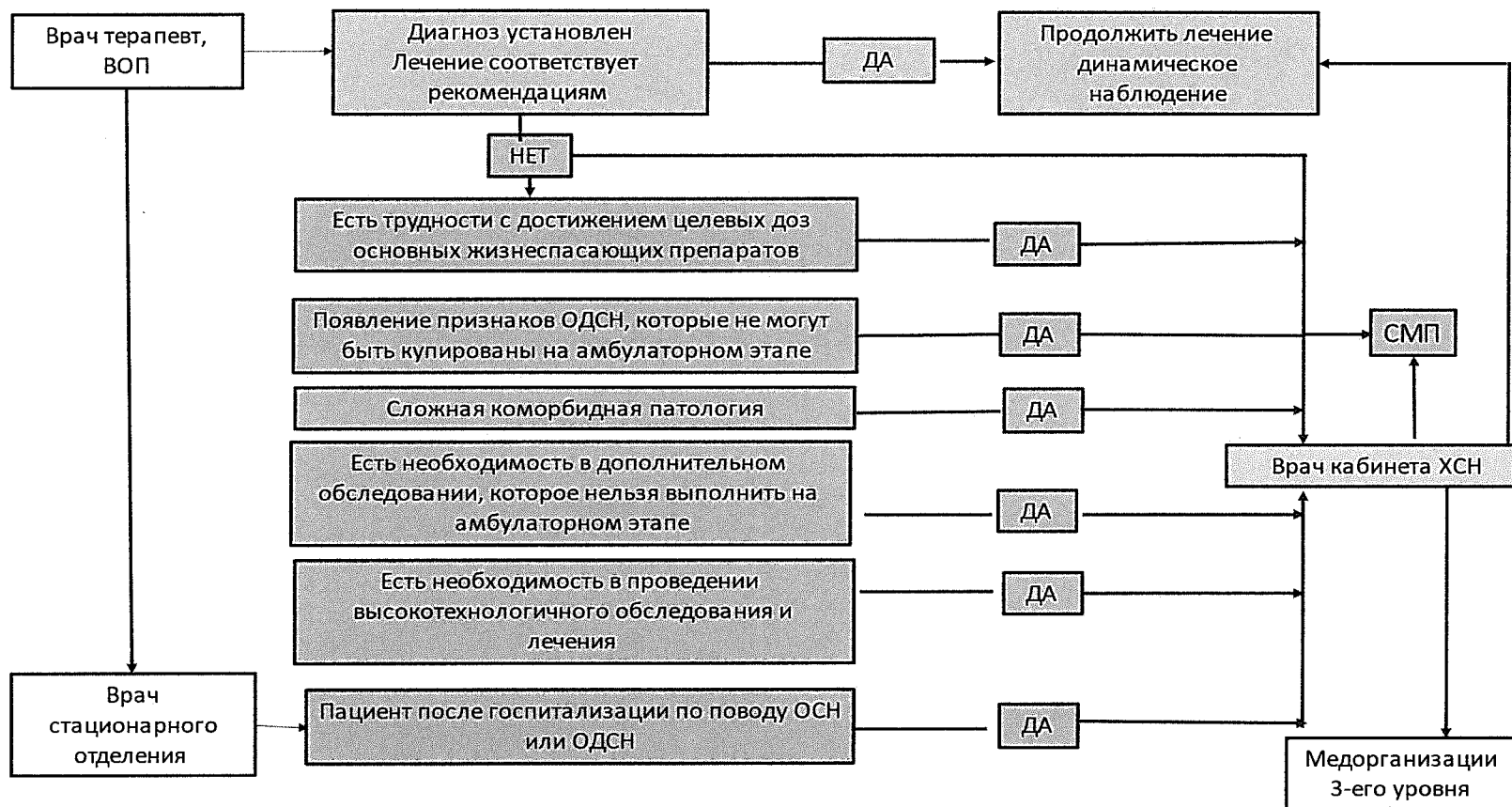


Рисунок 18. Алгоритм направления пациентов в кабинеты ХСН.

Количество пациентов с ХСН на диспансерном учете - 92 688 чел.

В таблице 81 представлена динамика наблюдения пациентов в кабинетах ХСН в 2020, 2021, 2022 и 2023 годах.

Как видно из представленных данных, увеличилось значительно число визитов в кабинеты ХСН, причем увеличение идет, как за счет впервые обратившихся, так и в основном за счет повторно обращающихся людей, что свидетельствует о проведении динамического наблюдения. Значимо увеличилось число записей, внесенных в регистр ССЗ (на 61,6%) и ХСН (на 30,2%), что позволяет более качественно вести мониторинг адекватности терапии. Важно, что увеличивается число плановых визитов и в структуре визитов плановые составили более чем 2/3 из всех визитов, отмечается планомерное снижение числа пациентов, обратившихся в связи с ухудшением состояния. При этом на 9% ниже была потребность в госпитализации этих пациентов по сравнению с 2022 годом. При этом остается практически стабильной доля госпитализированных пациентов, имеющих декомпенсацию СН, другие острые сердечно-сосудистые или не сердечно-сосудистые причины для госпитализации.

Важно отметить, что в кабинетах ХСН продолжает улучшаться диагностическая активность – большим стало число пациентов, которым выполнены Эхо-КГ исследования (почти вдвое), число пациентов, которым выполнен тест с 6-минутной ходьбой, увеличился на 154,6% и число пациентов, которым выполнено определение Nt-proBNP (на 215,8%). Это свидетельствует о возможностях верификации диагноза и оценке прогноза и контроля эффективности терапии.

На конец 2023 года обеспечено лекарственными препаратами 94% пациентов.

Динамика наблюдения пациентов в кабинетах ХСН

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изменения по сравнению с 2022 годом
1	Число визитов за отчетный период	17617	45512	83589	117659	40,8
2	Из них число визитов для пациентов, впервые обратившихся за отчетный период	8738	19494	34173	41583	21,7
3	% впервые обратившихся	49,7	42,8	40,9	35,3	-13,6
4	Число визитов пациентов, обратившихся повторно	8879	26017	45081	70194	55,7
5	% обратившихся повторно	50,4	57,2	53,9	59,7	10,7
6	Число пациентов после госпитализации по причине ХСН	1338	2230	5157	6109	18,5
7	% обратившихся после госпитализации	7,6	8,6	6,1	5,2	-14,9
8	Число пациентов направленных терапевтами ВОПами, семейными врачами, другими	7780	17847	33032	49339	49,4
9	% направленных терапевтами и др.	44,2	39,2	39,5	42,3	7,1
10	Из числа обратившихся за отчетный период число больных, записи о которых внесены в регистр ССЗ	8214	20907	44559	72006	61,6
11	Из числа впервые обратившихся за отчетный период число пациентов, на которых записи внесены в регистр ХСН	4680	13351	31921	41567	30,2

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изменения по сравнению с 2022 годом
12	Число пациентов, пришедших на плановый визит	9550	28599	49462	73378	48,4
13	% плановых обращений	54,3	62,8	59,1	62,9	6,5
14	Число пациентов, обратившихся в связи с ухудшением (декомпенсацией) ХСН	2690	3 889	3400	4193	23,3
15	% обратившихся с ухудшением состояния	15,3	8,5	4,1	3,6	-12,3
16	Число пациентов, потребовавших госпитализации, из числа обратившихся в связи с ухудшением ХСН	656	1 904	2879	3231	12,2
17	% госпитализированных	24,4	49	84,7	77,1	-9,0
18	Из них в связи с декомпенсацией СН	443	903	1197	1497	25,1
19	% из числа госпитализированных	67,5	47,4	41,6	46,3	11,4
20	В связи с другими острыми состояниями	114	588	1031	1280	24,2
21	% из числа госпитализированных	17,4	30,9	35,8	39,6	10,7
22	В связи с несердечно-сосудистыми причинами	99	413	365	561	53,7
23	% госпитализированных	15,1	21,7	12,7	17,4	36,7
24	Число больных, которым были выданы листки нетрудоспособности	431	1093	1629	2215	36,0
25	Число пациентов, которым впервые установлена группа инвалидности	108	422	541	1072	98,2
26	Число умерших пациентов. из числа состоящих на учете в кабинете ХСН	8	86	280	321	14,6

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изменения по сравнению с 2022 годом
27	Из них умерших в стационаре	7	60	152	119	-21,7
28	Умерших вне медицинской организации	0	26	186	202	8,6
29	Число пациентов, которым выполнены Эхо-КГ исследования	6794	11311	18324	36626	99,9
30	Число пациентов, которым выполнен тест с 6-минутной ходьбой	4344	8311	13207	33622	154,6
31	Число пациентов, которым выполнено определение Nt-proBNP	827	1820	9458	29868	215,8
32	Число пациентов, направленных на консультации в другие организации	1072	24447	6055	8155	34,7
33	В том числе в федеральные центры	483	1165	3159	4331	37,1
34	Число пациентов, направленных на ресинхронизирующую терапию	88	134	114	381	234,2
35	Число пациентов, направленных на установку кардиовертера-дефибриллятора	49	135	125	309	147,2
36	Число пациентов, которые направлены на коронароангиографию	653	1517	2464	3985	61,7
37	Число пациентов, которым проведена вакцинация от гриппа	4041	4692	5672	15537	173,9
38	Число пациентов, которым проведена вакцинации от	2857	2952	2739	8547	212,0

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	% изменения по сравнению с 2022 годом
	пневмонии					
39	Число телефонных контактов с пациентами	16757	21623	23332	40898	75,3

Увеличилось число пациентов, которым проведена вакцинация от гриппа и от пневмонии, что очень важно для уменьшения риска смертельных осложнений.

В апреле 2023 года проведена проверка качества ведения пациентов в кабинетах ХСН. Проанализировано 390 карт. На рисунке 19 представлены данные о характере терапии при ХСН в кабинетах ХСН, из которых видно, что частота назначения четырехкомпонентной терапии достаточно высокая, следует лишь увеличивать частоту назначения ингибиторов натрий-глюкозного транспортера 2 типа.

Контроль качества лечения в кабинетах ХСН
(390 амбулаторных карт – апрель 2023)
Процент пациентов, получающих жизнеспасающую терапию

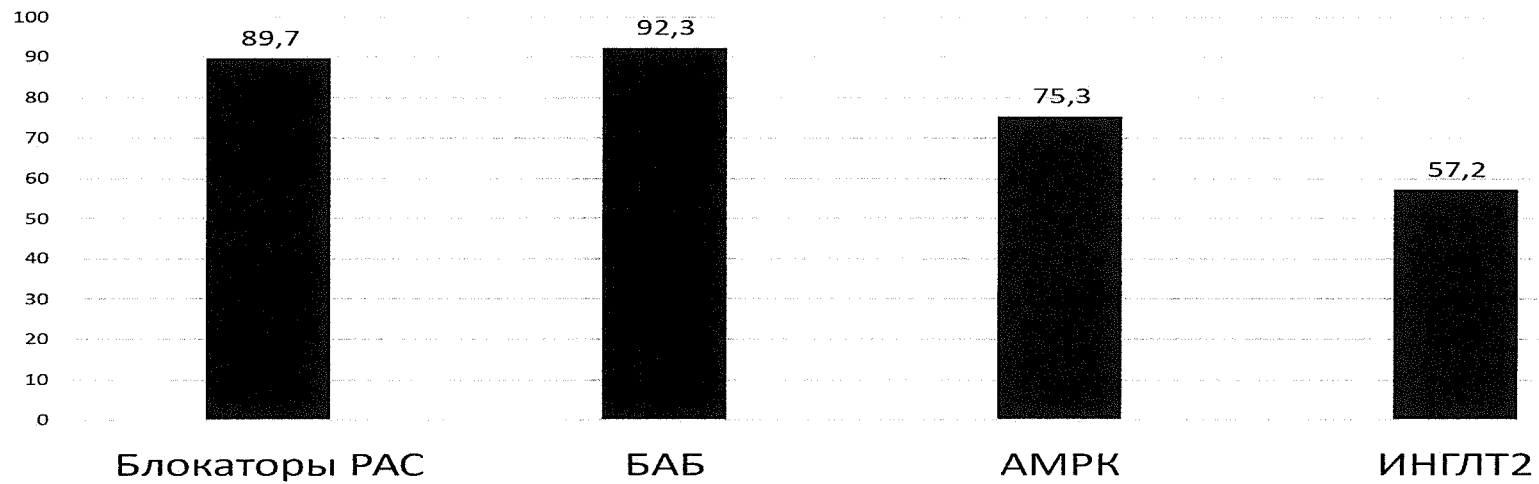


Рисунок 19. Частота назначения жизнеспасающей терапии в кабинетах ХСН

Контроль качества лечения в кабинетах ХСН (390 амбулаторных карт – апрель 2023)
Динамика фракции выброса при проведении терапии

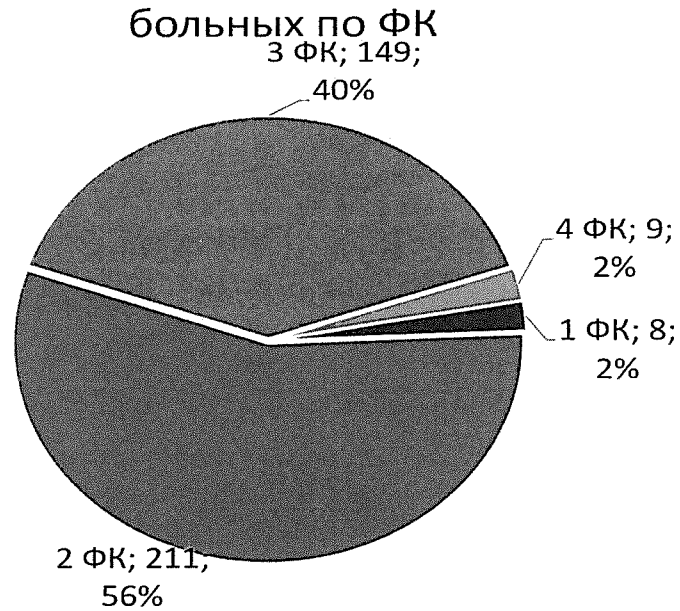


В среднем на начало наблюдения ФВ 47% и при повторном наблюдении 50,4%
Прирост около 7,2%

Рисунок 20. Динамика фракции выброса при проведении терапии в кабинетах ХСН

Контроль качества лечения в кабинетах ХСН (390 амбулаторных карт – апрель 2023)
Динамика функционального класса

Распределение наблюдающихся



Динамика ФК при проведении терапии

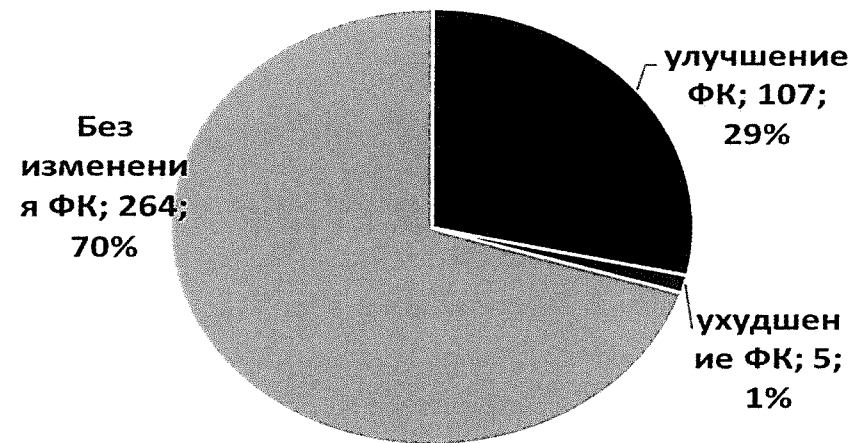


Рисунок 21. Динамика функционального класса у пациентов с ХСН, наблюдающихся в кабинетах ХСН

Открытие дополнительного подразделения для оказания помощи пациентам с ССЗ на территории Московской области

С 19.06.2023 для увеличения доступности получения медицинской помощи пациентам с ССЗ на территории городского округа Реутов открыт КДЦ, который является структурным подразделением ГБУЗ Московской области «Московского областного научно – исследовательского клинического института им. М.Ф. Владимирского». В КДЦ ведут прием врачи по специальностям гастроэнтерологии, гематологии, кардиологии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ревматологии, эндокринологии. За период с 19.06.2023 по 31.12.2023 была оказана консультативная помощь 343 жителям Московской области.

Пациенты направлялись с диагнозами: хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная. Стенокардия напряжения (различных классов). Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия. Синдром слабости синусового узла. Миокардит неуточненный. Дилатационная кардиомиопатия. Пороки сердца.

Цель направления: для определения тактики и лечения. Решение вопроса об имплантации ЭКС, проведения РЧА.

В ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница» на консультации направляют следующие медицинские учреждения Московской области: ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница», ГБУЗ Московской области «Раменская больница», ГБУЗ Московской области «Химкинская больница», ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница», ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница», ГБУЗ Московской области «Ногинская больница», ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница», ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница», ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница», ФКУ В\Ч 52583 г. Чехов, ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница», и т.д.

Организация дистанционного мониторинга пациентов с повышенным артериальным давлением

В течение 2022 года в рамках мероприятия по внедрению инновационных мобильных методов скрининга и мониторинга состояния здоровья Министерством здравоохранения Московской области совместно с «СберЗдоровье» реализован пилотный проект «Дистанционный мониторинг пациентов» с целью дистанционного мониторинга показателей артериального давления пациентов с диагнозом «артериальная гипертензия».

В рамках проекта осуществлялся роботизированный обзвон с фиксацией показателей артериального давления и передачей данных лечащему врачу.

Всего участвовало 757 пациентов 3 медицинских организаций Московской области (ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница», ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница», ГБУЗ Московской области «Шатурская больница»).

В результате проекта достигнута нормализация показателей артериального давления у 49% пациентов. Это практически совпало с результатами 2021 года, где участвовало 6 пилотных медицинских организаций Московской области: ГБУЗ Московской области «Шатурская больница», ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница», ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница», ГБУЗ Московской области «Пушкинская больница им. проф. Розанова В.Н.», ГБУЗ Московской области «Талдомская больница», ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница», из 300 чел. по результатам дистанционного мониторинга целевые показатели АД достигнуты у 49% пациентов.

Также в рамках проекта осуществлялся дистанционный мониторинг артериального давления с переносимого устройства (тонометр с Bluetooth) с он-лайн передачей данных по АД лечащему врачу.

Всего участвовало 468 пациентов 3 медицинских организаций Московской области: ГБУЗ Московской области «Пушкинская больница им. проф. Розанова В.Н.», ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница», ГБУЗ Московской области «Талдомская больница». В результате проекта достигнута нормализация показателей артериального давления у 52% пациентов.

В настоящее время дистанционный мониторинг проводится совместно с НМИЦ Кардиология имени Е.И. Чазова в 12 городских округах, мониторинг проводится у 1606 чел.

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

Телемедицинские и различные другие формы дистанционного наблюдения постоянно развиваются. По данным формы федерального статистического наблюдения № 30 за 2023 год проведено довольно большое количество консультаций и консилиумов (таблица 82), особенно в сравнении с 2022 годом. В данной форме не фиксируются консультации, проведенные пациентам с заболеваниями сердечно сосудистой системы. Однако из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением, дистанционный мониторинг проводится у 2688 чел. с болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением и 1337 инсулиннезависимым сахарным диабетом 2 типа (E11).

Применение телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи

№ п/п	Наименование	ВСЕГО			Плановых			Неотложных			Экстренных		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
1	Количество проведенных консультаций с применением телемедицинских технологий, ед.	147190	1490869	913	145310	1423252	879	805	45293	5526	1075	22324	1977
2	из них количество проведенных консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий	58981	127699	117	58902	112283	91	34	8682	25435	45	6734	14864

№ п/п	Наименование	ВСЕГО		% изменения	Плановых		% изменения	Неотложных		% изменения	Экстренных		% изменения
		2022	2023		2022	2023		2022	2023		2022	2023	
3	из них количество проведенных консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий, по результатам которой проведена госпитализация пациентов или осуществлен перевод пациента в другую медицинскую организацию	2	446	22200	2	183	9050		91			172	
4	из них в режиме реального времени с применением видео-конференц-связи	42092	111101	164	42014	97174	131	34	8089	23691	44	5838	13168

№ п/п	Наименование	ВСЕГО			Плановых			Неотложных			Экстренных		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
5	из них количество проведенных консультаций пациентов с применением телемедицинских технологий	87411	1360269	1456	86066	1308625	1420	732	36609	4901	613	15035	2353
6	из них количество проведенных консультаций пациентов с применением телемедицинских технологий, по результатам которых проведена госпитализация пациентов	64	4005	6158	35	3514	9940	15	41	173	14	450	3114
7	из них в режиме реального времени с применением видеоконференц. связи	58166	563964	870	58164	543290	834	1	13315	1331400	1	7359	735800

№ п/п	Наименование	ВСЕГО		% изменения	Плановых		% изменения	Неотложных		% изменения	Экстренных		% изменения
		2022	2023		2022	2023		2022	2023		2022	2023	
8	Количество проведенных консультаций с применением телемедицинских технологий в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований, ед.	33399	160039	379	33042	154182	367	30	2367	7790	327	3490	967
9	Число пациентов, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях с применением телемедицинских технологий, всего чел.		6188		0	6188						X	
10	из них взрослых (18 лет и		371		0	371						X	

№ п/п	Наименование	ВСЕГО		% изменения	Плановых		% изменения	Неотложных		% изменения	Экстренных		% изменения
		2022	2023		2022	2023		2022	2023		2022	2023	
	старше)												
11	Число пациентов, находившихся на дистанционном наблюдении за состоянием здоровья с применением телемедицинских технологий, чел	2808	56941	1928	X	X		X	X		X	X	
12	из них лиц, находящихся под диспансерным наблюдением при условии использования медицинских изделий, имеющих функции передачи данных		8071		X	X		X	X		X	X	

Продолжают успешно развиваться телемедицинские технологии, начатые в 2020 году. В октябре 2020 года было создано отделение телемедицинских технологий Московского областного научно-исследовательского клинического института имени М.Ф. Владимирского для поддержки пациентов в период пандемии COVID-19. Сейчас это многопрофильный телемедицинский центр. В отделении работают не только терапевты. Больных по форме «врач-пациент» консультируют также специалисты узкого профиля. Это эндокринологи, неврологи, кардиологи, пульмонологи и другие специалисты. Актуальными являются телемедицинские консультации по форме «врач-врач». Их для врачей ЛПУ Московской области проводят высококвалифицированные доктора МОНИКИ по разным профилям: неврология, гематология, нейрохирургия, пульмонология, гастроэнтерология и т.п. В настоящее время в телемедицинском центре оказывают консультации 35 специалистов в режиме работы понедельник-пятница с 08:30 до 16:15. В 2023 году с помощью телемедицинских технологий проведено 26126 консультаций для пациентов разного профиля.

Для медицинских организаций Московской области продолжены консультации по форме «врач-врач» и «врач-пациент» по профилю «кардиология» (включая сердечно-сосудистую хирургию и аритмологию). Запись пациентов ведется через ЕМИАС.

В 2023 году в ГБУЗ Московской области «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» проведено телемедицинских консультаций по системе «врач-врач» по направлению «Кардиология» – 192, «Аритмология» – 93, «Кардиохирургия» – 188. По системе «врач-пациент» проведено 6438 кардиологических консультаций.

1.5.5. Диагностические возможности в обследовании пациентов с БСК

В Московской области есть возможности для проведения качественного обследования пациентов с БСК как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, в том числе и использованием тяжелой техники. Так в 2023 году

проведено значительное число функциональных исследований (таблица 83). В основном увеличилось число нагрузочных проб с регистрацией ЭКГ.

Таблица 83

Функциональные исследования

№ п/п	Наименование исследования	2022	2023	% изменения
1	ЭКГ	4571340	4650993	1,7
2	из них с компьютерным анализом данных	1084627	1196910	10,4
3	Число ЭКГ в ДДК	18658	31348	68,0
4	Стресс -ЭКГ	9350	15880	69,8
5	ЧПЭС	2740	639	-76,7
6	Холтеровское мониторирование (ХМ) ЭКГ	104748	117411	12,1
7	СМ АД	53093	56760	6,9
8	Поликардиография			
9	Исследование центральной гемодинамики	285	198	-30,5
10	из них методом реографии	285	99	-65,3
11	Исследование периферического кровообращения	8299	5555	-33,1
12	из них реовазография	6345	3894	-38,6
13	Другие методы исследования сердечно-сосудистой системы	183341	175114	-4,5

№ п/п	Наименование исследования	2022	2023	% изменения
14	ЭЭГ	147881	152737	3,3
15	из них с компьютерной обработкой	134131	141123	5,2
16	Вызванные потенциалы мозга (ВПМ)	5533	6710	21,3
17	Реоэнцефалография	21635	19993	-7,6
18	из них с компьютерной обработкой	21542	19986	-7,2
19	Электромиография	33088	45526	37,6
20	из них с компьютерной обработкой	32968	44238	34,2
21	Спирографические пробы	266383	301100	13,0
22	из них: анализом петли поток-объем	142619	157603	10,5
23	Исследование остаточного объема легких	1687	1619	-4,0
24	Исследование аэродинамического сопротивления дыхательных путей	1013	1140	12,5
25	Исследование легочного газообмена	240	190	-20,8
26	из них: для определения диффузионной способности	194	145	-25,3
27	из них: при спировелоэргометрии	194	145	-25,3
28	для определения основного обмена	-	-	-
29	Исследование газового состава крови	4958	34465	595,1

В 2023 году частота ультразвуковых исследований всего, а также сердца и сосудов, увеличилась незначительно, но значимо увеличилось число исследований сердечно-сосудистой системы в амбулаторных условиях (таблица 84).

Продолжает снижаться число чрезпищеводных исследований, однако имеет место отчетливая положительная динамика в проведении стресс-эхокардиографических исследований, число которых в 2023 году увеличилось на 180% (+63,6% в 2021 году и + 38% в 2022 году), причем на 150% в амбулаторных условиях. Тем не менее, несмотря на достаточное число ультразвуковых приборов высокого класса и увеличение числа проводимых исследований, их количество остается недостаточным для реализации помощи в соответствии с критериями качества, обозначенными в клинических рекомендациях. Явно не хватает специалистов, требуется обучение.

Для унификации результатов и облегчения анализа в МИАЦ создан стандартный протокол ЭХО-КГ исследования с минимальным набором цифровых параметров, которые позволяют получать из системы информацию о пациентах, имеющих те или иные отклонения, например данные и фракции выброса, давления в левом желудочке, размерах камер сердца и ряд других. Кроме того внедрена система голосового ввода результатов исследования, что позволяет сократить время для заключения и освободить медперсонал от необходимости введения параметров вручную.

Число ультразвуковых исследований и их динамика в 2023 году по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Исследования	всего	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара	всего	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара	всего	% изменения	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	% изменения	в условиях дневного стационара	% изменения
1	Ультразвуковые исследований всего	5004895	2755255	161422	5217113	2844912	233401	5395759	3,4	2982869	4,8	235519	0,9
2	УЗИ сердечно-сосудистой системы, всего	632387	239498	15376	647399	254288	35026	688760	6,4	351925	38,4	28882	- 17,5
3	% из всех УЗИ – исследований	12,6	8,7	9,5	12,4	8,9	15	12,8	2,9	11,8		12,3	
4	из них исследование сосудов	632387	239498	15376	647399	254288	35026	688760	6,4	351925	38,4	28882	- 17,5
5	из них слепым Доплером	11844	5318	238	11141	7719	516	15674	40,7	7483	-3,1	134	- 74,0
6	Эхокардиографии	383571	191217	12905	404116	207731	18885	435493	7,8	219961	5,9	17858	-5,4
7	% из всех УЗИ исследований	60,7	79,8	83,9	62,4	81,7	53,9	63,2		62,5		61,8	14,7

	СС системы												
8	из них: чрезпищеводная ЭХО	5187	3433	405	3958	3081	366	1122	-71,7	213	-93,1		-100
9	% из ЭХО-КГ исследований	1,4	1,8	3,1	0,6	1,2	1	0,26		0,10		0	-100
10	стресс-эхокардиографии	2698	1481	81	3171	1471	96	8908	181	3739	154	108	12,5
11	% из ЭХО-КГ исследований	0,7	0,8	0,6	0,5	0,6	0,3	2,0		1,7		0,6	

Число компьютерных исследований мало изменилось, но более чем на 20% увеличилось число исследований головного мозга, сердца и сосудов (таблица 85).

Таблица 85

Число компьютерных исследований сердца и сосудов и динамика в 2023 году

№ п/п	Исследования	2021 год				2022 год				2023 год				
		КТ	без внутривенного контрастирования	с внутривенным контрастированием	в амбулаторных условиях	КТ	без внутривенного контрастирования	с внутривенным контрастированием	в амбулаторных условиях	КТ	% изменения	без внутривенного контрастирования	с внутривенным контрастированием	в амбулаторных условиях
1	Всего	1102641	1044882	55753	450254	911586	821506	86240	376280	920254	0,9	811744	108510	344351
2	в том числе: головного мозга	139803	134160	5643	22689	186358	177103	9255	42537	226334	21,4	208570	17764	45626

3	сердца и коронарных сосудов	773	136	637	289	1157	139	1018	443	1467	26,8	1032	435	431
---	-----------------------------	-----	-----	-----	-----	------	-----	------	-----	------	------	------	-----	-----

В таблице 86 представлено число магнитно-резонансных исследований в 2023 году. Как видно из представленных данных, несмотря на увеличение общего числа МРТ исследований, падает число выполняемых исследований сердца и сосудов. Хотя эта методика является рекомендованной для диагностики многих ССЗ. В течение 2023 года в связи с проводимыми ремонтными работами в ГБУЗ Московской области «МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского» эта методика несколько месяцев не могла быть использована, а в других медицинских организациях даже при наличии программного обеспечения не хватает квалифицированных кадров для ее выполнения.

Таблица 86

Магнитно-резонансные исследования и их динамика по сравнению с 2022 годом

№ п/п	Наименование исследований МРТ	Итого	из них	выполнено	
			с внутривенным контрастированием	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара
1	Итого выполнено МРТ 2021	117556	16770	86936	2322

2	в том числе: сердца	685	198	542	
3	головного мозга	40423	6216	25573	719
4	сосудов	3918	157	2882	124
5	Итого выполнено МРТ 2022	157520	25953	115198	2735
6	в том числе: сердца	676	206	459	
7	головного мозга	52850		34121	914
8	сосудов	4898	669	3351	141
9	Итого выполнено МРТ 2023	198188	27169	153923	2977
10	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом	25,8	4,7	33,6	
11	в том числе: сердца	517	343	356	
12	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом	-23,5	66,5	-22,4	
13	головного мозга	63139	10284	43533	1056
14	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом	19,5		27,6	15,5
15	сосудов	4767	540	3012	116
16	Δ% изменения по сравнению с 2022 годом	-2,7	-19,3	-10,1	-17,7

В 2023 году выполнено значительное число интервенционных вмешательств под лучевым контролем (таблица 87). Как видно из представленных данных, по сравнению с 2022 годом увеличилось общее число вмешательств, в том числе внутрисосудистых, которые проведены в диагностических и, что особенно важно, в лечебных целях. При этом значимо возросло число лечебных процедур на сосудах головного мозга и при заболеваниях аорты.

Рентгенохирургия, рентгеноэндоваскулярные диагностика и лечение, единица

№ п/п	Наименование	Всего 2022	Из них внутрисосудистые			Всего 2023	% изменения	Из них внутрисосудистые			% изме- нения
			Всего	Диагно- стические	Лечебные			Всего	Диагно- стические	Лечебные	
1	Рентгенохирургичес- кие вмешательства, всего,	81041	49040	28745	20295	105304	29,9	59003	35339	23664	16,6
2	в том числе на головном мозге	2009	1962	1583	379	3364	67,4	3310	2226	1084	186,0
3	органах грудной клетки всего, без сердца и грудной аорты	3164	3149	2881	268	458	-85,5	381	31	350	30,6
4	из них легочной артерии	9	9	9	0	24	166,7	24	23	1	
5	сердце, всего	37130	37130	19509	17621	46494	25,2	46494	27139	19355	9,8
6	из них коронарных сосудах	35466	35466	19403	16063	43706	23,2	43706	26762	16944	5,5
7	камерах сердца и	1601	1601	43	1558	2178	36,0	2178	348	1830	17,5

№ п/п	Наименование	Всего 2022	Из них внутрисосудистые			Всего 2023	% изменения	Из них внутрисосудистые			% изме- нения
			Всего	Диагно- стические	Лечебные			Всего	Диагно- стические	Лечебные	
	клапанах										
8	грудной аорте	13	13	11	2	72	453,8	72	38	34	1600,0
9	брюшной аорте	197	197	181	16	313	58,9	313	263	50	212,5
10	нижней полой вене	212	212	83	129	198	-6,6	198	65	133	3,1

1.5.6. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (анализ динамики работы коечного фонда за 2019-2023 годы)

Коечный фонд для пациентов с болезнями системы кровообращения практически не менялся. Число кардиологических и неврологических коек практически не изменилось, произошло увеличение коек интенсивной терапии в отделениях для пациентов с ОИМ и ОНМК и числа коек сосудистой хирургии. Значимо увеличилась работа коек интенсивной терапии кардиологических и снизилась работа коек интенсивной терапии неврологических.

Оборот коек интенсивной терапии, кардиологических и неврологических, так же как и реанимационных, снизился.оборот терапевтических коек,напротив,повысился.

Средний койко-день возрос на койках интенсивной терапии, кардиологических и реанимационных. Летальность несколько возросла – наиболее выражено на койках интенсивной терапии, неврологических, кардиохирургических,

сосудистых, а также на терапевтических, хотя в принципе летальность исходно не очень высокая, за исключением реанимационных коек. Обеспеченность койками снижается в кардиологических, неврологических и терапевтических отделениях.

Таблица 88

Динамика числа коек, средняя длительность работы койки в году, оборота койки, среднего койко-дня, летальности и обеспеченности койками разного профиля

№ п/п	Профиль коек	Количество коек						Средняя длительность работы койки					
		2019	2020	2021	2022	2023	%	2019	2020	2021	2022	2023	%
1	Кардиологические для взрослых	2508	1814	1973	2374	2352	-0,9	302,7	232,9	272,6	296,4	306,4	3,4
2	в том числе кардиологические интенсивной терапии	132	127	115	157	215	36,9	222,9	202,2	256,2	245,4	318,5	29,8
3	кардиологические для пациентов с ОИМ	330	379	408	452	541	19,7	236,6	224,7	264,6	326	327,4	0,4
4	неврологические для взрослых	2950	2162	2336	2856	2786	-2,5	312,7	245	285,4	300,3	299,4	-0,3
5	в том числе, для пациентов с ОНМК	870	890	967	1096	1169	6,7	285,3	261	266,9	284,5	266,7	-6,3

6	неврологические интенсивной терапии	104	98	93	206	283	37,4	325,4	293,3	262,3	309,5	272,2	-12,1
7	Реанимационные (**)	1051	1588	1459	1200	1173	-2,3	228,3	186,1	244	198,2	199,8	0,8
8	из них, интенсивной терапии(**)	58	93	88	60	56	-6,7	260,8	198	238,6	223,2	135,0	-39,5
9	Терапевтические	4454	2266	2629	3349	2578	-23,0	315,4	222,3	277,1	305,5	321,5	5,2
10	Кардиохирургические**	72	62	72	72	72	0,0	254,3	225,1	250,6	255,9	225,1	-12,0
11	Сосудистой хирургии**	293	212	207	298	340	14,1	302,6	257	295,4	319,9	320,3	0,1
		Оборот койки						Средняя длительность пребывания					
		2019	2020	2021	2022	2023	%	2019	2020	2021	2022	2023	%
12	Кардиологические для взрослых	33,9	27,7	35	37,6	41,4	10,1	8,9	8,4	7,8	7,9	7,5	-5,1
13	в том числе кардиологические интенсивной терапии	78,3	62,8	84	79,9	44,6	-44,2	2,8	3,2	3	3,1	3,9	25,8
14	кардиологические для пациентов с ОИМ	30	31	30,7	41,6	52,0	25,0	7,9	7,3	8,6	7,8	7,5	-3,8
15	неврологические для взрослых	31,2	25,7	31,3	33,3	35,4	6,3	10	9,5	9,1	9	8,5	-5,6
16	в том числе, для пациентов с ОНМК	23,4	22,9	22,3	26,5	30,5	15,1	12,2	11,4	12	10,8	10,5	-2,8
17	неврологические	66,1	67,7	65,2	65,2	31,3	-52,0	4,9	4,3	4	4,7	4,9	4,3

	интенсивной терапии												
18	Реанимационные *(**)	35,5	24,9	28,3	24,8	14,0	-43,5	6,4	7,5	8,6	8	9,2	15,0
19	из них, интенсивной терапии*(**)	66,3	42	47,4	55,2	16,8	-69,6	3,9	4,7	5	4	5,2	30,0
20	Терапевтические	31,4	23,7	31,5	34,5	38,8	12,5	10,1	9,4	8,8	8,9	8,4	-5,6
21	Кардиохирургические**	38,9	33,7	33,9	37,7	37,0	-1,9	6,5	6,7	7,4	6,8	5,1	-25,0
22	Сосудистой хирургии**	30,5	28,3	37,4	39,1	40,0	2,3	9,9	9,1	7,9	8,2	8,0	-2,4
		Летальность						Обеспеченность койками					
		2019	2020	2021	2022	2023	%	2019	2020	2021	2022	2023	%
23	Кардиологические для взрослых	2,63	3,94	3,86	3,3	3,9	18,2	4,1	3	3,2	3,8	3,4	-10,5
24	в том числе кардиологические интенсивной терапии	15,08	23,64	20,7	26,3	20,8	-20,9	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,0
25	кардиологические для пациентов с ОИМ	1,87	2,8	2,4	1,8	1,8	0,0	0,5	0,6	0,7	0,7	0,8	14,3
26	неврологические для взрослых	5,7	7,5	6,9	6	6,7	11,7	4,8	3,5	3,8	4,6	4,1	-10,9
27	в том числе, для пациентов с ОНМК	7,9	9,9	8,9	6,9	6,7	-2,9	1,4	1,4	1,6	1,8	1,7	-5,6
28	неврологические интенсивной терапии	42,5	39,3	34,6	44,5	43,1	-3,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	33,3

29	Реанимационные (**)	45,8	65,3	72,5	63,3	68,8	8,7	1,4	2,1	1,9	1,9	1,7	-10,5
30	из них, интенсивной терапии(**)	48,56	70,24	68,88	78,6	83,3	6,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0
31	Терапевтические	2,87	4,03	4,15	4	4,5	12,5	7,3	3,7	4,3	5,4	3,8	-29,6
32	Кардиохирургические**	3,9	1,17	0,24	0,1	0,6	500,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0
33	Сосудистой хирургии**	1,28	1,51	1,09	1	1,3	30,0	0,4	0,3	0,3	1	0,50	-50,0

* Нет градации по распределению реанимационных коек по оказанию помощи больным с БСК.

** Обеспеченность койками – для всего населения.

Далее будет представлен анализ работы коечного фонда по городским округам.

В таблице 89 представлена динамика числа кардиологических коек, в том числе и среднегодовых, в медицинских организациях Московской области. Общее число коек практически не изменилось, число среднегодовых увеличилось на 6,5 %.

Кочный фонд кардиологический по медицинским организациям в 2023 году

№ п/п	Территория/Медицинская организация	Кол-во кардиологических коек			Кол-во среднегодовых кардиологических коек		
		2022	2023	% Изменения	2022	2023	% Измене- ния
1	ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница»	140	140	0,0	133	140	5,3
2	ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница»	65	65	0,0	30	65	116,7
3	ГБУЗ Московской области «Волоколамская больница»	15	10	-33,3	15	14	-6,7
4	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	45	45	0,0	45	45	0,0
5	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	75	69	-8,0	64	71	10,9
6	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	37	40	8,1	37	39	5,4
7	ГБУЗ Московской области	59	59	0,0	55	59	7,3

№ п/п	Территория/Медицинская организация	Кол-во кардиологических коек			Кол-во среднегодовых кардиологических коек		
	«Домодедовская больница»						
8	ГБУЗ Московской области «Дубненская больница»	27	15	-44,4	27	19	-29,6
9	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	40	40	0,0	40	40	0,0
10	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	0	95	100,0	0	31	100,0
11	ГБУЗ Московской области «Зарайская больница»	16	16	0,0	16	16	0,0
12	ГБУЗ Московской области «Истринская клиническая больница»	20	20	0,0	22	20	-9,1
13	ГБУЗ Московской области «Каширская больница»	40	30	-25,0	39	39	0,0
14	ГБУЗ Московской области «Клинская больница»	45	43	-4,4	45	47	4,4
15	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	64	64	0,0	64	51	-20,3
16	ГБУЗ Московской области	78	76	-2,6	71	77	8,5

№ п/п	Территория/Медицинская организация	Кол-во кардиологических коек			Кол-во среднегодовых кардиологических коек		
	«Королевская больница»						
17	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	112	112	0,0	112	112	0,0
18	ГБУЗ Московской области «Лобненская больница»	10	10	0,0	7	10	42,9
19	ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница»	15	15	0,0	15	15	0,0
20	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	85	95	11,8	79	89	12,7
21	ГБУЗ Московской области «Можайская больница»	39	30	-23,1	38	38	0,0
22	ГБУЗ Московской области «Московский областной госпиталь для ветеранов войн»	90	90	0,0	75	90	20,0
23	ГБУЗ Московской области «Московский областной научно- исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»	30	30	0,0	30	30	0,0
24	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	0	69	100,0	0	18	100,0

№ п/п	Территория/Медицинская организация	Кол-во кардиологических коек			Кол-во среднегодовых кардиологических коек		
25	ГБУЗ Московской области «Наро-Фоминская больница»	60	54	-10,0	60	59	-1,7
26	ГБУЗ Московской области «Ногинская больница»	90	60	-33,3	75	85	13,3
27	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	55	55	0,0	48	35	-27,1
28	ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница»	75	73	-2,7	74	72	-2,7
29	ГБУЗ Московской области «Павлово-Посадская больница»	35	35	0,0	35	35	0,0
30	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	120	106	-11,7	123	122	-0,8
31	ГБУЗ Московской области «Пушкинская клиническая больница им. проф. Розанова В.Н.»	65	55	-15,4	65	64	-1,5
32	ГБУЗ Московской области «Раменская больница»	106	86	-18,9	105	98	-6,7
33	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	46	64	39,1	46	58	26,1

№ п/п	Территория/Медицинская организация	Кол-во кардиологических коек			Кол-во среднегодовых кардиологических коек		
34	ГБУЗ Московской области «Рузская больница»	30	30	0,0	30	30	0,0
35	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	70	70	0	74	74	0
36	ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница»	60	60	0,0	59	60	1,7
37	ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница»	35	40	14,3	38	38	0,0
38	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	55	55	0,0	55	55	0,0
39	ГБУЗ Московской области «Химкинская больница»	66	66	0,0	66	66	0,0
40	ГБУЗ Московской области «Чеховская больница»	25	25	0,0	25	25	0,0
41	ГБУЗ Московской области «Шатурская больница»	20	20	0,0	20	20	0,0
42	ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница»	80	100	25,0	74	80	8,1
43	ГБУЗ Московской области	40	20	-50,0	40	38	-5,0

№ п/п	Территория/Медицинская организация	Кол-во кардиологических коек			Кол-во среднегодовых кардиологических коек		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
	«Электростальская больница»						
44	Итого Московская область	2374	2352	-0,9	2258	2404	6,5

В таблице 90 представлена динамика работы койки и оборота койки в 2023 году по сравнению с 2022 годом в медицинских организациях Московской области. Как видно из представленных данных, в 2023 году показатель работы койки в году не изменился существенно, а оборот койки вырос в среднем на 9%.

Таблица 90

Динамика работы койки и оборота койки в медицинских организациях Московской области в 2023 году

№ п/п	Медицинские организации Территория/Медицинская организация	Работа койки			Оборот койки		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
1	ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница»	334,8	340,6	1,7	35,3	34,8	-1,4
2	ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница»	333,2	295,0	-11,5	32,8	32,5	-0,8
3	ГБУЗ Московской области «Волоколамская больница»	257,5	318,4	23,6	33,2	50,4	51,8

№ п/п	Медицинские организации	Работа койки			Оборот койки		
4	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	340,5	300,7	-11,7	44,8	43,4	-3,0
5	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	329,7	350,5	6,3	44,1	47,1	6,9
6	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	276,7	334,4	20,8	61,9	74,3	20,1
7	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	364,3	336,0	-7,8	47,2	46,4	-1,6
8	ГБУЗ Московской области «Дубненская больница»	272,2	347,7	27,7	26,2	39,3	50,1
9	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	297,2	370,4	24,6	58,5	72,1	23,2
10	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	314,8	359,5	14,2	0,0	55,2	100,0
11	ГБУЗ Московской области «Зарайская больница»	316,1	337,0	6,6	34,1	37,3	9,3
12	ГБУЗ Московской области «Истринская клиническая больница»	227,0	271,0	19,4	38,1	4,4	-88,6
13	ГБУЗ Московской области	264,1	275,5	4,3	36,1	36,9	2,3

№ п/п	Медицинские организации	Работа койки			Оборот койки		
	«Каширская больница»						
14	ГБУЗ Московской области «Клинская больница»	320,5	332,8	3,8	37,7	38,8	2,8
15	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	157,6	228,1	44,8	18,9	25,9	37,1
16	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	323,9	305,4	-5,7	35,5	41,0	15,4
17	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	287,1	381,0	32,7	63,1	58,2	-7,8
18	ГБУЗ Московской области «Лобненская больница»	214,9	321,8	49,8	23,1	38,8	67,7
19	ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница»	306,9	319,8	4,2	39,5	40,6	2,9
20	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	297,2	291,2	-2,0	41,8	42,7	2,3
21	ГБУЗ Московской области «Можайская больница»	224,2	262,6	17,1	27,4	30,3	10,5
22	ГБУЗ Московской области «Московский областной госпиталь для ветеранов войн»	273,8	304,2	11,1	38,5	45,2	17,2
23	ГБУЗ Московской области	326,3	361,1	10,7	51,8	47,7	-8,0

№ п/п	Медицинские организации	Работа койки			Оборот койки		
	«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»						
24	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	0,0	280,6	100,0	0,0	45,1	100,0
25	ГБУЗ Московской области «Наро-Фоминская больница»	300,2	293,4	-2,3	28,8	30,3	5,1
26	ГБУЗ Московской области «Ногинская больница»	268,7	251,6	-6,4	29,0	30,5	5,4
27	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	270,5	335,8	24,1	44,7	57,8	29,4
28	ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница»	304,3	327,0	7,4	35,6	38,3	7,5
29	ГБУЗ Московской области «Павлово-Посадская больница»	268,0	297,6	11,0	29,5	33,6	14,0
30	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	224,4	224,4	0,0	27,6	34,4	24,5
31	ГБУЗ Московской области «Пушкинская клиническая	367,4	354,3	-3,6	42,0	41,5	-1,2

№ п/п	Медицинские организации	Работа койки			Оборот койки		
	больница им. проф. Розанова В.Н.»						
32	ГБУЗ Московской области «Раменская больница»	321,8	309,7	-3,8	36,2	38,1	5,5
33	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	324,3	347,8	7,2	46,8	54,7	16,9
34	ГБУЗ Московской области «Рузская больница»	291,7	300,3	3,0	33,3	37,3	12,0
35	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	0,0	261,0		0,0	40,5	
36	ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница»	268,4	298,2	11,1	28,3	29,7	4,8
37	ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница»	291,6	365,3	25,3	28,9	49,6	71,5
38	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	297,7	309,2	3,9	40,9	45,3	10,7
39	ГБУЗ Московской области «Химкинская больница»	329,1	321,4	-2,3	25,7	28,8	11,9
40	ГБУЗ Московской области «Чеховская больница»	307,3	315,8	2,8	42,6	46,1	8,2

№ п/п	Медицинские организации	Работа койки			Оборот койки		
41	ГБУЗ Московской области «Шатурская больница»	246,7	253,9	2,9	28,8	28,5	-1,0
42	ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница»	335,7	323,8	-3,5	38,5	40,0	3,9
43	ГБУЗ Московской области «Электростальская больница»	196,1	181,8	-7,3	20,5	24,2	18,0
44	Итого по Московской области	296,4	306,4	3,4	37,6	40,9	8,9

Следует обратить внимание на стационары, где работа кардиологической койки ниже 300 дней в год, – «Электростальская больница», «Подольская областная клиническая больница», «Коломенская больница», «Ногинская больница», «Шатурская больница», «Сергиево-Посадская больница», «Можайская больница», «Истринская клиническая больница», «Каширская больница», «Мытищинская областная клиническая больница», «Люберецкая областная больница», «Наро-Фоминская больница», «Видновская клиническая больница», «Павлово-Посадская больница», «Серпуховская больница».

Часть из них имеет и неблагоприятную динамику по сравнению с 2022 годом: «Видновская клиническая больница», «Электростальская больница», «Ногинская больница», «Наро-Фоминская больница», «Люберецкая областная больница».

Более того часть этих учреждений имеет и низкий оборот койки (менее 30) - «Истринская клиническая больница», «Электростальская больница», «Коломенская больница», «Шатурская больница», «Химкинская больница», «Серпуховская больница». Все эти вместе взятые данные свидетельствуют о не достаточно эффективном использовании коечного фонда по кардиологии.

В таблице 91 приведена динамика средней длительность пребывания больного на кардиологической койке и больничная летальность в медицинских учреждениях Московской области.

Таблица 91

Динамика средней длительности пребывания больного на кардиологической койке и больничная летальность

№ п/п	Территория/Медицинская организация	Ср. длительность пребывания на койке			Больничная летальность		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
1	ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница»	9,5	9,8	3,3	3,6	4,5	22,7
2	ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница»	10,2	9,1	-10,8	3,3	3,4	2,9
3	ГБУЗ Московской области «Волоколамская больница»	7,8	6,3	-18,6	6,6	3,9	-41,7
4	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	7,6	6,9	-8,9	3,2	4,8	53,4
5	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	7,5	7,4	-0,5	3,2	4,2	30,3
6	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская	4,5	4,5	0,7	3,0	1,8	-41,3

№ п/п	Территория/Медицинская организация	Ср. длительность пребывания на койке			Больничная летальность		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
	больница»						
7	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	7,7	7,2	-6,2	11,1	7,5	-32,2
8	ГБУЗ Московской области «Дубненская больница»	10,4	8,9	-14,9	5,1	5,7	13,4
9	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	5,1	5,1	1,2	4,7	2,5	-47,7
10	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	6,7	6,5	-3,0	4,5	4,1	-8,3
11	ГБУЗ Московской области «Зарайская больница»	9,3	9,0	-2,5	0,7	0,4	-51,7
12	ГБУЗ Московской области «Истринская клиническая больница»	6,0	6,2	4,2	2,9	16,1	452,9
13	ГБУЗ Московской области «Каширская больница»	7,3	7,5	2,0	2,7	3,2	20,0
14	ГБУЗ Московской области «Клинская больница»	8,5	8,6	1,1	1,3	3,6	176,7
15	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	8,4	8,8	5,6	4,3	3,7	-13,2
16	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	9,1	7,5	-18,3	1,6	4,7	200,0
17	ГБУЗ Московской области «Красногорская	4,6	6,6	44,0	4,2	4,1	-2,2

№ п/п	Территория/Медицинская организация	Ср. длительность пребывания на койке			Больничная летальность		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
	больница»						
18	ГБУЗ Московской области «Любненская больница»	9,3	8,3	-10,7	0,0	0,3	
19	ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница»	7,8	7,9	1,2	1,4	0,9	-33,7
20	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	7,1	6,8	-4,2	4,7	4,6	-3,1
21	ГБУЗ Московской области «Можайская больница»	8,2	8,7	6,0	1,9	2,8	47,2
22	ГБУЗ Московской области «Московский областной госпиталь для ветеранов войн»	7,1	6,7	-5,1	0,0	0,0	
23	ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»	6,3	7,6	20,2	0,1	0,1	8,8
24	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	0,0	6,2	100,0		5,6	100,0
25	ГБУЗ Московской области «Наро-Фоминская больница»	10,4	9,7	-7,1	1,2	18,0	1464,8
26	ГБУЗ Московской области «Ногинская больница»	9,3	8,2	-11,2	0,3	0,0	-87,4
27	ГБУЗ Московской области «Одинцовская	6,1	5,8	-4,1	3,8	2,5	-34,5

№ п/п	Территория/Медицинская организация	Ср. длительность пребывания на койке			Больничная летальность		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
	областная больница»						
28	ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница»	8,5	8,5	-0,1	1,6	1,6	1,3
29	ГБУЗ Московской области «Павлово-Посадская больница»	9,1	8,9	-2,5	0,7	1,7	130,0
30	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	8,1	6,5	-19,7	2,2	3,9	79,4
31	ГБУЗ Московской области «Пушкинская клиническая больница им. проф. Розанова В.Н.»	8,7	8,5	-2,4	2,0	1,8	-7,8
32	ГБУЗ Московской области «Раменская больница»	8,9	8,1	-8,8	3,8	4,7	24,7
33	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	6,9	6,4	-8,2	4,7	4,2	-10,6
34	ГБУЗ Московской области «Рузская больница»	8,8	8,1	-8,0	2,5	2,9	15,0
35	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	7,9	6,4	-18,4		5,4	
36	ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница»	9,5	10,1	6,0	7,0	5,9	-15,3
37	ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница»	10,1	7,4	-27,0	0,3	4,4	1228,7

№ п/п	Территория/Медицинская организация	Ср. длительность пребывания на койке			Больничная летальность		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
38	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	7,3	6,8	-6,2	6,6	5,4	-17,0
39	ГБУЗ Московской области «Химкинская больница»	12,8	11,2	-12,7	3,7	4,0	8,6
40	ГБУЗ Московской области «Чеховская больница»	7,2	6,9	-5,0	1,0	11,3	1056,5
41	ГБУЗ Московской области «Шатурская больница»	8,6	8,9	4,0	1,5	0,7	-55,1
42	ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница»	8,7	8,1	-7,2	4,1	4,3	4,5
43	ГБУЗ Московской области «Электростальская больница»	9,6	7,5	-21,4	1,2	1,9	59,6
44	Итого по Московской области	7,9	7,5	-5,1	3,3	3,9	18,6

Как видно из представленных данных, в 2023 году по сравнению с 2022 годом в Московской области средний койко-день снизился, а больничная летальность несколько повысилась.

Так, в ряде медицинских учреждений государственной системы здравоохранения Московской области средний койко-день снизился на 10% и более - «Солнечногорская больница», «Электростальская больница», «Мытищинская областная клиническая больница», «Подольская областная клиническая больница», «Волоколамская больница», «Сергиево-Посадская больница», «Королевская больница», «Дубненская больница», «Химкинская больница», «Ногинская больница», «Видновская клиническая больница», «Лобненская больница». Нужно отметить, что основная часть этих мед. учреждений изначально имели

№ п/п	Медицинская организация	Кол-во терапевтических коек			Кол-во среднегодовых терапевтических коек		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
1	ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница»	115	85	-26,1	109	94	-13,8
2	ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница»	85	80	-5,9	58	83	43,1
3	ГБУЗ Московской области «Волоколамская больница»	29	20	-31,0	29	27	-6,9
4	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	87	67	-23,0	79	67	-15,2
5	ГБУЗ Московской области «Дзержинская больница»	43	25	-41,9	43	37	-14,0
6	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	90	70	-22,2	90	83	-7,8
7	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	45	45	0,0	45	45	0,0
8	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	77	75	-2,6	88	76	-13,6
9	ГБУЗ Московской области «Дубненская больница»	33	30	-9,1	33	32	-3,0
10	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	35	20	-42,9	35	32	-8,6

№ п/п	Медицинская организация	Кол-во терапевтических коек			Кол-во среднегодовых терапевтических коек		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
11	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	53	43	-18,9	51	14	-72,5
12	ГБУЗ Московской области «Зарайская больница»	37	37	0,0	37	37	0,0
13	ГБУЗ Московской области «Истринская клиническая больница»	60	60	0,0	71	60	-15,5
14	ГБУЗ Московской области «Каширская больница»	38	15	-60,5	38	35	-7,9
15	ГБУЗ Московской области «Клинская больница»	50	50	0,0	50	50	0,0
16	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	25	5	-80,0	40	21	-47,5
17	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	55	55	0,0	54	55	1,9
18	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	75	65	-13,3	50	71	42,0
19	ГБУЗ Московской области «Лобненская больница»	74	59	-20,3	51	64	25,5
20	ГБУЗ Московской области «Лотошинская больница»	25	15	-40,0	24	21	-12,5

№ п/п	Медицинская организация	Кол-во терапевтических коек			Кол-во среднегодовых терапевтических коек		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
21	ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница»	40	35	-12,5	40	40	0,0
22	ГБУЗ Московской области «Лыткаринская больница»	40	30	-25,0	40	36	-10,0
23	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	115	100	-13,0	104	105	1,0
24	ГБУЗ Московской области «Можайская больница»	60	60	0,0	59	62	5,1
25	ГБУЗ Московской области «Московский областной госпиталь для ветеранов войн»	25	25	0,0	25	25	0,0
26	ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»	13	13	0,0	13	13	0,0
27	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	110	110	0,0	99	28	-71,7
28	ГБУЗ Московской области «Наро-Фоминская больница»	95	90	-5,3	91	94	3,3

№ п/п	Медицинская организация	Кол-во терапевтических коек			Кол-во среднегодовых терапевтических коек		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
29	ГБУЗ Московской области «Ногинская больница»	166	80	-51,8	170	142	-16,5
30	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	150	97	-35,3	129	115	-10,9
31	ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница»	152	70	-53,9	149	124	-16,8
32	ГБУЗ Московской области «Павлово-Посадская больница»	50	50	0,0	50	50	0,0
33	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	115	100	-13,0	99	115	16,2
34	ГБУЗ Московской области «Протвинская больница»	30	25	-16,7	30	28	-6,7
35	ГБУЗ Московской области «Пушкинская клиническая больница им. проф. Розанова В.Н.»	90	60	-33,3	79	71	-10,1
36	ГБУЗ Московской области «Раменская больница»	135	84	-37,8	138	126	-8,7
37	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	57	40	-29,8	54	46	-14,8
38	ГБУЗ Московской области «Рузская	35	5	-85,7	35	32	-8,6

№ п/п	Медицинская организация	Кол-во терапевтических коек			Кол-во среднегодовых терапевтических коек		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
	больница»						
39	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	50	55	10,0	50	96	92,0
40	ГБУЗ Московской области «Серебряно-Прудская больница»	25	15	-40,0	25	24	-4,0
41	ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница»	110	60	-45,5	104	85	-18,3
42	ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница»	45	55	22,2	55	52	-5,5
43	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	80	50	-37,5	42	43	2,4
44	ГБУЗ Московской области «Галдомская больница»	50	40	-20,0	47	45	-4,3
45	ГБУЗ Московской области «Химкинская больница»	50	50	0,0	47	50	6,4
46	ГБУЗ Московской области «Чеховская больница»	75	60	-20,0	63	66	4,8
47	ГБУЗ Московской области «Шатурская больница»	71	56	-21,1	71	60	-15,5
48	ГБУЗ Московской области «Шаховская	25	18	-28,0	25	23	-8,0

№ п/п	Медицинская организация	Кол-во терапевтических коек			Кол-во среднегодовых терапевтических коек		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
	больница»						
49	ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница»	125	90	-28,0	125	124	-0,8
50	ГБУЗ Московской области «Электрогорская больница»	19	19	0,0	19	19	0,0
51	ГБУЗ Московской области «Электростальская больница»	15	15	0,0	15	15	0,0
52	Итого по Московской области	3349	2578	-23,0	3167	3072	-3,0

Таблица 93

Динамика показателей работы и оборота терапевтических коек по медицинским организациям государственной системы здравоохранения Московской области в 2023 году

№ п/п	Медицинская организация	Работа койки			Оборот койки		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
1	ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница»	250,1	335,0	33,9	30,4	37,1	22,2
2	ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница»	312,2	333,1	6,7	28,7	31,4	9,4
3	ГБУЗ Московской области «Волоколамская больница»	292,3	336,3	15,1	37,6	42,5	13,0

№ п/п	Медицинская организация	Работа койки			Оборот койки		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
4	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	240,5	317,7	32,1	23,8	33,1	39,2
5	ГБУЗ Московской области «Дзержинская больница»	280,1	331,7	18,4	31,3	35,1	12,2
6	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	360,6	368,1	2,1	42,7	41,3	-3,3
7	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	366,8	340,5	-7,2	47,9	55,3	15,5
8	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	305,6	302,7	-0,9	30,0	34,5	14,9
9	ГБУЗ Московской области «Дубненская больница»	295,6	286,2	-3,2	28,3	27,1	-4,4
10	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	300,0	200,0	-33,3	21,2	24,4	14,9
11	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	218,3	350,1	60,4	45,9	87,5	90,8
12	ГБУЗ Московской области «Зарайская больница»	238,0	355,2	49,2	29,0	41,0	41,3
13	ГБУЗ Московской области «Истринская клиническая больница»	250,0	358,2	43,2	35,9	57,8	61,1
14	ГБУЗ Московской области «Каширская больница»	301,0	314,0	4,3	32,5	35,1	8,1
15	ГБУЗ Московской области «Клинская больница»	318,0	367,4	15,6	36,9	41,5	12,6
16	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	187,2	265,0	41,6	26,0	39,7	52,7
17	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	379,3	389,4	2,7	43,4	45,9	5,8
18	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	317,9	377,2	18,7	41,3	36,4	-11,9
19	ГБУЗ Московской области «Лобненская больница»	503,6	373,4	-25,9	55,6	44,2	-20,5
20	ГБУЗ Московской области «Лотошинская больница»	212,3	210,3	-0,9	29,9	29,7	-0,8
21	ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница»	380,2	331,8	-12,7	46,1	47,1	2,2

№ п/п	Медицинская организация	Работа койки			Оборот койки		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
22	ГБУЗ Московской области «Лыткаринская больница»	292,4	327,4	12,0	29,5	36,2	22,7
23	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	337,3	363,7	7,8	35,4	44,0	24,2
24	ГБУЗ Московской области «Можайская больница»	253,8	324,3	27,8	26,4	36,0	36,1
25	ГБУЗ Московской области «Московский областной госпиталь для ветеранов войн»	153,4	104,9	-31,6	18,7	13,2	-29,3
26	ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»	180,9	192,9	6,6	42,5	25,0	-41,2
27	ГБУЗ Московской области «Мытищинская городская клиническая больница»	327,6	334,5	2,1	30,6	35,8	17,0
28	ГБУЗ Московской области «Наро-Фоминская больница»	315,8	337,5	6,9	39,0	37,1	-4,8
29	ГБУЗ Московской области «Ногинская больница»	326,3	306,0	-6,2	32,8	33,0	0,6
30	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	310,4	323,5	4,2	42,2	41,8	-0,8
31	ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница»	301,3	288,2	-4,3	32,2	38,6	19,9
32	ГБУЗ Московской области «Павлово-Посадская больница»	319,2	337,1	5,6	30,1	37,4	24,2
33	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	403,4	312,2	-22,6	41,9	35,0	-16,4
34	ГБУЗ Московской области «Протвинская больница»	294,5	319,4	8,5	32,3	43,4	34,4

№ п/п	Медицинская организация	Работа койки			Оборот койки		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
35	ГБУЗ Московской области «Пушкинская клиническая больница им. проф. Розанова В.Н.»	323,0	309,3	-4,2	32,6	38,4	18,0
36	ГБУЗ Московской области «Раменская больница»	328,3	345,2	5,2	31,5	39,2	24,7
37	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	237,8	341,6	43,6	32,0	48,2	50,5
38	ГБУЗ Московской области «Рузская больница»	304,1	339,2	11,5	36,8	40,9	11,2
39	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	244,7	262,4	7,3	24,2	35,1	45,3
40	ГБУЗ Московской области «Серебряно-Прудская больница»	337,8	319,0	-5,6	37,2	37,5	1,0
41	ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница»	150,2	268,9	79,0	18,9	29,0	53,1
42	ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница»	367,1	394,0	7,3	41,6	53,0	27,3
43	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	347,4	345,9	-0,4	41,7	37,6	-9,7
44	ГБУЗ Московской области «Талдомская больница»	444,9	374,2	-15,9	47,8	38,7	-19,0
45	ГБУЗ Московской области «Химкинская больница»	332,9	334,2	0,4	33,2	36,7	10,4
46	ГБУЗ Московской области «Чеховская больница»	193,6	249,1	28,7	24,3	28,3	16,4
47	ГБУЗ Московской области «Шатурская больница»	332,9	349,5	5,0	39,7	39,8	0,1
48	ГБУЗ Московской области «Шаховская больница»	310,0	286,1	-7,7	33,2	36,7	10,7
49	ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница»	323,9	294,2	-9,2	37,9	38,9	2,7

№ п/п	Медицинская организация	Работа койки			Оборот койки		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
50	ГБУЗ Московской области «Электрогорская больница»	268,4	293,1	9,2	37,3	32,7	-12,4
51	ГБУЗ Московской области «Электростальская больница»	566,3	412,3	-27,2	60,7	45,6	-25,0
52	Итого по Московской области	305,5	321,5	5,2	34,7	38,8	11,8

Из представленных данных видно, что в среднем по области работа терапевтических коек сохраняется на достаточно высоком уровне, более того прирост работы койки в 2023 году составил 5,2%, а оборота койки – 11,8%

В таблице 94 представлены данные по среднему времени пребывания пациентов на терапевтических койках и летальности в терапевтических отделениях.

Таблица 94

Среднее время пребывания пациентов на терапевтических койках и летальность в терапевтических отделениях

№ п/п	Медицинская организация	Ср. длит. пребывания на койке			Больничная летальность		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
1	ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница»	8,2	9,0	9,6	8,5	9,3	9,2
2	ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница»	10,9	10,6	-2,5	5,1	7,6	49,8

3	ГБУЗ Московской области «Волоколамская больница»	7,8	7,9	1,9	4,7	4,0	-13,6
4	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	10,1	9,6	-5,1	11,6	12,0	3,1
5	ГБУЗ Московской области «Дзержинская больница»	9,0	9,5	5,6	5,6	4,9	-13,4
6	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	8,4	8,9	5,6	6,5	8,9	36,7
7	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	7,7	6,2	-19,6	5,6	1,7	-70,1
8	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	10,2	8,8	-13,8	6,9	4,9	-29,1
9	ГБУЗ Московской области «Дубненская больница»	10,4	10,6	1,3	9,0	8,0	-11,2
10	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	14,1	8,2	-41,9	0,4	0,4	-4,5
11	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	4,8	4,0	-16,0	0,7	0,4	-40,0
12	ГБУЗ Московской области «Зарайская больница»	8,2	8,7	5,6	2,0	0,8	-60,7
13	ГБУЗ Московской области	7,0	6,2	-11,0	7,6	2,9	-61,4

	«Истринская клиническая больница»						
14	ГБУЗ Московской области «Каширская больница»	9,3	8,9	-3,6	2,9	4,5	57,3
15	ГБУЗ Московской области «Клинская больница»	8,6	8,9	2,7	3,6	4,1	13,7
16	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	7,2	6,7	-7,2	4,4	7,1	60,9
17	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	8,7	8,5	-2,9	3,9	4,4	12,8
18	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	7,7	10,4	34,7	3,6	6,4	76,0
19	ГБУЗ Московской области «Лобненская больница»	9,1	8,4	-6,8	1,9	2,5	30,3
20	ГБУЗ Московской области «Лотошинская больница»	7,1	7,1	-0,1	2,1	0,6	-69,8
21	ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница»	8,3	7,0	-14,7	6,0	5,4	-10,4
22	ГБУЗ Московской области «Лыткаринская больница»	9,9	9,0	-8,8	1,9	1,3	-32,4
23	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	9,5	8,3	-13,2	10,2	10,6	3,2

24	ГБУЗ Московской области «Можайская больница»	9,6	9,0	-6,1	4,2	2,7	-35,9
25	ГБУЗ Московской области «Московский областной госпиталь для ветеранов войн»	8,2	7,9	-3,4	0,0	0,0	-
26	ГБУЗ Московской области «Московский областной научно- исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»	4,3	7,7	81,4	0,0	0,3	
27	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	10,7	9,6	-10,7	0,8	4,8	534,2
28	ГБУЗ Московской области «Наро- Фоминская больница»	8,1	9,1	12,2	3,2	4,2	32,0
29	ГБУЗ Московской области «Ногинская больница»	10,0	9,3	-6,8	0,3	0,4	15,0
30	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	7,4	7,7	5,0	1,1	2,3	116,2
31	ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница»	9,4	7,5	-20,2	1,3	1,8	33,6
32	ГБУЗ Московской области «Павлово-Посадская больница»	10,6	9,0	-15,0	5,5	4,3	-22,6
33	ГБУЗ Московской области	9,6	8,9	-7,4	2,1	3,6	74,7

	«Подольская областная клиническая больница»						
34	ГБУЗ Московской области «Протвинская больница»	9,1	7,4	-19,3	7,1	4,4	-38,6
35	ГБУЗ Московской области «Пушкинская клиническая больница им. проф. Розанова В.Н.»	9,9	8,1	-18,8	2,1	2,6	23,5
36	ГБУЗ Московской области «Раменская больница»	10,4	8,8	-15,7	4,0	4,4	8,5
37	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	7,4	7,1	-4,4	6,2	5,8	-6,9
38	ГБУЗ Московской области «Русская больница»	8,3	8,3	0,4	0,9	1,2	30,8
39	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	10,1	7,5	-26,2	0,2	4,3	2486,2
40	ГБУЗ Московской области «Серебряно-Прудская больница»	9,1	8,5	-6,5	4,5	0,7	-85,1
41	ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница»	7,9	9,3	16,9	2,0	1,8	-12,3
42	ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница»	8,8	7,4	-15,7	3,9	5,5	39,6
43	ГБУЗ Московской области	8,3	9,2	10,3	9,8	10,3	5,2

	«Ступинская клиническая больница»						
44	ГБУЗ Московской области «Талдомская больница»	9,3	9,7	3,9	1,8	2,6	46,8
45	ГБУЗ Московской области «Химкинская больница»	10,0	9,1	-9,1	4,8	11,1	130,1
46	ГБУЗ Московской области «Чеховская больница»	8,0	8,8	10,5	5,9	4,4	-26,3
47	ГБУЗ Московской области «Шатурская больница»	8,4	8,8	4,9	2,5	3,3	35,1
48	ГБУЗ Московской области «Шаховская больница»	9,4	7,8	-16,7	0,8	1,2	48,8
49	ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница»	8,6	7,6	-11,6	5,2	8,4	61,4
50	ГБУЗ Московской области «Электрогорская больница»	7,2	9,0	24,6	5,0	2,4	-51,2
51	ГБУЗ Московской области «Электростальская больница»	9,3	9,1	-2,9	2,3	2,6	11,6
52	Итого по Московской области	8,9	8,4	-5,6	4,0	4,5	14,4

Средняя длительность пребывания пациентов на койке в терапевтических отделениях несколько выше, чем в кардиологических, отмечен некий рост летальности. Однако следует учитывать, что на терапевтических койках

лечение получают тяжелые коморбидные пациенты с пневмониями, циррозами печени и др. Однако отдельного анализа по лечению пациентов с ССЗ на терапевтических койках не проводилось.

В 33 медицинских организациях имеются койки для лечения пациентов с ОНМК. Как видно из данных, представленных в таблице 95, в 2023 году число коек незначительно увеличилось, среднегодовых коек - практически на 10%.

Таблица 95

Распределение коек для лечения пациентов с ОНМК и показатели работы койки

№ п/п	Медицинская организация	Кол-во коек для б-х с ОНМК			Кол-во среднегодовых коек для б-х с ОНМК		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
1	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	24	30	25,0	24	25	4,2
2	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	35	32	-8,6	31	33	6,5
3	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	36	36	0,0	37	36	-2,7
4	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	56	56	0,0	53	56	5,7

5	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	34	34	0,0	34	33	-2,9
6	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	40	40	0,0	40	40	0,0
7	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	52	52	0,0	52	52	0,0
8	ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница»	44	38	-13,6	44	40	-9,1
9	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	48	48	0,0	48	48	0,0
10	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	53	53	0,0	53	53	0,0
11	ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница»	15	24	60,0	15	16	6,7
12	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	60	60	0,0	60	60	0,0
13	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	0	24		0	17	
14	ГБУЗ Московской области «Чеховская больница»	16	24	50,0	11	22	100,0
15	ГБУЗ Московской области	17	16	-5,9	17	16	-5,9

	«Волоколамская больница»						
16	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	21	26	23,8	21	21	0,0
17	ГБУЗ Московской области «Клинская больница»	35	30	-14,3	35	32	-8,6
18	ГБУЗ Московской области «Химкинская больница»	30	24	-20,0	22	28	27,3
19	ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница»	24	24	0,0	11	24	118,2
20	ГБУЗ Московской области «Можайская больница»	39	30	-23,1	38	33	-13,2
21	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	48	48	0,0	44	47	6,8
22	ГБУЗ Московской области «Раменская больница»	30	35	16,7	34	33	-2,9
23	ГБУЗ Московской области «Сергиево- Посадская больница»	0	48		0	45	
24	ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница»	31	31	0,0	31	31	0,0
25	ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф.	2	2	0,0	2	2	0,0

	Владимирского»						
26	ГБУЗ Московской области «Пушкинская клиническая больница им. проф. Розанова В.Н.»	50	45	-10,0	50	47	-6,0
27	ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница»	35	35	0,0	29	35	20,7
28	ГБУЗ Московской области «Рузская больница»	24	24	0,0	24	24	0,0
29	ГБУЗ Московской области «Наро- Фоминская больница»	15	24	60,0	15	21	40,0
30	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	50	44	-12,0	50	46	-8,0
31	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	48	48	0,0	45	48	6,7
32	ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница»	36	36	0,0	31	36	16,1
33	ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница»	24	24	0,0	18	24	33,3
34	ГБУЗ Московской области «Ногинская больница»	24	24	0,0	27	24	-11,1
35	Итого по Московской области	1096	1169	6,7	1046	1148	9,8

Динамика работы койки и оборота койки для пациентов с ОНМК в медицинских организациях Московской области в 2023 году

№ п/п	Медицинская организация	Работа койки для б-х с ОНМК			Оборот койки для б-х с ОНМК		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
1	ГБУЗ Московской области «Балашихинская больница»	415,9	116,0	-72,1	42,3	11,6	-72,6
2	ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница»	325,1	319,7	-1,7	30,5	33,0	8,4
3	ГБУЗ Московской области «Волоколамская больница»	67,5	253,4	275,2	7,5	21,4	186,6
4	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	68,3	458,1	570,4	50,3	52,8	5,0
5	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	389,4	308,5	-20,8	48,4	34,0	-29,9
6	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская	573,6	419,1	-26,9	41,3	23,8	-42,3

	больница»						
7	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	366,0	359,1	-1,9	47,5	28,8	-39,4
8	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	303,1	257,2	-15,1	36,5	37,1	1,5
9	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	166,7	212,8	27,6	15,6	17,7	13,7
10	ГБУЗ Московской области «Клинская больница»	199,4	192,0	-3,7	16,6	13,9	-16,3
11	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	233,9	236,1	1,0	17,7	24,6	39,0
12	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	273,1	303,3	11,1	12,3	14,5	17,6
13	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	366,8	292,2	-20,4	37,5	37,7	0,5
14	ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница»	236,8	0,0	-100,0	16,9	4,0	-76,6
15	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	602,3	499,3	-17,1	36,7	36,9	0,3

16	ГБУЗ Московской области «Можайская больница»	185,9	234,1	25,9	17,8	12,2	-31,5
17	ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»	39,0	38,5	-1,3	5,5	3,8	-31,8
18	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	259,4	289,5	11,6	27,3	29,0	6,0
19	ГБУЗ Московской области «Наро-Фоминская больница»	0,0	225,8	100,0	0,0	24,6	100,0
20	ГБУЗ Московской области «Ногинская больница»	344,1	311,4	-9,5	37,3	39,6	6,2
21	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	255,6	304,0	18,9	20,5	22,0	7,6
22	ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница»	9,5	18,0	88,8	0,3	3,7	1006,3
23	ГБУЗ Московской области «Подольская областная	296,7	327,6	10,4	33,7	39,8	18,1

	клиническая больница»						
24	ГБУЗ Московской области «Пушкинская клиническая больница им. проф. Розанова В.Н.»	205,3	166,6	-18,8	22,0	19,8	-10,1
25	ГБУЗ Московской области «Раменская больница»	295,7	378,4	28,0	24,9	41,6	67,1
26	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	0,0	280,5	100,0	0,0	38,3	100,0
27	ГБУЗ Московской области «Рузская больница»	253,5	125,5	-50,5	17,4	9,2	-47,5
28	ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадская больница»	0,0	263,2	100,0	0,0	31,5	100,0
29	ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница»	247,4	324,4	31,1	16,4	19,3	18,0
30	ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница»	252,1	215,9	-14,4	15,4	14,8	-3,8
31	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	241,5	248,0	2,7	14,4	16,4	14,1

32	ГБУЗ Московской области «Химкинская больница»	252,7	228,7	-9,5	19,7	18,6	-5,5
33	ГБУЗ Московской области «Чеховская больница»	422,6	133,1	-68,5	38,4	13,0	-66,1
34	ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница»	479,8	385,2	-19,7	46,7	44,4	-4,9
35	Итого по Московской области	284,5	266,7	-6,3	26,5	25,3	-4,3

Работа койки для пациентов с ОНМК, по-видимому, недостаточная, оборот койки для больных с ОНМК незначительно снизился (таблица 96), при том, что практически не изменилось среднее время пребывания на койке и летальность (таблица 97).

Таблица 97

Динамика показателей средней длительности пребывания на койке для пациентов с ОНМК и больничная летальность в 2023 г.

№ п/п	Медицинская организация	Ср. длительность пребывания на койке для б-х с ОНМК			Больничная летальность		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
1	ГБУЗ Московской области «Балашихинская»	9,8	10,0	1,8	18,3	22,2	21,5

№ п/п	Медицинская организация	Ср. длительность пребывания на койке для б-х с ОНМК			Больничная летальность		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
	больница»						
2	ГБУЗ Московской области «Видновская клиническая больница»	10,7	9,7	-9,3	7,0	5,1	-26,5
3	ГБУЗ Московской области «Волоколамская больница»	9,0	11,8	31,0	15,2	6,7	-55,8
4	ГБУЗ Московской области «Воскресенская больница»	1,4	8,7	538,4	0,7	15,0	1997,2
5	ГБУЗ Московской области «Дмитровская больница»	8,0	9,1	13,1	8,3	12,6	51,8
6	ГБУЗ Московской области «Долгопрудненская больница»	13,9	17,6	26,7	6,2	7,4	19,4
7	ГБУЗ Московской области «Домодедовская больница»	7,7	12,5	61,7	16,4	8,3	-49,7
8	ГБУЗ Московской области «Егорьевская больница»	8,3	6,9	-16,3	0,1	0,1	5,1
9	ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	10,7	12,0	12,3	2,4	1,6	-30,2
10	ГБУЗ Московской области «Клинская больница»	12,0	13,8	15,1	1,6	0,6	-61,3

№ п/п	Медицинская организация	Ср. длительность пребывания на койке для б-х с ОНМК			Больничная летальность		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
11	ГБУЗ Московской области «Коломенская больница»	13,2	9,6	-27,4	3,7	4,4	19,3
12	ГБУЗ Московской области «Королевская больница»	22,2	21,0	-5,6	4,1	7,6	84,6
13	ГБУЗ Московской области «Красногорская больница»	9,8	7,7	-20,8	5,3	5,0	-6,2
14	ГБУЗ Московской области «Луховицкая больница»	14,0	0,0	-100,0	9,5		
15	ГБУЗ Московской области «Люберецкая областная больница»	16,4	13,5	-17,4	1,2	6,4	446,1
16	ГБУЗ Московской области «Можайская больница»	10,4	19,2	83,8	12,7	3,2	-75,1
17	ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»	7,1	10,3	44,9	0,0	0,0	
18	ГБУЗ Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	9,5	10,0	5,4	0,5	0,0	-100,0
19	ГБУЗ Московской области «Наро-Фоминская	0,0	9,2			7,4	100,0

№ п/п	Медицинская организация	Ср. длительность пребывания на койке для б-х с ОНМК			Больничная летальность		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
	больница»						
20	ГБУЗ Московской области «Ногинская больница»	9,2	7,9	-14,8	7,9	0,4	-94,8
21	ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница»	12,5	13,8	10,5	2,0	1,3	-34,8
22	ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница»	28,6	4,9	-82,9	0,0	8,3	100,0
23	ГБУЗ Московской области «Подольская областная клиническая больница»	8,8	8,2	-6,5	7,3	3,4	-53,7
24	ГБУЗ Московской области «Пушкинская клиническая больница им. проф. Розанова В.Н.»	9,3	8,4	-9,7	9,8	4,2	-57,3
25	ГБУЗ Московской области «Раменская больница»	11,9	9,1	-23,5	19,2	14,5	-24,7
26	ГБУЗ Московской области «Реутовская клиническая больница»	0,0	7,3		0,0	12,2	100,0
27	ГБУЗ Московской области «Рузская больница»	14,6	13,7	-5,6	0,8	0,6	-27,5
28	ГБУЗ Московской области «Сергиево- Посадская больница»	0,0	8,3			20,9	100,0

№ п/п	Медицинская организация	Ср. длительность пребывания на койке для б-х с ОНМК			Больничная летальность		
		2022	2023	% изменения	2022	2023	% изменения
29	ГБУЗ Московской области «Серпуховская больница»	15,1	16,8	11,1	0,0	0,0	
30	ГБУЗ Московской области «Солнечногорская больница»	16,4	14,6	-10,9	2,3	2,7	18,1
31	ГБУЗ Московской области «Ступинская клиническая больница»	16,8	15,1	-10,0	2,8	1,1	-60,2
32	ГБУЗ Московской области «Химкинская больница»	12,8	12,3	-4,2	15,1	12,4	-17,7
33	ГБУЗ Московской области «Чеховская больница»	11,0	10,2	-7,0	4,8	2,3	-52,1
34	ГБУЗ Московской области «Щёлковская больница»	10,3	8,7	-15,6	24,4	21,7	-11,1
35	Итого по Московской области	10,8	10,5	-2,1	6,9	6,7	-2,7

Таким образом, в Московской области на 10 тыс. населения развернуто 3,3 кардиологических коек и 2,95 терапевтических коек, 0,165 коек интенсивной терапии, 0,49 коек для лечения пациентов с инфарктом миокарда и 1,7 коек для лечения пациентов с ОНМК.

1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2019-2023 годы)

Приказом министра здравоохранения Московской области от 24.03.2023 № 187 определена потребность во врачах и среднем медицинском персонале в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области на 2023 год, в том числе в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Мониторинг кадрового состава осуществляется ежемесячно на основе отчетов медицинских организаций об обеспечении квалифицированными кадрами, представляемых в региональную информационную систему сбора, обработки, анализа и хранения статистической информации (приказ министра здравоохранения Московской области от 05.03.2021 № 196 «О предоставлении отчетных данных об обеспечении медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области, квалифицированными кадрами»), ежемесячных данных о движениях кадров и потребности во врачах и среднем медицинском персонале, собираемых в ГАСУ.

В целях привлечения и сохранения медицинских кадров в Московской области действует комплекс мер социальной поддержки для медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области.

Программа «Земский доктор/земский фельдшер».

С 2012 года в Московской области реализуется программа «Земский доктор».

Размер единовременной компенсационной выплаты составляет:

1 млн. руб. для врачей и 0,5 млн. руб. для фельдшеров;

для врачей, прибывших на труднодоступные и удаленные территории, 1,5 млн. руб. и 0,75 млн. руб. для фельдшеров.

В 2023 году в рамках реализации программы «Земский доктор/Земский фельдшер» на работу в сельские населенные пункты Московской области привлечено 249 медицинских работников (209 врачей и 40 среднего медицинского персонала), в том числе 9 врачей-анестезиологов-реаниматологов, 1 врач скорой медицинской помощи, 10 фельдшеров скорой медицинской помощи, 4 кардиолога, 2 врача ультразвуковой диагностики, 1 врач функциональной диагностики.

Подпрограмма «Социальная ипотека».

С 2016 года реализуется подпрограмма «Социальная ипотека» государственной программы Московской области «Жилище» (постановление Правительства Московской области от 04.10.2022 № 1072/35 «О досрочном прекращении реализации государственной программы Московской области «Жилище» на 2017-2027 годы и утверждении государственной программы Московской области «Жилище» на 2023-2033 годы» (далее – постановление Правительства).

Меры направлены на оказание государственной поддержки в сфере ипотечного жилищного кредитования для медицинских работников.

Право на получение меры государственной поддержки имеют врачи и средний медицинский персонал государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области.

Мера государственной поддержки предоставляется в виде оплаты первоначального взноса при оформлении договора ипотечного жилищного кредитования и ежемесячной компенсации основного долга по ипотечному жилищному кредиту.

В 2023 году свидетельства о праве на получение жилищной субсидии на приобретение жилья получили 161 медицинский работник (89 врачей, 72 среднего медицинского персонала), в том числе 16 врачей-анестезиологов-реаниматологов, 6 врачей-кардиологов, 2 врача по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению, 3 врача ультразвуковой диагностики, 3 врача скорой медицинской помощи, 38 фельдшеров скорой медицинской помощи.

Предоставление земельных участков.

С 2021 года в соответствии с Законом Московской области от 08.07.2021 № 144/2021-ОЗ «Об определении муниципальных образований Московской области и установлении перечня специальностей для предоставления земельных участков в безвозмездное пользование гражданам, которые работают по основному месту работы в государственных учреждениях здравоохранения Московской области для индивидуального жилищного строительства или ведения личного подсобного хозяйства» врачам в безвозмездное пользование для индивидуального жилищного строительства или ведения личного подсобного хозяйства предоставляются земельные участки.

Земельные участки предоставляются в 31 городском округе. Перечень включает в себя 38 врачебных специальностей, в том числе (в 2022 и 2023 году внесены изменения в Закон, в части расширения перечня врачебных специальностей) внесены: 37) физическая и реабилитационная медицина; 38) гериатрия.

В 2023 году предоставлено земельных участков 560 врачам, в том числе 25 врачам-анестезиологам-реаниматологам, 23 врачам-кардиологам, 18 врачам ультразвуковой диагностики, 15 врачам функциональной диагностики, 1 врачу физической и реабилитационной медицины, 1 врачу по рентгеноваскулярным диагностике и лечению, 3 врачам скорой медицинской помощи.

Компенсация аренды жилья.

С 1 января 2022 года медицинским работникам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, расположенных на территории Московской области, с высшим или средним медицинским образованием, предоставляется мера социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты в размере 20 000 рублей. (Закон Московской области № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области», постановление Правительства

Московской области от 29.12.2021 № 1490/45 «О предоставлении меры социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты медицинским работникам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области»).

Постановлением утвержден перечень должностей в медицинских организациях, при замещении которых медицинским работникам предоставляется мера социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты. Перечень включает 35 должностей медицинских работников.

Всего количество получателей компенсации по аренде за декабрь 2023 – 10573 медицинских работника (врачи - 3881; средний медицинский персонал - 6692), в том числе 330 врачей анестезиолога-реаниматолога, 158 врачей-кардиологов, 117 врачей скорой медицинской помощи, 30 врачей-хирургов сердечно-сосудистых, 127 врачей ультразвуковой диагностики, 1289 фельдшеров скорой медицинской помощи.

Пилотный проект «Приведи друга».

Проект реализуется с 2022 года и предусматривает денежную выплату медицинскому работнику, по рекомендации которого в медицинскую организацию, где он осуществляет трудовую должность, принят специалист на вакантную медицинскую должность.

Кандидат должен быть принят на основную должность не менее чем на 1,0 полную ставку.

В 2023 году в рамках проекта привлекли 363 медицинских работников (188 врачей, 175 среднего медицинского персонала), в том числе 17 врачей-анестезиологов-реаниматологов, 2 врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, 2 врача скорой медицинской помощи, 3 врача ультразвуковой диагностики, 1 врач физической и реабилитационной медицины, 2 врача функциональной диагностики, 10 врачей-кардиологов, 2 врача-сердечно-сосудистых хирурга, 63 фельдшера скорой медицинской помощи.

Премии Правительства Московской области «Подмосковный врач», «Подмосковный фельдшер» и «Подмосковная медицинская сестра/Подмосковный медицинский брат».

С 2022 года в Московской области вручаются премии Правительства Московской области «Подмосковный врач», «Подмосковный фельдшер» и «Подмосковная медицинская сестра/Подмосковный медицинский брат».

Денежные поощрения вручаются медработникам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области, которые успешно прошли оценочные процедуры.

В 2023 году 150 медицинским работникам была вручена Премия Правительства Московской области «Подмосковный врач», «Подмосковный фельдшер» и «Подмосковная медицинская сестра/Подмосковный медицинский брат»:

100 врачам в размере 180 тыс. руб. каждая, в том числе 8 врачам скорой медицинской помощи, 4 врачам-кардиологам;

30 фельдшерам в размере 120 тыс. руб. каждая, в том числе 28 фельдшерам скорой медицинской помощи;

20 медицинским сестрам/медицинским братьям в размере 120 тыс. руб. каждая, в том числе 2 медицинским сестрам – анестезистам (Бюджет Московской области, Государственная программа Московской области «Здравоохранение Подмосковья» подпрограмма 5).

Кроме перечисленных мер поддержки, на муниципальном уровне в ряде городских округов Московской области также предусматриваются меры социальной поддержки для медицинских работников: предоставление жилья, оплата проезда до места работы и обратно, выплата «подъемных», компенсация аренды жилья и другие.

С целью повышения престижности профессии ежегодно проводятся Конкурсы «Лучший врач» «Лучший средний медицинский работник».

По итогам 2-го этапа (региональный уровень) ежегодного Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием и Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним и фармацевтическим

образованием» определены победители в номинациях «Лучший анестезиолог-реаниматолог», «Лучший кардиолог», «Лучший врач скорой помощи», «Лучший врач медицинской реабилитации».

Первое место в 3-м этапе конкурса, проводимого Министерством здравоохранения Российской Федерации, в номинации «Лучший анестезиолог-реаниматолог» занял заведующий отделением анестезиологии-реанимации-врач-анестезиолог реаниматолог ГБУЗ Московской области «Можайская больница», первое место в 3-м этапе в номинации «Лучший кардиолог» заняла заведующая кардиологического отделения-врач-кардиолог ГБУЗ Московской области «Клинская больница».

В таблице 98 представлено число штатных должностей, занятых должностей врачей, оказывающих медицинскую помощь пациентам, в том числе и с ССЗ, в стационарных и амбулаторных условиях в 2023 году. Как видно из представленных данных, в основном число должностей увеличивалось. Такая же динамика была по занятым ставкам. Поэтому укомплектованность в основном превышает 85%, за исключением кадров по лечебной физкультуре, медицинской реабилитации (как среди врачебного, так и среднего медперсонала). Это требует привлечения кадров, подготовки и переподготовки.

Кадровый состав и анализ обеспеченности службы, оказывающей медицинскую помощь пациентам с БСК,
за 2019-2023 год

№ п/п	Наименование должности	Год	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	АПУ штатных	% в амбулаторной службе	АПУ занятые	СТАЦ штатных	СТАЦ занятые	Физических лиц на занятых должностях	ФЛ в АПУ	ФЛ в СТАЦ	Укомплектованность, %	Обеспеченность, на 10000 населения
1	врач анестезиолог реаниматолог	2019	2303,75	2035,25	16,5	0,7	10,25	2193,5	1932,75	1231	5	1166	88,3	1,6
		2020	2712	2270	15,75	0,6	10,5	2567	2172,25	1282	6	1221	83,7	1,7
		2021	2689,25	2274,25	14,5	0,5	10,75	2539,75	2155,75	1295	7	1217	84,6	1,7
		2022	2417,5	2182,25	18,75	0,8	10,75	2265,5	2060,25	1373	7	1288	90,3	1,6
		2023	2456,5	2238	20	0,8	14,5	2300,5	2120	1398	8	1316	91,1	1,6
2	врач кардиолог	2019	674,5	590	254,75	37,8	202,25	417,75	386,75	466	160	305	87,5	0,6
		2020	747,75	621,5	264	35,3	212,25	481,75	408,25	488	176	311	83,1	0,6
		2021	742,25	645,25	274,75	37,0	228,75	465,5	415,5	509	188	320	86,9	0,7

№ п/п	Наименование должности	Год	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	АПУ штатных	% в амбулаторной службе	АПУ занятые	СТАЦ штатных	СТАЦ занятые	Физических лиц на занятых должностях	ФЛ в АПУ	ФЛ в СТАЦ	Укомплектованность, %	Обеспеченность, на 10000 населения
		2023	159,25	97	73,75	46,3	51	76,25	40,5	59	30	25	60,9	0,1
6	врач по медицинской реабилитации	2019	13,75	1,5	1,25	9,1	9,1		9,5	1			10,9	0,0
		2020	10,25	2,75	1	9,8	1	6,25	1,25				26,8	0,0
		2021	16	4,75	4,25	26,6	1	8,75	3,25	2		2	29,7	0,0
		2022	23,5	6,5	4,75	20,2	2,5	16,75	3,5	3	1	2	27,7	0,0
		2023	35,75	21,25	8,75	24,5	5,5	21	14	11	2	8	59,4	0,0
7	врач по рентгеновас кулярным диагностике и лечению	2019	130,75	112,25		0,0		130,75	112,25	71		71	85,9	0,1
		2020	143,5	118,5		0,0		143,5	118,5	73	0	73	82,6	0,1
		2021	161,5	149		0,0		161,5	149	87	0	87	92,3	0,1
		2022	154,75	144,25	0	0,0		154,75	144,25	88	0	88	93,2	0,1
		2023	161,25	145,25	0,25	0,2	0,25	161	145	91	0	91	90,1	0,1
8	врач по	2019	1309	1161,5	763	58,3	680,5	545	480	703	431	272	88,7	0,9

№ п/п	Наименование должности	Год	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	АПУ штатных	% в амбулаторной службе	АПУ занятые	СТАЦ штатных	СТАЦ занятые	Физических лиц на занятых должностях	ФЛ в АПУ	ФЛ в СТАЦ	Укомплектованность, %	Обеспеченность, на 10000 населения
	ультразвуковой диагностики	2020	1361,25	1138,75	726,25	53,4	619,5	633,5	518,25	714	425	289	83,7	0,9
		2021	1367,75	1156	784	57,3	673,25	582,25	482	734	458	276	84,5	1,0
		2022	1364,75	1207,5	819,75	60,1	722,75	543,5	484	751	477	274	88,5	0,9
		2023	1385,75	1248,25	849,5	61,3	770	533,25	476,75	796	513	283	90,1	0,9
9	врач физиотерапевт	2019	393	307	230,5	58,7	177,75	149,5	117	218	130	82	78,1	0,3
		2020	383,25	278,75	235,25	61,4	163,25	134,5	102,5	200	120	73	72,7	0,3
		2021	370,5	273,5	232,5	62,8	163,25	124,5	97,5	200	120	73	73,8	0,3
		2022	377	273	218,5	58,0	160,5	143,5	100,25	191	116	68	72,4	0,2
		2023	362,25	283	196	54,1	163,25	149,25	106	189	110	70	78,1	0,2
10	сердечно- сосудистый хирург	2019	97,25	93	11,75	12,1	10	85,5	83	79	6	73	95,6	0,1
		2020	118	107,5	11,75	10,0	9,5	106,25	98	82	5	77	91,1	0,1
		2021	121,5	111,75	12,75	10,5	10,5	108,75	101,25	84	5	79	92,0	0,1
		2022	109,75	100,25	13,25	12,1	12,25	96,5	88	80	6	74	91,3	0,1

№ п/п	Наименование должности	Год	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	АПУ штатных	% в амбулаторной службе	АПУ занятые	СТАЦ штатных	СТАЦ занятые	Физических лиц на занятых должностях	ФЛ в АПУ	ФЛ в СТАЦ	Укомплектованность, %	Обеспеченность, на 10000 населения
		2023	145,5	125,5	14,75	10,1	12	130,75	113,5	101	5	96	86,3	0,1
11	инструктор-методист по лечебной физкультуре	2019	130,75	91,25	46,75	35,8	28,75	75,5	57	81	29	47	69,8	0,1
		2020	128,5	93,75	44,75	34,8	29,5	70,75	54,75	82	30	44	73,0	0,1
		2021	132,75	90	49	36,9	30	69,75	51,5	73	24	42	67,8	0,1
		2022	139	91,25	48,75	35,1	33,25	75,25	47,75	81	29	42	65,6	0,1
		2023	195	150	62,5	32,1	43	125,5	101,25	131	36	90	76,9	0,2
12	логопед	2019	206	177,75	97,75	47,5	83,5	53,75	41,75	139	76	29	86,3	0,2
		2020	209,25	182,75	99,25	47,4	82,75	55	48,5	146	76	37	87,3	0,2
		2021	216,5	181	105,25	48,6	85	55,25	44,75	145	77	34	83,6	0,2
		2022	208	170,25	105,5	50,7	81,75	50,5	41,25	136	71	32	81,9	0,2
		2023	96,25	62,25	48,25	50,1	31	44,75	28,5	50	27	22	64,7	0,1
13	медицинский психолог	2019	372,5	287,25	161,5	43,4	111	207,5	173,75	213	92	118	77,1	0,3
		2020	398,75	293	176,25	44,2	116,5	218	174	214	95	117	73,5	0,3

№ п/п	Наименование должности	Год	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	АПУ штатных	% в амбулаторной службе	АПУ занятые	СТАЦ штатных	СТАЦ занятые	Физических лиц на занятых должностях	ФЛ в АПУ	ФЛ в СТАЦ	Укомплектованность, %	Обеспеченность, на 10000 населения
		2021	413,5	292,25	190	45,9	128	220	162,75	211	97	113	70,7	0,3
		2022	413,25	274,75	207,25	50,2	130	202,5	143,25	227	108	118	66,5	0,3
		2023	469	317,75	213,75	45,6	134,5	247,75	179,75	258	101	154	67,8	0,3
14	медицинская сестра по массажу	2019	1150,5	967,25	695,75	60,5	584,5	391,75	328,5	816	503	272	84,1	1,1
		2020	1124,75	891,75	679,75	60,4	543,25	374,75	290,5	766	496	225	79,3	1,0
		2021	1112	881,75	700,75	63,0	569,5	341	258,75	720	482	194	79,3	0,9
		2022	1123	896,75	694,25	61,8	575,25	359,5	268,75	714	470	200	79,9	0,8
		2023	1143	894	684,75	59,9	575,75	393,5	282	705	461	210	78,2	0,8
15	медицинская сестра по реабилитации	2019	5,5	-	3,5	63,6	-	2	-	-	-	-		0,0
		2020	2	-	-		-	2	-	-	-	-		0,0
		2021	3,5	1	0,5	14,3	-	2	-	1	-	-	28,6	0,0

№ п/п	Наименование должности	Год	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	АПУ штатных	% в амбулаторной службе	АПУ занятые	СТАЦ штатных	СТАЦ занятые	Физических лиц на занятых должностях	ФЛ в АПУ	ФЛ в СТАЦ	Укомплектованность, %	Обеспеченность, на 10000 населения
		2022	15	14,5	-		-	14	13,5	4	-	3	96,7	0,0
		2023	39,5	30,5	14	35,4	10,25	24,5	19,25	23	9	13	77,2	0,0

Кадровый потенциал СМП

В таблице 99 представлен общий состав работников СМП. Всего число работников СМП несколько уменьшилось

Таблица 99

Общий состав работников СМП

№ п/п	Показатель		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	Итого работников		8585	9742	9934	9319
2	в том числе:	Врачи	740	743	788	843,5
3		Средний медицинский персонал	4103	4957	5167	5497,5
4		Водители АСМП	2722	2986	2996	2771
5		Остальной персонал	1020	1056	983	1107

В таблице 100 представлена динамика по годам укомплектованность медицинского персонала СМП. Положительным является увеличение укомплектованности физическими лицами фельдшерских ставок, однако низкой остается укомплектованность врачей.

Таблица 100

Динамика укомплектованности кадрами СМП

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	Врач СМП, штатных	1505,75	1503,75	1103,75	1103,75
2	Врач СМП, занятых	1012	998,75	973,75	840,5
3	Врач СМП, ФЛ	740	743	788	679
4	Коэффициент совместительства	1,37	1,34	1,24	1,24
5	Укомплектованность занятыми ставками, %	67,2	66,4	88,2	76,2
6	Фельдшер СМП, штатных	4497,5	4180	4717,3	4636
7	Фельдшер СМП, занятых	4008,5	4172,75	4351,3	4028
8	Фельдшер СМП, ФЛ	3256	3520	3752	3490
9	Коэффициент совместительства	1,23	1,19	1,16	1,15
10	Укомплектованность занятыми ставками, %	89,1	99,8	92,2	86,9

Следует отметить, что все врачи кардиологи имеют сертификаты или прошли аккредитацию. Уменьшилось число врачей, имеющих квалификационные категории. Однако, по-прежнему 2/3 кардиологов из имеющих категорию имеют высшую квалификационную категорию (таблица 101). Аналогичная ситуация и у врачей–неврологов, несколько меньше у сердечно–сосудистых хирургов (таблица 102).

Таблица 101

Распределение врачей–кардиологов по наличию сертификатов и квалификационных категорий
за 2014 – 2022 год

№ п/п	Год	Сертификаты	Имеют категории	Высшая категория	Первая категория	Вторая категория
1	2014	390 (100%)		28,1%	13%	1
2	2015	427 (100%)	169 (39,3%)	110 (68%)	51 (30,4%)	7 (4,1%)
3	2016	431 (100%)	175 (40,6%)	117 (66,8%)	50 (28,5%)	8 (4,5%)
4	2017	454 (100%)	175 (38,7%)	115 (65,7)	53 (30,2%)	7 (4,1%)
5	2018	459 (99,8%)	184 (40%)	124 (67,4%)	54 (29,3%)	6 (3,3%)
6	2019	456 (97,8%)	168 (36%)	116 (69%)	45 (26,8%)	7 (4,1%)
7	2020	470 (100%)	156	100 (64,1%)	48 (30,7%)	8 (5,1%)
8	2021	467 (+ 42 аккредитация) – 100%	157	104 (66,2%)	49 (31,2%)	4 (2,5%)
9	2022	406 (+ 146 аккредитация) – 100%	140	90 (64,3%)	45 (32,1%)	5 (3,6%)
10	2023	290 (+367 аккредитация) – 100%	114	74 (64,9%)	37 (32,5%)	3 (2,6%)

Распределение врачей других специальностей, оказывающих помощь пациентам с БСК, по наличию сертификатов и квалификационных категорий

№ п/п	Наименование должности	Год	Число физических лиц	Сертификаты	Имеют категории	Высшая категория	Первая категория	Вторая категория
1	врач–невролог	2022	932	730 (+197 аккредитация)	290	189	87	14
		2023	933	547 (+384 аккредитация)	270	182	76	12
2	врач по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению	2022	88	35 (+53 аккредитация)	16	8	6	2
		2023	91	35 (+56 аккредитация)	12	5	4	3
3	сердечно–сосудистый хирург	2022	80	70 (+10 аккредитация)	35	16	13	6
		2023	101	60 (+41 аккредитация)	26	13	8	5

В Московской области большое внимание уделяется образовательной деятельности.

В 2022 году на базе в ГБУЗ Московской области «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» по программам повышения квалификации прошли обучение 7 663 врача, по программам профессиональной переподготовки – 543 врача, в том числе врачи–терапевты, врачи–кардиологи, врачи–нейрохирурги, врачи–неврологи, врачи – анестезиологи–реаниматологи, врачи скорой медицинской помощи, врачи ультразвуковой диагностики (таблица 103).

Таблица 103

Количество врачей, прошедших циклы повышения квалификации или профессиональную подготовку в 2023 году

№ п/п		Повышение квалификации	Профессиональная переподготовка
1	Итого врачей	7 663	543
	в том числе:		
2	Терапия	216	1
3	Кардиология	76	4
4	Нейрохирургия	5	0
5	Неврология	280	0
6	Анестезиология-реаниматология	205	1
7	Скорая медицинская помощь	212	0
8	Ультразвуковая диагностика	135	46

9	Физическая и реабилитационная медицина	0	17
---	--	---	----

План научно-практических мероприятий на 2023 год был сформирован. Всего проведено 91 образовательное мероприятие в формате онлайн и оффлайн. Общее число участников – 17 407 чел. (онлайн – 14 135 чел., оффлайн – 3 272 чел.).

Проведено 9 заседаний Московского областного научно-практического кардиологического общества под общим названием «Клинические рекомендации – руководство к действию» и «От рекомендаций к клинической практике»: Коморбидная патология в кардиологической практике; Профилактика и лечение инсультов; Атеросклероз и атеротромбоз; Артериальная гипертензия и сердечная недостаточность; Нарушения ритма и проведения ИБС и ОКС; Кардиологическая патология при метаболических расстройствах; Острая и хроническая сердечная недостаточность; Особенности ведения пациентов в гериатрической практике; Новые алгоритмы и подходы в рамках лечения БСК.

На постоянной основе проводятся вебинары для врачей, примерно 1 раз в неделю с очным и дистанционным участием.

Проведены три инсультных школы для специалистов Московской области и два научно-практических семинара «Междисциплинарная школа инсульта», «Прогрессивные методы лечения инсульта», одна Выездная междисциплинарная школа инсульта для специалистов Московской области.

Количество активных пользователей портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации (НМО) составляет 79 751 чел.

Врачи принимали активное участие в работе федеральных и областных научных и образовательных мероприятий: 21-23 сентября 60-й Российский Национальный конгресс кардиологов, Всероссийская научно-практическая конференция «Кардиология на марше 2023» и 6-7 июня 2023 63-я сессия ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, XVI

Всероссийский форум «Вопросы неотложной кардиологии – 2023», X российский форум по сердечной недостаточности, 20-23 .11. 2023 18-ый Российский национальный конгресс терапевтов, 10-13 апреля 2023 Национальный конгресс Человек и лекарство, Московский областной съезд терапевтов, 23-24.03.2023 Первый Московский областной саммит с международным участием «Инновации в кардиологии: от правильного понимания к правильному действию».

В течение 2023 года было организовано обучение врачей по клиническим рекомендациям, утвержденным научно-практическим советом Минздрава России, проведено тестирование более 3 600 врачей на знание основных положений клинических рекомендаций.

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

Обеспечение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществлялось в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.09.2021 № 936н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях 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».

В 2022 году в соответствии с пунктом 2 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, прилагаемых к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением

Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» внесены изменения в части расширения списка лекарственных препаратов (до 31 наименования) и изменен срок льготного обеспечения лекарственными препаратами (до двух лет) и издан приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.09.2022 № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства». В связи с этим произошли изменения и в Московской области. Так, пациенты обеспечиваются в течение двух лет после острого события, и расширен список препаратов до 31 МНН.

Разработан алгоритм, который способствует постановке на учет, и лекарственное обеспечение для жителей Московской области в день выписки из стационара. Согласно этому алгоритму в каждом РСЦ или ПСО определен ответственный за выписку рецептов, в отделениях формируется список лиц, допущенных к выписке рецептов. На компьютеры лечащего врача установлен доступ к системе выписки рецептов «КОРНЕТ». Оформлена электронно-цифровая подпись. За 2-3 дня до предполагаемой выписки лечащий врач сообщает перечень и количество необходимых препаратов ответственному лицу (руководителю РСЦ), который передает информацию в Управление организации лекарственной помощи Министерства здравоохранения Московской области для обеспечения готовности аптеки государственного бюджетного учреждения Московской области «Мособлмедсервис» к выдаче требуемых препаратов. Выписывает лекарственные препараты через систему «КОРНЕТ» в количестве, необходимом пациенту (например, на 1 месяц или на 3 месяца). После выписки рецепта, ответственный за выписку рецепта направляет информацию

с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии) и страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) пациента в Управление организации лекарственной помощи на адрес электронной почты – maksimchanv@mosreg.ru. Медицинская сестра получает препараты в аптеке государственного бюджетного учреждения Московской области «Мособлмедсервис» и передает лечащему врачу. Лечащий врач отдает пациенту лекарственные препараты вместе с выпиской (в выписке указано, что пациент в праве бесплатно получать лекарственные препараты в течение 2-х лет), записывает на прием через ЕМИАС «поликлиника» или передает информацию о пациенте на амбулаторное звено для записи через ЕМИАС на прием к терапевту или врачу-специалисту. Контроль пациентов выписанных, записанных на прием и обеспечение лекарственными препаратами ведется в ежедневном режиме.

В 2023 году доля обеспеченных льготными и бесплатными препаратами составила 94%.

1.8. Нормативная правовая база по оказанию помощи пациентам с БСК в Московской области

Медицинская помощь пациентам с БСК оказывается в соответствии с порядками и стандартами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, клиническими рекомендациями, приказами и распоряжениями Министерства здравоохранения Московской области.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 06.05.2024 № 109-Р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 27.03.2024 № 75-Р «Об организации оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом на территории Московской области».

Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 15.04.2022 № 101-Р «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «кардиология», за исключением острого коронарного синдрома, и направления на плановое коронарографическое исследование в медицинские организации, участвующие в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 01.12.2022 № 289-Р «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Московской области с острым нарушением мозгового кровообращения по профилю «неврология» и профилю «нейрохирургия» в экстренной форме в медицинских организациях, участвующих в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 29.04.2020 № 50-Р «О маршрутизации пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с острым коронарным синдромом в стационарных условиях без подозрения и с подтверждением заболевания COVID-19».

Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 27.04.2020 № 44-Р «О внесении изменений в маршрутизацию пациентов с подозрительным, вероятным или подтвержденным заболеванием COVID-19 для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной и неотложной формах, утвержденную распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 21.04.2020 № 36-Р».

Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 20.07.2020 № 92-Р «О совершенствовании оказания специализированной медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью».

В 2021 году издан приказ Министерства здравоохранения Московской области от 30.12.2021 № 1245 «О поэтапном переходе медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций по профилю «кардиология». Приказом Министерства здравоохранения Московской области от 30.12.2022 № 1019 «О внесении изменений в приложение 1, 2 к приказу Министерства здравоохранения Московской области от 30.12.2021 № 1245 «О поэтапном переходе медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций по профилю «кардиология» в перечень клинических рекомендаций для оказания помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и план проведения мероприятий по изучению клинических рекомендаций включены КР № 54 Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств I33, I38, I39, T85.7.

В настоящее время оказываемая медицинская помощь основывается на клинических рекомендациях, одобренных научно-практическим советом Министерства здравоохранения Российской Федерации: КР № 283 ГКМП, КР № 160 Брадиаритмии и нарушения проводимости, КР № 155 Стабильная ИБС, КР № 154 ОКС без подъема сегмента ST, КР № 157 Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST, КР № 156 Сердечная недостаточность, КР № 62 Артериальная гипертензия, КР № 382 Фибрилляция и трепетание предсердий, КР № 153 Миокардиты, КР № 159 Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия, КР № 569 Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть или более ранних версиях.

В 2021 году в связи с открытием новых сосудистых центров и эпидемией, связанной с распространением COVID-19, внесены изменения в схему маршрутизации и оказания помощи пациентам с ОКС и ОНМК:

распоряжение Министерства здравоохранения от 06.08.2021 № 159-Р «Об организации оказания помощи больным с острым коронарным синдромом на территории Московской области»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 11.08.2021 № 161-Р «О внесении изменений в схемы маршрутизаций, утвержденных распоряжением Министерства здравоохранения от 05.03.2021 № 40-Р «Об организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Московской области»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 07.10.2021 № 198-Р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 06.08.2021 № 159-Р «Об организации оказания помощи больным с острым коронарным синдромом на территории Московской области»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 08.10.2021 № 200-Р «О внесении изменения в схему маршрутизации больных с острым коронарным синдромом в медицинские организации, участвующие в Московской областной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, утвержденную распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 05.03.2021 № 40-Р «Об организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Московской области»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 29.12.2021 № 255-Р «О внесении изменения в схему маршрутизации больных с острым нарушением мозгового кровообращения в медицинские организации, участвующие в Московской областной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, утвержденную распоряжением Министерства здравоохранения Московской

области от 05.03.2021 № 40-Р «Об организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Московской области»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 08.08.2022 № 214-Р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 05.03.2021 № 40-Р «Об организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Московской области»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 03.11.2022 № 292-Р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 05.03.2021 № 40-Р «Об организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Московской области».

В соответствии с этими документами оценивается правильность маршрутизации, соблюдение сроков лечения и качество оказываемой медицинской помощи.

Кроме того, для нозологий, которые встречаются наиболее часто, разработаны и внедрены в работу медицинских организаций специальные чек-листы по характеру и качеству оказываемой помощи пациентам с ССЗ, которые используются непосредственно в медицинских организациях лечащими врачами, заведующими отделений и заместителями главных врачей на ежемесячной основе.

Кроме того, издано распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 11.06.2021 № 110-Р «О медицинской реабилитации взрослого населения Московской области с заболеваниями сердечно-сосудистой системы», в котором утвержден перечень медицинских организаций, на базе которых проводится медицинская реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с учетом шкалы реабилитационной маршрутизации.

В 2022 году созданы новые или внесены изменения в нормативные правовые акты по оказанию помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями:

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 15.04.2022 № 101-Р «Об организации оказания межидисциплинарной помощи взрослому населению по профилю кардиология за исключением острого коронарного синдрома и направления на плановое коронарографическое исследование в медицинские организации участвующие в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 08.08.2022 № 214-Р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 05.03.2021 № 40-Р «Об организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Московской области»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 03.11.2022 № 292-Р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 05.03.2021 № 40-Р «Об организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Московской области»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 01.11.2022 № 289-Р «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Московской области с острым нарушением мозгового кровообращения по профилю «неврология» и профилю «нейрохирургия» в экстренной форме в медицинских организациях, участвующих в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

В 2023 году были изданы следующие нормативно-правовые акты:

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 16.01.2023 4-р «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Московской области с острой артериальной патологией в экстренной форме в

медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области, участвующих в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 10.02.2023 № 21-Р «О внесении изменения в регламент направления больных с острой артериальной патологией сердечно-сосудистой системы на экстренную госпитализацию в медицинские организации государственной системы здравоохранения Московской области»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 14.02.2023 № 22-Р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 01.11.2022 № 289-Р «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Московской области с острым нарушением мозгового кровообращения по профилю «неврология» и профилю «нейрохирургия» в экстренной форме в медицинских организациях, участвующих в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 28.04.2023 № 94-Р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 01.06.2020 № 64-Р «О порядке обеспечения лекарственными препаратами в течение одного года в амбулаторных условиях 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»;

распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 14.07.2023 № 176-Р «О внесении изменений в схему маршрутизации больных с острым коронарным синдромом в медицинские организации, участвующие в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «кардиологии».

1.9. Заключение и выводы

Анализ результатов работы кардиологической службы Московской области показывает, что смертность от БСК в 2023 году снизилась и составила 433 случая на 100 тыс. населения. Основной вклад в структуру смертности по-прежнему вносит ИБС, хотя ее доля в 2023 году на 2% меньше (59%), чем была в 2022 году (61%), в то же время на 1% увеличилась доля ЦВБ и на 1% - от болезней сосудов. Эти кажущиеся малыми изменения тем не менее были статистически значимыми ($p < 0,001$).

Вклад инфарктов миокарда в смертность от БСК незначительный -7%, а ОНМК – 17%. В смертность от ИБС в основном вносят вклад хронические формы (вклад инфарктов миокарда составляет 13%), напротив, в смертность от ЦВБ – основной вклад вносят инсульты (63,2 %).

В 2023 году на высоком качественном уровне оказывалась помощь пациентам с острым коронарным синдромом, достигнут высокий процент оперативных вмешательств - в среднем при ОКС – 74,5%, при ОКС с подъемом сегмента ST - 94,8% и у пациентов с ОКС без подъема ST, относящихся к группе высокого риска -90,1%. Летальность в РСЦ при ОКС с подъемом снизилась на 40% и составила 6,3%, при инфаркте миокарда без подъема сегмента ST – 7,3%.

В 2023 году была реализована одна из задач по организации инсультной сети - все РСЦ и ПСО проводят тромболитическую терапию при остром ишемическом инсульте и при необходимости тромбэкстракцию. Частота проведения тромболитической терапии при ишемическом инсульте в 2023 году составила 9,9% (при целевом показателе 5,0%) и тромбэкстракций РСЦ 5,1%, а вообще по всем ишемическим инсультах -3,1%.

Достигнуты хорошие показатели смертности и летальности. Так, смертность при ЦВБ составила 116,6 случая на 100 населения, при инсультах – 73,7%, а летальность при ишемическом инсульте составила 11,9% и снижение по сравнению с 2022 годом - на 16,5%.

Расширяются диагностические возможности – увеличилось число стресс-эхокардиографических исследований, ангиографических исследований других сосудистых областей (не коронарных сосудов).

Существенно увеличилось число оперативных вмешательств при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, в частности проведения аортокоронарного шунтирования, стентирования при хронических формах ИБС, при атеросклерозе сонных артерий, нейрохирургических вмешательств при геморрагических инсультах, оперативных вмешательств при нарушениях ритма и проводимости.

Таким образом, при формулировании задач на следующий период очевидно, что дальнейшие усилия должны быть направлены на совершенствование оказания помощи пациентам с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями:

- 1) продолжить информирование населения о факторах риска развития ССЗ и их неблагоприятного прогноза, о необходимости скорейшего обращения за медицинской помощью при появлении симптомов острого ССЗ или обострения имеющегося хронического ССЗ, о необходимости динамического наблюдения в медицинской организации и необходимости постоянного приема медикаментозной терапии;

- 2) проводить мероприятия по повышению приверженности населения к здоровому образу жизни на каждой территории;

- 3) увеличить объем телемедицинских консультаций и дистанционного мониторинга пациентов;

4) проводить образовательные мероприятия по повышению приверженности врачей к выполнению критериев качества и лечению в соответствии с клиническими рекомендациями по тактике ведения и диспансерному наблюдению пациентов с ССЗ;

5) проводить ежемесячный мониторинг смертности от БСК, в том числе и вне стационаров, особенно у лиц более молодых возрастных групп;

6) проводить анализ случаев смерти от БСК совместно с патологоанатомами и судмедэкспертами с разбором недостатков в тактике ведения пациентов, а также оценки правильности кодирования причин смерти;

7) совершенствовать систему электронного документооборота и улучшить взаимосвязь стационар – поликлиника для увеличения преемственности помощи на всех этапах оказания медицинской помощи;

8) продолжить развитие реабилитационной помощи.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на период 2019-2024 годов

Цель региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на период 2019-2024 годов в Московской области – снижение смертности от болезней системы кровообращения до 443,9 случая на 100 тыс. населения к 2024 году.

Показатели региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на период 2019-2024 годов в
Московской области

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	545,5	482,3	461,9	491,0	477,8	455,1	443,9
2	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	47,2	43,8	42,2	40,5	38,9	37,3	36,1
3	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	103	95,5	94,9	88,5	85,0	81,5	78,5
4	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	15,1	12,7	12,6	11,5	11,7	11,2	10,8
5	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	23,9	19,6	20,3	18,7	20,2	19,4	18,5
6	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	42,5	46	48	51	54	57	60

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
	к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %							
7	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	8,966	9,704	9,374	10,759	10,264	10,515	10,768
8	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи %	78,8	81,5	84,2	86,9	89,6	92,3	95
9	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	-	-	50	80	85	90	90

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
10	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	50	60	70	80
11	Летальность больных с болезнями система кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	-	-	-	4,34	4,21	4,09	3,96
12	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	284,3	-	-	291,8	281,1	270,4	259,7
13	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения	126,2	-	-	130,6	127,1	123,6	120,1

Дополнительные показатели, характеризующие качество и доступность оказания медицинской помощи больным с ССЗ

№ п/п	Наименование показателя	Период, год						
		Базовое значение 31.12.2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Количество тромболитических процедур, проведенных больным с ишемическим инсультом, %	-	4,6	3,6	3,8	4,2	4,6	5,0
2	Доля пациентов, включенных в медицинскую реабилитацию на первом этапе в региональном сосудистом центре (РСЦ) и первичном сосудистом отделении (ПСО)	-	36,7	60,1	70	80	90	98
3	Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО	-	16,2	34,7	45	55	65	70
4	Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и	-	3,4	4,9	10	20	30	40

№ п/п	Наименование показателя	Период, год						
		Базовое значение 31.12.2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	ПСО							
5	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	-	-	91	93

3. Задачи региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
на период 2019-2024 годов

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 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

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 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с БСК, в том числе переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с Паспортом федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

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 Московской области.

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.

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на период 2019-2024 годов (таблица 106).

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1.1	Актуализировать приказ Министерства здравоохранения Московской области от 07.02.2020 № 97 «О совершенствовании оказания медицинской помощи по профилю кардиология в части внедрения и изучения клинических рекомендаций»	01.07.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.)	Пересмотр не реже 1 раза в год	Внесение изменений в Приказ с целью улучшения качества оказания помощи пациентам с ССЗ (при необходимости)	Регулярное (ежегодное)
1.2	Проведение образовательных семинаров по изучению	01.09.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения	Образовательные мероприятия	Повышение уровня знаний клинических	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Московской области			<p>Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.), главный внештатный специалист по нейрохирургии (Джинджихадзе Р.С.), заместитель</p>	<p>проводятся в режиме научно-практических конференций, школ, лекций, семинаров и практических занятий. Проводить не менее 6 образовательных мероприятий в год для врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи, 6</p>	<p>рекомендаций врачей терапевтов, кардиологов, неврологов врачей общей практики путем проведения образовательных мероприятий. Проводить образовательные мероприятия не реже 1 раза в квартал для врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи,</p>	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				главного врача ГБУЗ Московской области «МОССМП» (Серебрянников И.И.)	мероприятий в год для врачей кардиологов, терапевтов, неврологов стационарного и амбулаторного звена, 3 мероприятий для врачей по рентгенэндоваскулярной хирургии, 3 мероприятий для нейрохирургов	для врачей кардиологов, терапевтов, неврологов стационарного и амбулаторного звена, врачей рентгенэндоваскулярной хирургии, нейрохирургии, сердечно-сосудистой хирургии	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1.3	Предоставить информационные материалы для изучения клинических рекомендаций и обеспечить организационно-методическую поддержку процесса изучения клинических рекомендаций в каждой медицинской организации и городском округе Московской области	01.10.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.); заместитель директора ГБУЗ Московской области «МНИКИ имени М.Ф. Владимирского»	Ежегодное обновление информационно-методического материала по применению клинических рекомендаций для проведения лекций и семинаров по актуализации клинических рекомендаций в практике работы врачей общей	Для улучшения восприятия и изучения клинических рекомендаций обеспечить предоставление информационных материалов на интернет-портале ГБУЗ Московской области «МНИКИ имени М.Ф. Владимирского» (https://www.monikiweb.ru)	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				(Чернявская Т.К.)	практики, неврологов и кардиологов и других профильных специалистов		
1.4	Организовать проведение образовательных мероприятий по изучению клинических рекомендаций, утвержденных научно-практическим советом Минздрава России в медицинских организациях во всех округах Московской	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	Предоставление 2 отчетов в год о выполнении приказа об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в медицинских	Повышение уровня знаний врачей клинических рекомендаций и обеспечение работы в соответствии с клиническими рекомендациями врачей	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	области, которые вступили в силу с 01.01.2022. В дальнейшем продолжать образовательные мероприятия по мере утверждения новых рекомендаций до 2024 года. Предоставить отчет в Министерство здравоохранения Московской области о проведении образовательных мероприятий по изучению клинических рекомендаций в каждой медицинской организации				организациях с указанием количества работников в управление специализированной помощи Министерства здравоохранения Московской области	терапевтов, кардиологов, неврологов врачей общей практики, оказывающих помощь в амбулаторных и стационарных условиях путем проведения образовательных мероприятий	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1.5	Проводить мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.10.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главные врачи/руководители медицинских	Предоставление отчетов медицинских учреждений о выполнении клинических рекомендаций, одобренных научно-практическим советом Минздрава России, в рамках системы внутреннего контроля качества	Оценка соответствия проводимых диагностических и лечебных мероприятий клиническим рекомендациям по ССЗ для повышения качества оказания помощи	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				организаций			
1.6	Организовать проведение ежеквартальной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации (на амбулаторном и на стационарном этапе) и на уровне Министерства	01.10.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главные врачи/руководители медицинских организаций	Ежеквартально предоставление отчетов в отдел специализированной помощи Министерства здравоохранения Московской области	С целью снижения смертности и госпитальной летальности от болезней анализировать степень соблюдения клинических рекомендаций в лечебно-диагностическом процессе.	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	здравоохранения Московской области с формированием управленческих решений			Московской области; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.)		Квартальный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации. Аналитическая справка по результатам отчета. Принятие управленческих решений медицинских организаций и Министерства	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						здравоохранения Московской области по результатам аналитических справок	
1.7	Актуализировать нормативные правовые акты по маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК, с последующим пересмотром в случае изменений условий оказания медицинской помощи в Московской области	01.08.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главный внештатный специалист невролог	Обеспечение доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с	С целью снижения летальности и смертности проводить анализ схем маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК при изменении ситуации, в том числе и дорожной, но не реже 1 раза	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.)	круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР неврологические ПСО, не менее 95%; корректировка схем маршрутизации Министерства здравоохранения Московской области потоков пациентов с ОКС и ОНМК, утверждение	в год	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					новых НПА либо дополнений к ним. Пересмотр осуществлять при возникновении необходимости		
1.8	Обеспечить контроль переводов из ПСО в РСЦ, с целью проведения ЧКВ	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист кардиолог, невролог Министерства здравоохранения Московской области	Отчет к 10 числу месяца, следующего за отчетным периодом, от РСЦ и ПСО главным внештатным специалистам Министерства здравоохране-	Проведение селекторных совещаний со скорой медицинской помощью ежедневно, с РСЦ и ПСО еженедельно, отчеты ПСО и РСЦ	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				(Глезер М.Г., Сутормин М.В.); руководители РСЦ и ПСО	ния Московской области. До 20 числа, следующего за отчетным периодом, в управление организации стационарной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения Минздрава Московской области от главных	ежемесячно	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					внештатных специалистов		
1.9	Обеспечить ежемесячную проверку выполнения распоряжения о маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК по данным первичной медицинской документации	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.), главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи (Маслов К.В); главный внештатный специалист кардиолог (Глезер	Более 90% пациентов с ОКС и ОНМК должны быть госпитализированы в профильные отделения	Ежемесячный отчет о проверке маршрутизации больных с ОКС и/или ОНМК	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				М.Г.); главный внештатный специалист невролог (Сутормин М.В.)			
1.10	Внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%; проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпST; доля первичного ЧКВ при ОКСпST не менее 60%; интервал «постановка	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи (Маслов К.В.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главный внештатный специалист по рентгенэндоваскуляр-	1. Доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%; 2. проведение реперфузионной терапии (фармакологической и/или инвазивной) не менее 85% больных с ОКСпST;	Снижение смертности, летальности от инфаркта миокарда, от ИБС, увеличение продолжительности жизни за счет улучшения выполнения клинических рекомендаций и маршрутизации	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	<p>диагноза ОКСпST – ЧКВ» не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 60 минут; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ</p>			<p>ным диагностике и лечению Министерства здравоохранения Московской области (Азаров А.В.)</p>	<p>3. доля первичного ЧКВ при ОКСпST не менее 60%; 4. интервал «постановка диагноза ОКСпST – ЧКВ» не более 120 минут; 5. интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 60 минут; 6. доля проведения</p>	<p>пациентов</p>	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					ЧКВ после ТЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ.		
1.11	Внедрение мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии в стационаре с достижением целевого показателя 5% от всех случаев ишемического инсульта, достижению показателя время «от двери до иглы» не более 40 мин	01.07.2019	31.12.2024	Руководители РСЦ и ПСО; руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.)	Достижение целевого показателя 5% проведения тромболитической терапии в стационаре от всех случаев ишемического инсульта, достижение показателя время «от	Проводятся регулярные мероприятия по обучению техники проведения тромболитической терапии при ишемических инсультах, внутригоспитальной маршрутизации пациентов	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					двери до иглы» не более 40 мин	с инсультами. Проводится регулярный мониторинг применения/неприменения тромболитической терапии	
1.12	Разработка и внедрение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10-15% у пациентов с геморрагическим инсультом	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); руководители региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений; главный внештатный	Проведение 4 образовательных мероприятий, 4 клинических разборов. Достижение целевого показателя оперативных вмешательств 10-15%	Осуществляется план по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				специалист нейрохирург, специалист по рентгенэндоваскуляр- ной хирургии Министерства здравоохранения Московской области (Джинджихадзе Р.С., Азаров А.В.)	у пациентов с геморрагичес- ким инсультом	инсультом, повышение компетенций врачей нейрохирургов и рентгенэдоваску- лярных хирургов в профилактике и лечении геморрагических инсультов	
1.13	Обеспечить оценку показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС с подъемом сегмента ST и	01.10.2019	01.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.);	Проведение нагрузочных тестов у 20% пациентов с хроническими формами ИБС, пришедших	Обеспечение обоснованности показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС,	Регулярное (ежекварталь- ное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	острый коронарный синдром без подъема сегмента ST с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию			главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	на диспансерный визит при наличии показаний и отсутствии противопоказаний, пациентов с высоким риском фатальных осложнений направление на коронароангиографию, своевременное направление на нагрузочные тесты всех пациентов,	перенесших ОКС с последующим выполнением реваскуляризации и при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					перенесших в данном году ОКС с подъемом и без подъема ST, если в выписном эпикризе не сформулированы показания к проведению реваскуляризации		

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1.14	Организовать ежеквартальный мониторинг выполнения Приказа об обязательной оценке показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST), с занесением результатов в медицинскую документацию по результатам проверок медицинской документации в медицинских	01.07.2019	01.09.2024	Заместители министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В., Максимов М.А.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	Не менее 4 отчетов в год	Проведение по результатам проверок медицинской документации в медицинских организациях Московской области мониторингования наличия в медицинской документации результатов оценки показаний к реваскуляризации миокарда у больных с хроническими	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	организациях Московской области					формами ИБС и перенесших ОКС. Представление отчетов	
1.15	Проводить анализ медицинской помощи пациентам с ССЗ на территории городских округов Московской области	01.08.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области;	Предоставление отчетов в управление специализированной и первичной помощи	Составление отчета (аналитической справки) по смертности на каждой территории и выявленным нарушениям при оказании помощи	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.), главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.)		(ежемесячно) к 20 числу месяца, следующему за отчетным периодом	
1.16	Обучение медицинских работников, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской	01.09.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главные врачи/руководители	Обучение 50 чел. в год принципам проведения внутреннего контроля качества и	Обучение лиц, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	деятельности, принципам внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях			медицинских организаций Московской области; директор ГБУЗ Московской области «МОНИКИ имени М.Ф.Владимирского» (Соболев К.Э.)	безопасности медицинской деятельности в части выполнения клинических рекомендаций	медицинской деятельности, по оценке результатов внедрения клинических рекомендаций ежеквартально. Обеспечение взаимодействия с профильными исследовательскими медицинскими центрами. Реализация соглашений в части реализации дополнительных	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						профессиональ- ных программ повышения квалификации с ГБУЗ Московской области «МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского». Проведение видео- селекторных совещаний 2 раза в год.	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1.17	Организация и проведение мероприятия по обеспечению доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ), и БРИТ, не менее 95%	01.10.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.)	Достижение доли больных с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной	Анализ целевого использования ресурсов стационаров, выполнения схем маршрутизации, изучение и выполнение клинических рекомендаций	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					(ПРИТ), и БРИТ, не менее 95%		
1.18	Проведение обучения медицинских работников, участвующих в оформлении медицинских свидетельств о смерти, правилам правильности кодирования и выбора первоначальной причины смерти, в том числе с использованием модуля	01.06.2023	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист по патологической анатомии; главный специалист по судебно-	Проведение 4 мероприятий в год	Улучшение правильности кодирования причин смерти	Ежеквартальное регулярное

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	проверки правильности кодирования и выбора первоначальной причины смерти Федерального реестра учета медицинских свидетельств о смерти Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)			медицинской экспертизе Министерства здравоохранения Московской области (Приходько А.Н.)			
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2.1	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ) разработать и осуществить мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих в том числе инновационные медицинские технологии	01.09.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.) генеральный директор ФГБУ	Утверждение критериев качества оказания помощи пациентам с ССЗ и их актуализация при необходимости	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ. Обеспечение	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				«НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России (Бойцов С.А.)		стандартизации выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их исправления	
2.2	Мониторинг деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.10.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В., Максимов М.А.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения	Предоставление ежеквартальных отчетов медицинскими организациями в управление организации стационарной медицинской помощи,	Ежеквартальный отчет медицинских организаций перед Министерством здравоохранения Московской области о деятельности системы	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				<p>Московской области (Глезер М.Г.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области</p>	<p>медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Министерства здравоохранения Московской области</p>	<p>внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций. Документ Министерства здравоохранения Московской области о результате анализа</p>	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						отчетности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях Министерства здравоохранения Московской области создается в течение квартала, следующего за отчетным	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2.3	Разбор сложных или запущенных случаев ССЗ на экспертном совете по разбору летальности с формированием заключения последующей трансляцией результатов на общую врачебную сеть	01.10.2019	31.12.2024	заместители министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В., Максимов М.А.); главный внештатный специалист терапевт, кардиолог, невролог Министерства здравоохранения Московской области (Санина Н.П., Глезер М.Г., Сутормин М.В.); главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе	Проведение не менее 2 мероприятий в год	выявление наиболее типичных систематических ошибок при ведении пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Предложение мер для использования в клинической практике. Проведение областных мероприятий с докладом результатов	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Министерства здравоохранения Московской области (Приходько А.Н.)		проведенного анализа	
2.4	Ведение регистров ССЗ с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.12.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); директор ГБУ Московской области «Московский областной	Предоставление отчетов 2 раза в год	динамический контроль ведения регистра, выявление дефектов заполнения, правильности изменения терапии, своевременность назначения	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				медицинский информационно-аналитический центр» (Лемаев А.А.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В., Максимов М.А.)		обследования	
2.5	Актуализация перечня показателей результативности работы медицинских организаций в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ	01.05.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.);	2 раза в год предоставление отчетов по проведению мероприятий по внутреннему контролю качества в	подготовка актуализированных перечней показателей результативности работы медицинских организаций в части выявления	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				главный внештатный специалист кардиолог, невролог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г., Сутормин М.В.); директор ГБУ Московской области «Московский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Лемаев А.А.)	медицинских учреждениях	и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ, использование данных перечней при проведении внутреннего контроля качества	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2.6	Актуализация проверочных листов отчетности медицинских организаций перед Министерством здравоохранения Московской области о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и с учетом выхода новых клинических рекомендаций	01.02.2020	31.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.)	Актуализированные листы контроля доведены до медицинских организаций	Актуализированы проверочные листы отчетности медицинских организаций перед Министерством здравоохранения Московской области о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						критериев качества медицинской помощи и с учетом публикации новых клинических рекомендаций	
2.7	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективное использование ресурсов круглосуточного стационара	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог, невролог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г., Сутормин М.В.); главный врач ГБУЗ Московской области	Достижение профильности госпитализаций пациентов в 95% случаев. Предоставление не менее 4 отчетов в год	При проведении внутреннего контроля качества оценивать профильность госпитализаций, представлять анализ в виде отчетов в управление	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				«МОССМП» (Маслов К.В); главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.)		специализирован- ной помощи Министерства здравоохранения Московской области, увеличивать число госпитализирова- ных пациентов с ССЗ в кардиологические отделения с целью оптимизации работы коечного фонда и качественного лечения	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						пациентов	
2.8	Обеспечение контроля обязательного кодирования ХСН (I50) в качестве основного заболевания или осложнения при оказании помощи в амбулаторно-поликлинических или стационарных условиях	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В., Максимов М.А.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; директор ГБУ Московской области «Московский областной медицинский	Предоставление 4 отчетов в год	Проведение анализа ежеквартально, предоставление отчетности в управление специализированной помощи Министерства здравоохранения с целью повышения достоверности статистической отчетности	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				информационно-аналитический центр» (Лемаев А.А.)			
2.9	Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в Московской области	01.03.2020	31.12.2024	Заместители министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В., Максимов М.А.)	Создание протокола	Документ Министерства здравоохранения Московской области о результатах анализа применения индикаторных показателей	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2.10	Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности главных внештатных специалистов для реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение Федерального проекта	01.04.2020	31.12.2024	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); Заместители министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В., Максимов М.А.)	Создание документа	Документ Министерства здравоохранения Московской области о результате анализа применения индикаторных показателей 2 раза в год ежегодный	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2.11	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ	01.03.2020	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главный внештатный специалист по терапии Министерства здравоохранения Московской области (Санина Н.П.)	Доведение новых критериев перечня до главных врачей всех медицинских учреждений Московской области	Актуализация перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
2.12	Разработка и внедрение системы контроля за исполнением критериев качества оказания медицинской помощи, включенных в клинические рекомендации, одобренные научным советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящимся под диспансерным наблюдением, на основании данных, переданных в вертикально	01.07.2023	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Легостаев Г.В.); директор ГБУ Московской области «Московский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Лемаев А.А.);	Отчет о внедрении системы контроля качества в ВИМИС «Сердечно-сосудистые заболевания»	Улучшение контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящимися на диспансерном наблюдении	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	интегрированную медицинскую информационную систему (ВИМИС) «Сердечно-сосудистые заболевания»						
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний							

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3.1	Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска БСК (ко Всемирному дню здоровья, Всемирному дню борьбы с артериальной гипертонией, Всемирному дню сердца, Всемирному дню без табака, Всемирному дню борьбы с инсультом, Всемирному дню борьбы с диабетом, Всемирному дню отказа от курения), организация и проведение информационно-просветительской программ	01.10.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Московской области; заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); заведующий отделом профилактической работы Управления организации первичной медико-санитарной помощи	Охват целевых аудиторий не менее 500000 чел. Участие не менее 50 медицинских организаций. Проведение не менее 50 мероприятий для посетителей медицинских организаций (дни открытых дверей, школы здоровья, мастер-классы). Размещение не	Повышение информированности населения о факторах риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, повышение уровня знаний и привлечение внимания к заболеваниям широко распространенным среди населения, необходимости соблюдения здорового образа	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	для населения с использованием средств массовой информации. Формирование здорового образа жизни			Министерства здравоохранения Московской области (Юнусов И.Ф.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	менее 5 публикаций на интернет-ресурсах (сайт Министерства здравоохранения Московской области, сайт службы медицинской профилактики Московской области mpro.ru, группы в социальных сетях Instagram, Telegram, участие в	жизни	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					радиоэфирах (2 раза в месяц) для населения по вопросу профилактики сердечно- сосудистых заболеваний		

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
3.2	Проведение в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения краткого профилактического консультирования лиц с наследственностью, отягощенной по БСК	15.12.2019	31.12.2024	Главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; заведующий отделом профилактической работы Управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области (Юнусов И.Ф.); главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Число пациентов, которым проведено краткое профилактическое консультирование среди лиц с отягощенной наследственностью по БСК в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансериза-	С целью повышения информированности населения из группы риска о факторах риска развития БСК провести краткое профилактическое консультирование среди пациентов с отягощенной наследственностью по БСК. Провести анализ частоты проведения	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Министерства здравоохранения Московской области	ции определенных групп взрослого населения. Целевой показатель 100%	краткого профилактического консультирования	
3.3	Внедрение в городских округах Московской области программ «Укрепление общественного здоровья»	01.06.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.), заведующий отделом профилактической работы Управления организации первичной медико-санитарной помощи	Внедрение в 100% муниципальных образований Московской области программ «Укрепление общественного здоровья» (в 2021 году – в	Пропаганда культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека с привлечением различных общественных и	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Министерства здравоохранения Московской области (Юнусов И.Ф.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; Центр медицинской профилактики Московской области; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения	40% муниципальных образований Московской области, в 2022 году – в 60% муниципальных образований Московской области, в 2023 году – в 80% муниципальных образований Московской области, в 2024 году – в 100% муниципальных	волонтерских организаций в 100% муниципальных образованиях Московской области	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Московской области	образований Московской области)		
3.4	Повышение качества проведения профилактических медицинских осмотров населения Московской области, включающих обязательное определение абсолютного и относительного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE, профилактическое консультирование, коррекцию выявленных факторов риска	15.12.2019	31.12.2024	Главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Московской области; заведующий отделом	Снижение распространенности артериальной гипертензии среди лиц, прошедших профилактические осмотры, до 31% к 2024 году (источник данных: отчетная форма №131). Снижение	В рамках профилактических осмотров обязательно определение абсолютного и относительного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE, профилактическое консультирова-	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	и соответствующее лечение в рамках диспансерного наблюдения			профилактической работы Управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области (Юнусов И.Ф.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.)	распространенности гиперхолестеринемии среди лиц, прошедших профилактические осмотры, до 41% к 2024 году (источник данных: отчетная форма № 131)	ние, коррекцию выявленных факторов риска и проведение соответствующего лечения в рамках диспансерного наблюдения с целью снижения бремени факторов риска в заболеваемость БСК	
3.5	Совместно с ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России проводить консультирование	01.10.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения	Предоставление ежегодного отчета о проведенных консультациях	Консультации по мере необходимости, включая и телемедицинские	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	пациентов с семейной гиперхолестеринемией и гиперхолестеринемией и высоким риском осложнений ССЗ			Московской области (Глезер М.Г.); главный научный сотрудник отдела проблем атеросклероза ФГБУ «НМИЦК имени ак. Е.И. Чазова» (Ежов М.В.)		консультации для выявления и своевременного лечения пациентов группы высокого риска	
3.6	Внедрение в практику работы медицинских организаций определение полного липидного профиля	20.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный специалист кардиолог, по лабораторной диагностики Министерства здравоохранения	Отчет от медицинских организаций о возможности определения полного липидного профиля. Оценка количества организаций,	Оценка частоты определения нарушений липидного обмена, проведение контроля эффективности проведения гиполипидемической терапии с	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Московской области (Глезер М.Г., Шатохина С.И.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	используемых в практике работы методик определению полного липидного профиля	целью снижения бремени факторов риска развития ССЗ и их осложнений	
3.7	Внедрение муниципальных и корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Московской	Внедрение муниципальных и корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников, в	Повышение уровня знаний населения о здоровом образе жизни и повышение приверженности к нему	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				<p>области; заведующий отделом профилактической работы Управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области (Юнусов И.Ф.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.)</p>	<p>части предприятий и организаций на территории 100% муниципальных образований Московской области в 20% муниципальных образований к 31.12.2020, в 40% к 31.12.2021, в 60% к 31.12.2022, в 80% к 2023, в 100% к 31.12.2024</p>		

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях							
4.1	Создать и внедрить в практику работы амбулаторно-поликлинического звена алгоритмы проведения диспансерного наблюдения пациентов · АГ · хронической ИБС · с сердечной недостаточностью · пациентов, перенесших ОКС · пациентов, перенесших ОНМК	01.07.2021	01.12.2021	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	Алгоритмы разработаны и размещены на сайтах Московского областного научно-практического кардиологического общества и на сайте организационно-методического отдела по кардиологии Минздрава Московской	Выпуск электронной версии алгоритмов размещения электронной версии на сайте Московского областного научно-практического кардиологического общества и на сайте организационно-методического отдела по кардиологии	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					области. Алгоритмы используются в практической работе медицинских учреждений	Минздрава Московской области. Мероприятие проводится с целью улучшения качества диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ	
4.2	Разработать форму оценки результативности консультативной помощи в учреждениях II и III уровня	01.10.2022	01.02.2022	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); заместитель директора ГБУЗ Московской области «МОНИКИ	Внесение формы в МОМИАЦ	Отчет о внедрении формы оценки результативности консультативной помощи	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				имени М.Ф. Владимирского» (Чернявская Т.К.)			
4.3	Распространение среди населения санитарно-просветительных материалов (лифлет «Диспансеризация»)	01.06.2021	31.12.2024	Главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Московской области	Распространение материалов среди населения (до 150 000 экз. получены готовые)	Повышение информированности населения о факторах риска развития БСК до 75%; повышение доли лиц, ведущих здоровый образ жизни до 15% к 2024 году	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
4.4	Распространение среди населения санитарно-просветительных материалов (листовка «Здоровый образ жизни»)	01.06.2020	31.12.2024	Главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Московской области	Распространение материалов среди населения (150 000 экз. получены готовые)	Повышение информированности населения о факторах риска развития БСК до 75%; повышение доли лиц, ведущих здоровый образ жизни до 15% к 2024 году	Разовое (делимое)
4.5	Распространение среди населения санитарно-просветительных материалов (лифлет «Школа отказа от табакокурения»)	01.06.2020	31.12.2024	Главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; главный внештатный	Распространение материалов среди населения (150 000 экз. получены готовые)	Повышение информированности населения о факторах риска развития БСК до 75%; повышение	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Московской области		доли лиц, ведущих здоровый образ жизни до 15% к 2024 году	
4.6	Проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения с определением относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; заведующий отделом профилактической работы Управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения	Выполнение планового объема (на 2021 год: 2145010 чел.)	Охват профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию, 35% взрослого населения Московской области	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				<p>Московской области (Юнусов И.Ф.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Московской области; главный внештатный специалист по терапии Министерства здравоохранения</p>			

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Московской области (Санина Н.П.)			
4.7	Проведение в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения углубленного профилактического консультирования пациентов с факторами риска развития БСК	09.01.2021	31.12.2024	Главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Московской области; главный внештатный специалист по терапии Министерства	Проведение в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения краткого профилактического консультирования у 100%	Повышение информированности населения из группы риска о факторах риска развития БСК до 100%	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				здравоохранения Московской области (Санина Н.П.); заведующий отделом профилактической работы Управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области (Юнусов И.Ф.)	пациентов, злоупотребляющих табаком, лиц, имеющих избыточную массу тела, сахарный диабет, повышенный уровень холестерина в крови		

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
4.8	Анализ результатов профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	09.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Московской области; заведующий отделом профилактической работы Управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области (Юнусов И.Ф.); заместитель	Повышение выявляемости случаев БСК по результатам профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию, до 52,5 на 1000 обследованных	Анализ результатов профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в 81 медицинской организации, подведомственной Минздраву Московской области. Источник данных – отчетная форма «Сведения о	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.)		проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения» 131/о	
4.9	Проводить регулярный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с целью выделения категорий (групп) граждан с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и планирования	01.09.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	Отчеты о составе населения и проводимых мероприятиях 2 раза в год	Проводить контроль групп населения с сердечно-сосудистыми заболеваниями по территориально-му принципу для улучшения	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	профилактических и лечебно-диагностических мероприятий					системы диспансерного наблюдения и лечебно-диагностических мероприятий	
4.10	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике ССЗ	09.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Московской области; главные врачи/	Регулярное проведение школ здоровья на территории Московской области с вовлечением кабинетов, отделений и центров медицинской профилактики в 81 медицинской	Организация проведения школ здоровья в 100% медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				руководители медицинских организаций Московской области	организации, подведомственной Министерству здравоохранения Московской области		
4.11	Разработка и внедрение индикаторного показателя «Эффективность раннего выявления неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития» в эффективный контракт главных врачей медицинских организаций	01.06.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; главный внештатный специалист по медицинской	Число медицинских организаций внедривших и использующих индикаторный показатель «Эффективность раннего выявления неинфекционных заболеваний	Разработка индикаторного показателя «Эффективность раннего выявления неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития» в медицинских организациях подведомствен-	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				профилактике Министерства здравоохранения Московской области	и факторов риска их развития». Целевое значение 100%	ных Министерству здравоохранения Московской области	
4.12	Проведение дистанционных областных заседаний комиссии по разбору летальных исходов при сердечно-сосудистых заболеваниях на амбулаторном этапе, случаев с нарушениями или ошибками при оказании помощи	01.09.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); начальник	Проведение ежеквартальных заседаний	Протокол заседаний подготовка заключения для управления оказания специализированной помощи взрослому населению	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				управления организации первичной медико- санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области			
4.13	Анализ и принятие управленческих решений на основании документации по изучению летальных исходов	01.09.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А); начальник управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской	Не менее 4 протоколов в год	Протокол принятия решений по мере необходимости, но не реже 1 раза в квартал	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				области; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.)			
4.14	Актуализировать поименные списки лиц, подлежащих в отчетном году профилактическим медицинским осмотрам, диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации), диспансерному наблюдению, в том числе не	01.07.2023	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); заведующий отделом профилактической работы управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства	Отчет ТФОМС Московской области сопоставление с данными медицинских организаций, имеющих прикрепленное население	Увеличение числа граждан, регулярно посещающих медицинские организации с целью прохождения профилактических осмотров, диспансеризации, в том числе и	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	посещавших медицинские организации два и более года			здравоохранения Московской области (Юнусов И.Ф.); и.о. директора государственного казенного учреждения «Центр внедрения изменений Министерства здравоохранения Московской области» (Казин Е.А.); директор ТФОМС Московской области (Данилова Л.П.); руководители медицинских организаций(главные		углубленной диспансеризации	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				врачи)			
4.15	Сформировать план проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации) и диспансерного наблюдения в текущем календарном году с декомпозицией до уровня терапевтического участка	01.07.2023	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); заведующий отделом профилактической работы управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области (Юнусов И.Ф.);	Предоставление планов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации) и диспансерного наблюдения в	Систематизация работы врачей, улучшение контроля проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации) и диспансерного наблюдения	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области	текущем календарном году с декомпозицией до уровня терапевтическо- го участка		
4.16	Организация прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации), в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставление гражданам возможности дистанционной записи на прием медицинскими	01.07.2023	31.12.2024	Заместители министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А., Легостаев Г.В.); заведующий отделом профилактической работы управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства	Отчеты о прохождении гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе и углубленной диспансеризации, отчеты о возможности	Создание условий для улучшения доступности прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации)	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	работниками, исследования и иные медицинские вмешательства, проводимые в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации)			здравоохранения Московской области (Юнусов И.Ф.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области, директор ТФОМС Московской области (Данилова Л.П.)	дистанционной записи на прием и проведение исследований в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации)		

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
4.17	Актуализация паспорта врачебного терапевтического участка	01.07.2023	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главный внештатный специалист по терапии Министерства здравоохранения Московской области (Санина Н.П.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	Представлены отчеты по актуализации врачебных терапевтических участков	Проведена актуализация паспортов врачебных терапевтических участков	Регулярное (ежегодное)
5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний							
5.1	Обеспечить контроль регулярности проведения	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра	Постановка на диспансерный	Ежемесячные отчеты	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	диспансерного наблюдения врачами кардиологами и терапевтами, неврологами пациентов, перенесших ОКС, ОНМК, АГ			здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главный внештатный специалист по терапии, кардиологии, неврологии, сердечно-сосудистой хирургии (Санина Н.П., Глезер М.Г, Сутормин М.В., Шумаков Д.В.)	учет не менее 70% пациентов	медицинских организаций	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
5.2	Увеличение охвата диспансерным наблюдением врачом кардиологом поликлиники больных, перенесших ОКС, реваскуляризацию, аорто-коронарное шунтирование, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий и протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главный внештатный специалист кардиолог, невролог, сердечно-сосудистый хирург (Глезер М.Г., Сутормин М.В., Шумаков Д.В.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	Достижение целевого показателя по годам в соответствии с утвержденными показателями по Региональной программе	Целевой показатель 90% больных к 2024 году, перенесших ОКС, реваскуляризацию и другие вмешательства на сердце и сосудах. Отчеты ежемесячные	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	дефибриллято ов и т.д., другие вмешательства на сердце и сосудах не менее чем в течение года						
5.3	Совершенствование оказания помощи больным с хронической сердечной недостаточностью	01.09.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства	Достижение показателя смертности от хронических форм ИБС 300 случаев на 100 тыс. населения в 2024 году	Обеспечить постановку на учет в кабинеты ХСН 30% пациентов от расчетного в зависимости от численности прикрепленного	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.)		населения, улучшить качество оказания помощи. Снижение смертности от хронических сердечно-сосудистых заболеваний на 4% в год	
5.4	Внедрить в практику работы медицинских организаций Московской области количественное определение натрийуретического пептида, тропонина	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; главный внештатный специалист	90% медицинских учреждений имеют возможность определения содержания натрийуретичес-	Отчет (ежегодный) по количеству медицинских организаций, внедривших методику	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике Министерства здравоохранения Московской области	кого пептида в крови, тропонина		

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
5.5	Развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода с обеспечением льготными препаратами в течение 24 месяцев после перенесенного острого коронарного или мозгового события ишемического типа	01.08.2019	31.12.2024	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); аместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); начальник управления организации лекарственной помощи Министерства здравоохранения Московской области (Соколова Т.В.); главный внештатный специалист	Ежегодное согласования перечня	Рассмотрение номенклатуры и количества необходимых препаратов для проведения вторичной профилактики профилактики у пациентов группы федеральных либо региональных льготников, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.)		группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода в течение 24 месяцев после перенесенного острого коронарного или мозгового события	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
5.6	Внесение в список льготного лекарственного обеспечения пациентов ингибиторов пропротеинконвертазы субтилизин/кексин типа 9 (PCSK9) (Алирокумаб Эволокумаб), ингибитора активности неприлизина и блокатора рецепторов к ангиотензину II 1-го типа (Сакубитрил\Валсартана), увеличение числа прямых пероральных антикоагулянтов, ингибиторов натрий-глюкозного транспортера	01.07.2020	31.12.2024	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); начальник управления организации лекарственной помощи Министерства здравоохранения Московской области (Соколова Т.В.)	Внесение в список препаратов группы ингибиторов PCSK9	Внесение изменений в программу лекарственного обеспечения	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
5.7	Разработать соответствующий тариф для лечения пациентов с ХСН	01.10.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); директор ТФОМС Московской области (Данилова Л.П)	Внесение изменений в тарифное соглашение	Утверждение тарифа на тарифной комиссии	Разовое (неделимое)
5.8	Организация контроля за диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ, особенно после перенесенных инфаркта миокарда и/или острого нарушения мозгового кровообращения, для достижения рекомендуемых Министерством здравоохранения Российской Федерации	01.09.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения (Максимов М.А., Висков Р.В.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	Доля пациентов, достигших целевых значений показателей, влияющих на прогноз. Контроль 2 раза в год	Мероприятие проводится с целью улучшения качества лечебных мероприятий	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	целевых значений						
5.9	Ведение регистра пациентов с ССЗ	01.07.2020	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главный внештатный специалист кардиолог, невролог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г., Сутормин М.В.);	Заполнение регистра не менее чем у 50% пациентов	Мероприятие проводится с целью контроля полноты регистрации пациентов с ССЗ, правильности тактики ведения и медикаментозной профилактики	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области			
5.10	Повышение компетенции врачей-специалистов Московской области (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики, неврологов, рентгенэндоваскулярных хирургов), задействованных в реализации программы, улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств	01.09.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); директор ТФОМС (Данилова Л.И.); главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области	Ежегодно проводить обучение 50 чел.	Улучшение лечебно-диагностического процесса	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	нормированного запаса						
5.11	Внедрение федеральных и/или региональных регистров	01.01.2020	31.12.2022	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Легостаев Г.В.); главный внештатный специалист кардиолог, невролог Министерства	Создание регионального регистра по ОНМК	Обеспечение эпидемиологического мониторингования, охвата пациентов визуализирующими методиками, временные параметры при оказании помощи, частота применения	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				здравоохранения Московской области (Глезер М.Г., Сутормин М.В.); директор ГБУ Московской области «Московский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Лемаев А.А.)		тромболитической терапии при ишемических инсультах нейрохирургической помощи при геморрагических инсультах, частоту и качество диспансерного наблюдения, госпитальную и послегоспитальную летальность, обеспечение мероприятиями вторичной профилактики	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
5.12	Увеличение охвата лиц 18 лет и старше, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); начальник управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области; главный внештатный специалист кардиолог (Глезер М.Г.), Директор ТФОМС (Данилова Л.И.);	Достижение целевого показателя по годам в соответствии с утвержденными показателями по Региональной программе	Целевой показатель доли лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, к 2023 году – 91%, к 2024 году – 93 %. Отчеты	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка наблюдения за взрослыми»			главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области		ежемесячные	
6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями							
6.1	Обеспечить информированность пациентов о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения	01.07.2021	31.12.2024	Начальник управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области; главный внештатный специалист	Размещение на интернет-портале ГБУЗ Московской области «МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского» раздел «ОМО и ГВС»	Созданы/доработаны программы школ пациентов по нозологиям с информацией о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения; созданы	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); заместитель директора ГБУЗ Московской области «МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского» (Чернявская Т.К.)	(https://www.monikiweb.ru/node/5720), программ школ для пациентов по основным ССЗ, информацион- ные материалы созданы и размещены в медицинских организациях, рассылка информации о возможности и необходимости бесплатного диспансерного наблюдения	информационные материалы (плакаты в медицинских организациях, флаеры, буклеты) о возможности/ необходимости бесплатного диспансерного наблюдения	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					рассылается по сети интернет ежемесячно		
6.2	Ежеквартальное направление отчета в Министерство здравоохранения Московской области о выполнении алгоритма и организации диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ	01.05.2021	31.12.2024	главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; начальник управления организации первичной медико-	Отчет о выполнении приказа о диспансерном наблюдении и выполнении алгоритма организации диспансерного наблюдения	С целью улучшения качества проведения диспансерного наблюдения проводить анализ полноты выполнения алгоритма	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области	пациентов с ССЗ. Обеспечить не менее 50% лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов	диспансерного наблюдения	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением»		
6.3	Направление отчета в Министерство здравоохранения Московской области о выполнении приказа об организации диспансерного наблюдения	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главный внештатный специалист кардиолог (Глезер М.Г.); главные врачи/руководители медицинских организаций	Обеспечить не менее 50% лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в отчетном периоде медицинские	Отчет о выполнении приказа об организации диспансерного наблюдения ежеквартальный	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Московской области	услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением»		
6.4	Разработать меры по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов ключевых групп ССЗ, в том числе с использованием	01.09.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главные врачи/руководители медицинских	Обеспечить охват пациентов с ССЗ диспансерным наблюдением, в том числе перенесших	Улучшение качества диспансерной помощи, проведение мероприятий по вторичной профилактике	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	телемедицинских технологий, определяющие основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ, с выделением лиц, перенесших COVID-19 ;			организаций Московской области	COVID-19, на конец 2021 года-50%, на 2022 год-60%, на 2023 – 70%, на 2024 – 80%		
6.5	Организация мероприятий по увеличению охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ на уровне каждой медицинской организации и Московской области в целом	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.);	Проведено 4 совещания и 4 лекции в году с тем, чтобы увеличить число пациентов с ССЗ, состоящих на учете, до 70%	Проведение совещаний/лекций с работниками медицинских учреждений по необходимости увеличения числа пациентов, состоящих на диспансерном учете. Анализ	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.)		лучших практик по увеличению доли пациентов, состоящих на диспансерном учете. Протоколы совещаний с принятием управленческих решений	
6.6	Информирование пациентов о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения: в виде устного оповещения каждого пациента;	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области	Проведение в медицинских организациях 1 раз в месяц школ для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Повышение уровня осведомленности пациентов и их родственников и приверженности к наблюдению	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	в виде публикации информационных материалов				с включением информации о необходимости диспансерного наблюдения. Размещение на сайтах медицинских организаций информации о необходимости и возможности бесплатного диспансерного наблюдения: отчеты главных врачей медицинских организаций		

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6.7	Разработаны системы учета пациентов, выписанных из стационара, которым необходимо диспансерное наблюдение	01.11.2021	31.12.2022	Начальник управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области; главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области	70% пациентов, выписанных из стационара, охвачены диспансерным наблюдением	Система учета создана в ЕМИАС и доведена до всех медицинских учреждений для большей полноты охвата пациентов, выписанных из стационара	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
6.8	Разработка/доработка информационного контура Московской области в части преемственности данных стационарного и амбулаторного звена медицинской помощи больным с ССЗ	01.07.2021	31.12.2024	Начальник управления организации первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Московской области; директор ГБУ Московской области «Московский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Лемаев А.А.)	60% эпикризов из историй болезни передаются по защищенным технологиям между стационарным и амбулаторным звеном	С целью увеличения числа пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, и увеличения преемственности лечебно-диагностического процесса проводить еженедельный анализ по следующим параметрам: пациент выписан из стационара – пациент	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						<p>на приеме у специалиста амбулаторного звена по месту прикрепления – пациент внесен в регистр ССЗ – пациент поставлен на диспансерный учет – пациенту выписаны препараты, в том числе в рамках приказа Минздрава России от 29.09.2022 № 639н «Об</p>	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						<p>утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения,</p>	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						хирургического вмешательства»	
6.9	Проведение мероприятия по увеличению охвата диспансерным наблюдением пациентов группы высокого риска	06.2023	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Максимов М.А.); главные врачи/руководители медицинских организаций	По данным ежегодного отчета число лиц, находящихся под ДН очень высокого риска ССЗ не менее 95% в 2023 году	Увеличен числа лиц из группы высокого риска на ДН с целью снижения смертности	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Московской области	и 2024 году		
7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения							
7.1	Проводить анализ и внесение изменения в маршрутизацию пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (особенно с ОНМК и ОКС) в медицинские организации Московской области с учетом доступности и оснащенности	10.03.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист кардиолог, невролог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.,	Изменение в маршрутизацию пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (особенно с ОНМК и ОКС) в медицинские организации Московской	Нормативно-правовой акт с актуализацией маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (особенно с ОНМК и ОКС)	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	специализированных центров и отделений			Сутормин М.В.); главный врач ГБУЗ Московской области «МОССМП» (Маслов К.В.)	области с учетом доступности и оснащенности специализированных центров и отделений по мере необходимости, но не менее 1 раз в году		
7.2	Разработаны и внедрены планы мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей качества оказания помощи на	01.04.2020	31.12.2024	Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московская	Достижения указанных в клинических рекомендациях показателей на догоспитальном	Внедрение исполнения Алгоритмов оказания помощи на догоспитальном этапе,	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	догоспитальном этапе			областная станция скорой медицинской помощи» (Маслов К.В.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.)	этапе: интервал «с момента начала приема вызова скорой медицинской помощи – прибытие выездной бригады скорой медицинской помощи на место вызова» не более 20 минут; интервал «первый медицинский	утвержденных приказом министра здравоохранения Московской области от 09.03.2021 № 198 «Об организации работы службы скорой медицинской помощи Московской области». Ежедневный контроль времени от момента прибытия на	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					<p>контакт бригады скорой медицинской помощи – регистрация ЭКГ» не более 10 минут; интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия</p>	<p>место вызова до регистрации ЭКГ и постановки диагноза, правильности маршрутизации, числа вызовов с временем доезда более 90 мин до места госпитализации от времени первого медицинского контакта более 90 мин, частота проведения тромболитической терапии при</p>	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					(ТЛТ)» не более 10 мин; доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90 % (фармакоинвазивная тактика) *	превышении времени доезда у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST при наличии показаний и отсутствии противопоказаний для проведения тромболитической терапии. Проведение ежедневных совещаний службы СМП, еженедельных с главным	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						внештатным специалистом кардиологом Министерства здравоохранения Московской области, проведение занятий, лекций совещаний	
7.3	Обеспечить укомплектование бригад скорой медицинской помощи медицинским персоналом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об	09.01.2021	31.12.2024	Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московская областная станция скорой медицинской помощи» (Маслов	Отчет главного врача СМП о динамике % укомплектования бригад скорой медицинской помощи медицинским персоналом в	Мероприятия по привлечению на работу врачей и фельдшеров СМП, в том числе и финансовой заинтересованности. Обеспечение	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»			К.В.); начальник управления кадровой политики и образовательных учреждений Министерства здравоохранения Московской области (Корепанова И.Г.)	соответствии с приказом Минздрава Рос- сии от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализиро- ванной, медицинской помощи»	выездов при вызовах на боли в сердце бригад в составе двух фельдшеров или фельдшера и врача, сокращение числа необоснованных вызовов спецбригад «на себя», с целью улучшения качества обслуживания сокращения времени на	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						выполнение вызовов	
7.4	Обеспечение приоритетного выезда бригад СМП при ОНМК, первоочередную медицинскую эвакуацию с предварительным информированием принимающего стационара. Системное обучение фельдшеров (медицинских сестер) по приему вызовов бригадам	29.12.2019	31.12.2021	Главный врач ГБУЗ Московской области «Московская областная станция скорой медицинской помощи» (Маслов К.В.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области	Проведение 4 семинаров в год по обучению фельдшеров (медицинских сестер) по приему вызовов бригадам СМП и передаче их выездным	Повышение компетенций медицинского персонала, принимающего вызовы в отношении диагностики острых сердечно-сосудистых состояний,	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинских работников выездных бригад методикам диагностики острого нарушения мозгового кровообращения			(Сутормин М.В.)	бригадам СМП и медицинских работников выездных бригад, а также персонала выездных бригад, методикам диагностики острого нарушения мозгового кровообращения и правилам выбора места госпитализации, приоритетного выезда бригад	приоритетного назначения выездных бригад для выполнения вызова и выбора места госпитализации. Уменьшение времени передачи вызова выездным бригадам улучшение маршрутизации. Обучение диспетчеров СМП в 2023 году не менее 90%, в 2024 году не	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					СМП при острых ССЗ	менее 100%	
7.5	Проведение ежемесячного селекторного совещания СМП с филиалами СМП с разбором случаев непрофильной госпитализации пациентов с ОКС	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ Московской области «Московская областная станция скорой медицинской помощи» (Маслов К.В.); главный внештатный специалист кардиолог	Проведение ежемесячного селекторного совещания СМП с филиалами СМП с разбором случаев непрофильной	Составление отчетов об учете нагрузки на бригады. Времени передачи вызова Времени доезда бригад до места вызова. Причин	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.)	госпитализации и пациентов с ОКС, частоты и обоснованности проведения или не - проведения тромболитической терапии	непрофильной госпитализации. Обоснованность проведения (непроведения) тромболитической терапии при ОКС на догоспитальном этапе	
7.6	Разбор случаев летальных исходов в присутствии бригады СМП или медицинской эвакуации СМП с оценкой правильности и полноты оказания помощи. В случае выявления ошибок информирование работников СМП	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московская областная станция скорой медицинской помощи» (Маслов	Предоставление ежемесячного отчета СМП в Министерство здравоохранения Московской области	Предоставление информации и анализ карт вызовов СМП, оценка соответствия тактики алгоритмам оказания медицинской	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				К.В.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.)		помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Московской области от 09.03.2021 № 198 «Об организации работы службы скорой медицинской помощи Московской области», заключений КИЛИ и патологоанатоми- ческих	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						исследований. Проведение разборов с донесением информации до персонала выездных бригад, составление заключения (акта) с целью улучшения качества оказания помощи на догоспитальном этапе	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
7.7	Увеличение числа пациентов с ОНМК, доставляемых в РСЦ и ПСО, в терапевтическом окне для проведения реперфузионной терапии	01.06.2023	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.); главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московская областная станция скорой медицинской	Доля пациентов с ОНМК, доставленных в первые 4,5 часа от начала заболевания, среди всех пациентов с ОНМК, доставленных в ПСО и РСЦ, составляет не менее 15%	Предоставление отчетов о доле пациентов госпитализируемых в первые 4,5 часа от начала заболевания в специализированные РСЦ и ПСО, доставляется не менее 15% пациентов с подозрением на ОНМК	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				помощи» (Маслов К.В.); главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; руководители РСЦ и ПСО по неврологии			
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи							
8.1	Переоснащение/дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	01.02.2022	31.12.2022	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Верещагин В.А.);	100% исполнения плана по оснащению/дооснащению; Соглашение №056-17-2020-111/7 от 23.12.2021	Закупка и оснащение оборудованием 32 медицинских организаций области с целью улучшения качества оказания	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				начальник управления материально-технического обеспечения учреждений и технического сопровождения закупочной деятельности (Артамонова Е.В.)		медицинской помощи и выполнения лечебных мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями (371 ед.)	
8.2	Переоснащение/дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	01.02.2023	31.12.2023	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Верещагин В.А.);	100% выполнения плана; Соглашение от 23.12.2022 №056-17-2020-111/8	Закупка и оснащение 32 медицинских организаций с целью улучшения качества оказания помощи и	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				начальник управления материально-технического обеспечения учреждений и технического сопровождения закупочной деятельности (Артамонова Е.В.)		выполнения лечебных мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями (258 ед.)	
8.3	Переоснащение/дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	01.02.2024	31.12.2024	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Верецагин В.А.);	100% исполнения плана; Соглашение от 27.12.2023 №056-09-2022-526/3	Закупка и оснащение 32 медицинских организаций с целью улучшения качества оказания помощи и	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				начальник управления материально-технического обеспечения учреждений и технического сопровождения закупочной деятельности (Артамонова Е.В.)		выполнения лечебных мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями	
8.4	Открытие инвазивного сосудистого центра	01.01.2020	31.12.2023	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); начальник управления материально-технического обеспечения	РСЦ введен в эксплуатацию, включен в маршрутизацию для пациентов с ОКС	ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница»	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				учреждений и технического сопровождения закупочной деятельности (Артамонова Е.В.); главный врач ГБУЗ Московской области «Орехово-Зуевская больница» (Балясников М.В.)			
8.5	Реализовать план мероприятий по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и острым	01.01.2021	31.12.2024	Руководители региональных сосудистых центров; главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области;	До 12,658 единиц к 2024 году	Разработать план мероприятий образовательных, организационных, направленных на увеличение	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	нарушением мозгового кровообращения, необходимых для достижения целевых показателей			главный внештатный специалист кардиолог, по рентгенэндоваскулярной хирургии Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г., Азаров А.В.)		числа госпитализированных пациентов в пределах «терапевтического окна» для проведения инвазивных вмешательств, проводить тренинги для персонала инвазивных центров, контроль обеспеченности необходимым расходным материалом с целью	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						увеличения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств у пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения	
8.6	Обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ больных с острой сердечной	01.05.2021	31.12.2024	Главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; заместитель	Достижение доли госпитализированных пациентов с острыми или обострением	С целью улучшения качества оказания помощи разработать маршрутизацию,	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	недостаточностью, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбозом болей легочной артерии, легочной гипертензии только в кардиологические отделения с ПРИТ			министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.)	сердечно-сосудистых заболеваний в кардиологические отделения с ПРИТ не менее 95%	проводить контроль качества оказания помощи, проводить образовательные мероприятия, проводить контроль числа пациентов госпитализированных в кардиологические отделения с ПРИТ или другие отделения. Представлять	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						отчеты ежеквартально	
8.7	Обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологических отделениях с ПРИТ или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма	01.05.2021	31.12.2024	Руководители медицинских организаций Московской области; заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.)	Число пациентов со сложными нарушениями ритма и проводимости получают помощь в кардиологических отделениях с ПРИТ или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и	Разработать маршрутизацию, внедрить систему телемедицинских консультаций по системе врач-врач, систему телемедицинских консультаций в том числе и профильными НМИЦ, проводить контроль выполнения маршрутизации и доли	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					электрокардиостимуляции не менее чем в 95% случаев отчеты ежеквартальные	госпитализаций	
8.8	Разработать схему маршрутизации пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи	01.06.2021	31.07.2022	Заместитель министра здравоохранения (Висков Р.В.); главный внештатный специалист кардиолог, невролог, кардиохирург, специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, сердечно-	Издание нормативно-правового акта	Разработать схему маршрутизации пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				сосудистый хирург, нейрохирург Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г., Сутормин М.В., Шумаков Д.В., Азаров А.В., Ларьков В.Н., Джинджихадзе Р.С.)		системы	
8.9	Обеспечение выполнения внутривенной тромболитической терапии у пациентов с ишемическим инсультом	06.2023	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области	Доля пациентов с ишемическим инсультом, которым была выполнена внутривенная тромболитическая терапия, составляет	В медицинских организациях Московской области, оказывающих помощь больным с ОНМК, внутривенный тромболизис	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				(Сутормин М.В.); главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московская областная станция скорой медицинской помощи» (Маслов К.В.); главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; руководители РСЦ и ПСО по неврологии	не менее 7% от всех поступивших в РСЦ и ПСО пациентов с ишемическим инсультом	проводится в 7% случаев ишемического инсульта	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
8.10	Обеспечение выполнения высокотехнологичной медицинской помощи у пациентов с ишемическим инсультом	01.06.2023	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.); главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению Министерства здравоохранения Московской области (Азаров А.В.);	Доля пациентов с ишемическим инсультом, которым была выполнена тромбэкстракция и/или тромбаспирация, составляет не менее 2% от всех поступивших в РСЦ и ПСО пациентов с ишемическим инсультом	В медицинских организациях Московской области, оказывающих помощь больным с ОНМК, тромбэкстракция и/или тромбаспирация проводится в 2% случаев	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; руководители РСЦ и ПСО по неврологии			
9. Медицинская реабилитация							
9.1	Формирование единой программы маршрутизации пациентов по медицинской реабилитации	01.02.2020	01.09.2021	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.)	1 нормативно-правовой акт Министерства здравоохранения Московской области	Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области об организации службы реабилитации больных с ССЗ, с учетом порядка оценки	Разовое (неделимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						функционального статуса по шкале ШРМ	
9.2	Разработка и внедрение плана мероприятий по включению пациентов в мероприятия ранней медицинской реабилитации пациентов	01.06.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); руководители региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения	Проведение мероприятий ранней медицинской реабилитации пациентов (не позднее 72 часов от поступления в стационар) не менее 70% пациентов от числа поступивших при ОКС и не	С целью повышения качества жизни, снижения инвалидизации внедрить в работу медицинских организаций подведомственных Министерству здравоохранения Московской области	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Московской области (Сутормин М.В.); заведующий отделом медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения управления организации стационарной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	менее 55 % пациентов от числа поступивших при ОНМК. Предоставление отчетов медицинских организаций ежемесячно	мероприятий по ранней реабилитации проводить мониторинг и анализ результатов	
9.3	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия	01.06.2021	31.12.2024	Руководители региональных сосудистых центров; главные врачи/	Обеспечение проведения оценки нутритивного	Снижение числа аспираций и коррекция метаболических	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар			руководители медицинских организаций Московской области	статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар	нарушений, что влияет на эффективность терапии	
9.4	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов	01.06.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); руководители региональных сосудистых центров и первичных сосудистых	Предоставление ежемесячных отчетов с указанием доли пациентов, которым в лечении использовали методики ранней	С целью уменьшения инвалидизации и улучшения качества жизни обеспечить проведение мероприятий по ранней мобилизации	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				отделений; главный внештатный специалист невролог (Сутормин М.В.)	мобилизации и вертикализации. Выборочная проверка 100 карт 65% без замечаний	и вертикализации пациентов с ранней оценкой нарушения функций; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
9.5	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на второй этап медицинской реабилитации не менее 35 % пациентов от числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 25 % пациентов от числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС	01.06.2021	31.12.2024	Руководители региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений; заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.)	На второй этап медицинской реабилитации направлять не менее 35% пациентов от числа закончивших лечение в Отделении для пациентов с ОНМК и не менее 25% пациентов от числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС	С целью снижения инвалидизации, повышения качества жизни направлять пациентов с ОНМК на второй этап реабилитации	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
9.6	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на третий этап медицинской реабилитации	01.06.2021	31.12.2024	Руководители первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области (Сутормин М.В.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	Направление на третий этап медицинской реабилитации не менее 45% пациентов от числа закончивших лечение в отделении пациентов с ОНМК и не менее 55% пациентов от числа закончивших лечение в отделении для пациентов с	С целью снижения инвалидизации, улучшения качества жизни, разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на третий этап медицинской реабилитации	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					ОКС, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла		
9.7	Мониторинг соблюдения нормативных требований по оказанию медицинской реабилитации больным с заболеваниями БСК	01.06.2021	31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); заведующий отделом медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения управления организации стационарной медицинской	Ежемесячный отчет в Министерство здравоохранения Московской области	Ежемесячный отчет в Министерство здравоохранения Московской области о выполнении приказа по маршрутизации больных с ССЗ на II и III этапы медицинской реабилитации. Контроль	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области		результатов маршрутизации на II и III этапы медицинской реабилитации. Целевое значение: не менее 70% перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСМ, выписанных из РСЦ и ПСО и находящихся	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						на диспансерном учете; 60% перенесших ОНМК	
9.8	Использование результатов анализа отчетной документации о выполнении приказа об утверждении схемы маршрутизации больных с ССЗ на II и III этапы медицинской реабилитации	01.06.2019	31.12.2024	Главные врачи/ руководители медицинских организаций Московской области; заместитель министра здравоохранения	Предоставление списка медицинских работников для возможного поощрения по результатам выполнения мероприятий в	Утверждение списка медицинских работников для поощрения по результатам выполнения мероприятий в рамках	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Московской области (Висков Р.В.)	рамках НПА по медицинской реабилитации, достижение целевых показателей в управление специализированной помощи	исполнения приказа об утверждении схемы маршрутизации больных с ССЗ на II и III этапы медицинской реабилитации	
9.9	Обеспечить оснащение/дооснащение сосудистых центров и ПСО, а также отделений медицинской реабилитации медицинских организаций, включенных в приказ по маршрутизации для	01.02.2020	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); заведующий отделом медицинской реабилитации и санаторно-курортного	Акт соответствия оснащенности. Исполнение Соглашения от 27.12.2023 №056-09-2022-526/3	Провести проверку соответствия оснащенности медицинских организаций стандартам оснащения в части реабилитации, а	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	медицинской реабилитации. (в соответствии с действующими стандартами, утвержденными Приказами: № 788н, 878н, 90н)			лечения управления организации стационарной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения		также исполнения соглашения от 27.12.2023 №056-09-2022-526/3	
9.10	Увеличение ресурсной коечной мощности по медицинской реабилитации по БСК (нейрореабилитация, кардиореабилитация)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения области (Висков Р.В.); заведующий отделом медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения управления	Открытие новых реабилитационных отделений (коек) в медицинских учреждениях	Проведение работы по расширению коечного фонда, дооснащение и открытие новых реабилитационных отделений	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				<p>организации стационарной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</p> <p>главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Московской области (Мельникова Е.А.);</p> <p>главные врачи/руководители медицинских организаций</p>			

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Московской области			
9.11	Внедрение алгоритма увеличения доли пациентов с ССЗ, которым проведена медицинская реабилитация, в работу Московской области	01.03.2020	31.12.2022	Заведующий отделом медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения управления организации стационарной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; главные врачи/руководители	6 совещаний/совещаний до 2022 года	Проведение совещаний/совещаний о введенных мерах и приказах о необходимости проведения реабилитации	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				медицинских организаций Московской области			
9.12	Использование ресурсов федеральных медицинских организаций и НМИЦ в части проведения телемедицинских консультаций по вопросам медицинской реабилитации пациентам с ССЗ	01.04.2021	31.12.2024	Главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	Количество телемедицинских консультаций в год	Применение медицинскими организациями телемедицинских консультаций с НМИЦ по медицинской реабилитации для пациентов с БСК	Регулярное (ежегодное)
9.13	Использование ресурсов федеральных	01.04.2021	31.12.2024	Главные врачи/руководители	Участие медицинского	Организовать участие	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	медицинских учреждений и НМИЦ в части проведения научно-практических мероприятий			медицинских организаций Московской области; ФГБУ «НМИЦ реабилитации и курортологии» Минздрава России; учреждения высшего профессионального медицинского образования Российской Федерации	персонала в научно-практических мероприятиях	медицинского персонала (врачей, среднего медицинского персонала) в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, не менее 12 образовательных мероприятий в год	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
9.14	Укомплектовать медицинские организации врачами-специалистами для проведения реабилитации (в соответствии с Приказом № 788н, Приказом №878н)	01.04.2020	31.12.2024	Главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); начальник управления кадровой политики и образовательных учреждений Министерства здравоохранения Московской области (Корепанова И.Г.)	Привлечь/пере-подготовить/проучить 10 врачей по физической и реабилитацион-ной медицине (ФРМ) и др. специалистов из расчета 1 чел. на 15 коек	Проведение работы по привлечению медицинских кадров по медицинской реабилитации (врачи физической реабилитацион-ной медицине, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, медицинский психолог, медицинский	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						логопед, медицинская сестра по реабилитации). Разработка мотивационной программы по привлечению (в т.ч. проведение первичной переподготовки) квалифицированных кадров в сферу медицинской реабилитации	
9.15	Провести образовательные мероприятия в	01.04.2020	31.12.2024	Заместитель министра	Проведение 2 межрегиональ-	Проведение образовательных	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	Московской области по изучению клинических рекомендаций по медицинской реабилитации в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области			здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; заведующий отделом медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения управления организации стационарной медицинской помощи, медицинской	ные научно-практические конференции, 6 практических занятий	мероприятий с врачами физиотерапевтами, врачами лечебной физкультуры, врачами общей практики, кардиологами и неврологами ежегодно	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				реабилитации и санаторно-курортного лечения; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Московской области (Мельникова Е.А.)			
9.16	Своевременное направление пациентов на оказание паллиативной помощи и санаторно-курортного лечения	01.06.2023	31.12.2023	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); заведующий отделом медицинской реабилитации и санаторно-	Создание алгоритма направления пациентов для оказания паллиативной помощи при отсутствии реабилитацион-	Создание алгоритма	Единое неделимое

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				курортного лечения управления организации стационарной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	ного потенциала, а также алгоритма направления к врачу-гериатру		
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями							
10.1	Определение потребности в медицинских кадрах для обеспечения населения квалифицированной медицинской помощью, в том числе и пациентов с ССЗ. Ежегодное формирование сводной заявки на выделение	01.07.2019	31.12.2024	Начальник управления кадровой политики и образовательных учреждений Министерства здравоохранения Московской области (Корепанова И.Г.);	Приказ министра здравоохранения Московской области об определении потребности во врачах и средних	Определение потребности во врачах и среднем медицинском персонале в медицинских организациях государственной	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	целевых мест с учетом специальностей, необходимых для обеспечения медицинской помощи больным ССЗ			главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	медицинских работников в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области	системы здравоохранения Московской области, в том числе в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Московской области	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
10.2	Реализация системы мер социальной поддержки медицинских работников, в том числе участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ	01.09.2019	31.12.2024	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.), главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; начальник управления кадровой политики и образовательных учреждений Министерства здравоохранения Московской области (Корепанова И.Г.)	Число работников, которым предоставлены меры социальной поддержки	Реализация программ «Земский доктор/Земский фельдшер», «Социальная ипотека» государственной программы Московской области «Жилище», компенсация аренды жилья и другие меры поддержки	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
10.3	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения, специалистов с немедицинским и средним медицинским образованием, участвующих в оказании помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2021	31.12.2021	Начальник управления кадровой политики и образовательных учреждений Министерства здравоохранения Московской области (Корепанова И.Г.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; заместитель директора ГБУЗ Московской области «МОНИКИ имени М.Ф.	Информирование специалистов медицинских организаций о системе непрерывного медицинского образования. Увеличение количества активных пользователей портала непрерывного медицинского образования	Сбор и анализ информации о числе специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Владимирского» (Чернявская Т.К.)			
10.4	Ежегодный мониторинг укомплектованности специалистами для оказания медицинской помощи больным с ССЗ в медицинских организациях	01.01.2020	31.12.2024	Главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области; начальник управления кадровой политики и образовательных учреждений Министерства	Укомплектованность штатными должностями, задействованных в оказании медицинской помощи больным ССЗ, не менее 85 %	Данные формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Федеральной службы государственной	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				здравоохранения Московской области (Корепанова И.Г.); директор ГБУ Московской области «Московский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Лемаев А.А.)		статистики от 30.12.2020 № 863 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						здоровья»	
10.5	Организация и проведение конкурсов: «Лучший врач Московской области», «Лучший специалист со средним медицинским образованием Московской области»	01.02.2022	31.12.2024	Начальник управления кадровой политики и образовательных учреждений Министерства здравоохранения Московской области (Корепанова И.Г.); главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области;	Проведение конкурса «Лучший по профессии»	Проведение конкурса	регулярное ежегодное

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Московской области по профилям			
10.6	Актуализация штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации	01.06.2021	31.12.2021	Главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Московской области (Мельникова Е.А.)	Ежегодное утверждение плана проведения образовательных мероприятий по реабилитации. Формирование штатного расписания медицинской организации в	Обучение медицинских работников. Ежегодное проведение/участие межрегиональных научно-практических конференций, практических занятий с врачами соответствующую –	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					соответствии с порядками оказания медицинской помощи по реабилитации	щих специальностей. Приведение штатного расписания медицинских учреждений в соответствие с порядками оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	
10.7	Разработка системы поощрения работников медицинских организаций и ее изменения в процессе выполнения проекта	01.07.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Московской области (Сапанюк А.И.); главные врачи/руководители	Утверждены списки работников для поощрения на основании системы	Создается система поощрения работников на основании системы	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				медицинских организаций Московской области	внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи	внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для привлечения работников и стимулирования качественной работы в региональной программе «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями на период 2019-2024 годов»	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
10.8	Обеспечение стабильной заработной платы работников медицинских организаций	01.09.2019	31.12.2024	Главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	Информационная справка в Министерство здравоохранения Московской области об исполнении мер по повышению заработной платы медицинских работников	Привлечение и удержание работников в медицинские организации Московской области	Регулярное (ежегодное)
10.9	Разработка системы поощрения медицинских работников	01.11.2019	31.12.2024	Главные врачи/руководители медицинских организаций Московской области	Количество медицинских организаций в которых утверждена система поощрения	Привлечение и удержание работников, участвующих в региональной программе «Борьба с	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
					работников на основании системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи	сердечно-сосудистыми заболеваниями на период 2019-2024 годов»	
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
11.1	Подготовка методических рекомендаций для врачей терапевтов, кардиологов, неврологов, врачей общей практики, скорой медицинской помощи по тактике ведения пациентов с основными сердечно-сосудистыми	01.11.2019	01.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); заместитель	Издание рекомендаций и опубликование на интернет-портале ГБУЗ Московской области «МОНИКИ	С целью повышения компетенций врачей по оказанию помощи пациентам с ССЗ, увеличения внедрения	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	заболеваниями			директора ГБУЗ Московской области «МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского» (Чернявская Т.К.)	имени М.Ф. Владимирского», раздел «ОМО и ГВС» (https://www.monikiweb.ru/nod/e/5720), не менее 2 рекомендаций в год	клинических рекомендаций в практику работы разработать краткие рекомендации по алгоритмам проведения диспансерного наблюдения, по борьбе с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний, по тактике назначения и обеспечении безопасности терапии	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						антикоагулянта – МИ и др. Провести обновление методических рекомендаций, изданных в 2019 году	
11.2	Внедрение обучения и проведения клинических разборов с помощью телекоммуникационных технологий	01.02.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); главный внештатный специалист по терапии Минздрава Московской области	Проведение клинических разборов с помощью телемедицинских технологий на базе ГБУЗ Московской области «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»	Повышение эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения.	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				(Санина Н.П.); ГБУЗ Московской области «МНИКИ имени М.Ф. Владимирского»	менее 4 в год		
11.3	Организация проведения телемедицинских консультаций/консилиумов по системе врач-врач между медицинскими учреждениями амбулаторно-поликлинического звена и МНИКИ имени М.Ф. Владимирского	01.07.2021	31.12.2024	ГБУЗ Московской области «МНИКИ имени М.Ф. Владимирского»; главные врачи/руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист кардиолог, невролог, сердечно-	Ежеквартальные отчеты о проведении телемедицинских консультаций/консилиумов в режиме «врач-врач»	Организация записи и составление расписания в системе ЕМИАС, мониторинг проведения консультаций с целью помощи врачам амбулаторного звена	Регулярное (ежеквартальное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				сосудистый хирург Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г., Сутормин М.В., Шумаков Д.В.)		в принятии решения, направления на оперативное лечение и улучшения качества оказания помощи	
11.4	Мероприятия по обеспечению взаимодействия профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами. Организация консультаций, в том числе и телемедицинских	01.03.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.); заместитель директора ГБУЗ Московской области	Ежеквартальный отчет о количестве проведенных консультаций	Повышение эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	сложных пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, совместно с ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России (плановых и экстренных)			«МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского» (Чернявская Т.М.)			
11.5	Разработка и внедрение вертикально-интегрированной медицинской информационной системы «ССЗ»	01.10.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Легостаев Г.В.); генеральный директор ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России (Бойцов С.А.)	Внедрение системы в практику работы медицинских организаций Московской области	Повышение эффективности работы, использование цифровых технологий для упрощения принятия решений и улучшения качества оказания	Разовое (делимое)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
						помощи	
11.6	Регулярное проведение заседаний Московского областного научно-практического кардиологического общества по актуальным вопросам диагностики и лечения основных ССЗ, представление клинических случаев	01.09.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.)	Отчет о проведении по утвержденному плану сентябрь, октябрь, ноябрь, январь, февраль, март, апрель, май,	Повышение компетенций врачей в отношении диагностики и лечения основных сердечно-сосудистых заболеваний, снижение частоты типичных ошибок	Регулярное (ежеквартальное)
11.7	Разработка и реализация плана проведения	01.09.2019	31.12.2024	Главный внештатный	Утвержден план научно-	Проведение конгрессов,	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
	образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования			специалист кардиолог, невролог, рентгенэндоваскулярный хирург Министерства здравоохранения Московской области (Глезер М.Г.), Сутормин М.В., Азаров А.В.); заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); заместитель директора ГБУЗ Московской области «МОНИКИ имени М.Ф.	практических мероприятий	конференций и семинаров, а также междисциплинарных конференций и научно-образовательных форумов	

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
				Владимирского»			
11.8	Разработка и утверждение плана обучения и аттестации медицинских работников	01.10.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Московской области (Висков Р.В.); заместитель директора ГБУЗ Московской области «МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского» (Чернявская Т.К.)	Министерством здравоохранения Московской области утвержден план обучения и аттестации медицинских работников	Наличие плана по проведению обучения и аттестации работников медицинских учреждений, оказывающих помощь пациентам с ССЗ	Регулярное (ежегодное)

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
11.9	Аккредитация ординаторов по специальности «кардиология», «сердечно-сосудистая хирургия» на базе БУЗ Московской области «МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского» с целью формирования кадрового потенциала в медицинских организациях Московской области	01.01.2020	31.12.2024	Заместитель директора ГБУЗ Московской области «МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского» (Чернявская Т.К.); главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Московской области по направлениям	Отчет в Минздрав Московской области о результатах работы аккредитационной комиссии	Обеспечение укомплектованности квалифицированными кадрами	Регулярное (ежегодное)

Термины и сокращения, используемые в региональной программе «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на период 2019-2024 годов:

COVID-19 – новая коронавирусная инфекция (COVID-19) – инфекционное заболевание, вызванное вирусом SARS-CoV-2;

CPAP – от английского Constant Positive Airway Pressure – режим искусственной вентиляции легких;

АД – артериальное давление;

АГ – артериальная гипертензия;

АО – акционерное общество;

АПУ – амбулаторно-поликлиническое учреждение;

БСК – болезни системы кровообращения;

ВИМИС – вертикально интегрированная медицинская информационная система;

ВКС – видео-конференц-связь;

ВПН – всероссийская перепись населения;

ГАСУ – государственная автоматическая информационная система «Управления»;

ГБУЗ – государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

ГУП – государственное унитарное предприятие;

ЕМИАС – государственная информационная система «Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области»;

ЕМИСС – Единая межведомственная информационно-статистическая система;

ЗАТО – закрытое административно-территориальное образование;

ИБС – ишемическая болезнь сердца;

ИМ – инфаркт миокарда;

КАГ – коронароангиография;

КИЛИ – клиническое исследование летальных исходов;

КО с ПРИТ – кардиологическое отделение с палатами реанимации и интенсивной терапии;

ЛСН – легочно-сердечная недостаточность;

ЛФК – лечебная физическая культура;

Минздрав Московской области – Министерство здравоохранения Московской области;

Минздрав России – Министерство здравоохранения Российской Федерации;

МКБ – международная классификация болезней;

МКБ-10 – Международная классификация болезней десятого пересмотра;

МОМИАЦ – государственное бюджетное учреждение Московской области «Московский областной медицинский информационно-аналитический центр»;

МОССМП – Московская областная станция скорой медицинской помощи;

МСЧ – медико-санитарная часть;

НМИЦ – Национальный медицинский исследовательский центр;

НМО – Портал Непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации;

НО с ПРИТ – неврологическое отделение с палатами реанимации и интенсивной терапии;

ОБ – областная больница;

ОКС – острый коронарный синдром;

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;

ОМО – организационно – методический отдел;

ООО – Общество с ограниченной ответственностью;

ОРИТ – отделение реабилитации и интенсивной терапии;

ПИТ – палата интенсивной терапии;

ПРИТ – палата реанимации и интенсивной терапии;

Приказ № 90н – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.02.2019 № 90н «Об утверждении перечня медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации»;

Приказ № 788н – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»;

Приказ № 878н – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»;

ПСО – первичное сосудистое отделение;

пгп. – поселок городского типа;

Росстат – Федеральная служба государственной статистики;

рп. – рабочий поселок;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

СЛР – сердечно-легочная реанимация;

ССЗ – сердечно-сосудистые заболевания;

СМП – скорая медицинская помощь;

ТИА – транзиторная ишемическая атака;

ТЛТ – тромболитическая терапия;

ТФОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Московской области;

ФБУН – Федеральное бюджетное учреждение науки;

ФГАУ – Федеральное государственное автономное учреждение;

ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ – Федеральное государственное бюджетное учреждение;

ФГБУЗ – Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

ФМБА – Федеральное медико-биологическое агентство;

ФРМ – физическая и реабилитационная медицина;

ХСН – хроническая сердечная недостаточность;

ЦВБ – цереброваскулярная болезнь;

ЦЗ – центр здоровья;

ЦРБ – центральная районная больница;

ЧКВ – чрескожное коронарное вмешательство.

».

