



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30.07.2026 № 279-п

г. Иваново

**О внесении изменения в постановление Правительства
Ивановской области от 09.07.2025 № 276-п «Об утверждении
региональной программы Ивановской области “Борьба с сердечно-
сосудистыми заболеваниями”»**

Во исполнение подпункта «а» пункта 3 перечня поручений по реализации Послания Президента Федеральному Собранию от 30.03.2024 № Пр-616, в рамках реализации национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в постановление Правительства Ивановской области от 09.07.2025 № 276-п «Об утверждении региональной программы Ивановской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» изменение, изложив приложение к постановлению в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

**Исполняющий обязанности
Губернатора Ивановской области**



Д.Л. Черкесов

Приложение к постановлению
Правительства Ивановской области
от 30.07.2026 № 279-п

Приложение к постановлению
Правительства Ивановской области
от 09.07.2025 № 276-п

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

1. Паспорт региональной программы

Наименование региональной программы Ивановской области	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
Срок реализации региональной программы	2025 - 2030 годы
Куратор региональной программы	Правительство Ивановской области
Руководитель региональной программы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Администратор региональной программы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Связь с государственными программами Ивановской области	Государственная программа Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области», утвержденная постановлением Правительства Ивановской области от 13.11.2013 № 449-п
Цель региональной программы	Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 635,6 случая на 100 тыс. населения к 2030 году
Задачи региональной программы	1. Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения пациентов с ССЗ. 2. Организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания

	медицинской помощи. 3. Совершенствование работы с факторами риска развития БСК, включая примордиальную профилактику. 4. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при БСК. 5. Совершенствование вторичной профилактики БСК. 6. Разработка комплекса мер, направленных на совершенствование организации ДН пациентов с 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 пациентам с ССЗ квалифицированными кадрами. 11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.
Финансовое обеспечение реализации региональной программы	Общий объем бюджетных ассигнований *: 2025 год – 294348186,69 руб., 2026 год – 150994150,51 руб., 2027 год – 153174814,29 руб., 2028 год – 154736957,14 руб., 2029 год – 5589100,00 руб., 2030 год – 5589100,00 руб.; федеральный бюджет: 2025 год – 144491900,00 руб., 2026 год – 143951000,00 руб., 2027 год – 144634000,00 руб., 2028 год – 146164900,00 руб., 2029 год – 0 руб., 2030 год – 0 руб.; областной бюджет: 2025 год – 149856286,69 руб., 2026 год – 7043150,51 руб., 2027 год – 8540814,29 руб., 2028 год – 8572057,14 руб., 2029 год – 5589100,00 руб.,

	2030 год – 5589100,00 руб.
Ожидаемые результаты реализации региональной программы	1. Снижение уровня смертности от БСК до 635,6 на 100 тысяч населения. 2. Снижение уровня смертности от ИМ до 32,7 на 100 тысяч населения. 3. Снижение смертности от ОНМК до 49,5 на 100 тысяч населения. 4. Снижение смертности населения от ИБС до 232,3 на 100 тысяч населения. 5. Снижения смертности населения от ЦВБ до 221,5 на 100 тысяч населения. 6. Снижение больничной летальности от ИМ до 7,7%. 7. Снижения больничной летальности от ОНМК до 14,0%. 8. Увеличение доли пациентов, которым выполнена Стресс-ЭХО КГ, от общего числа пациентов с ИБС, находящихся на диспансерном наблюдении, до 10%. 9. Увеличение доли пациентов, которым за последние 2 года выполнены неинвазивные методы диагностики ишемии миокарда и стенозирующего атеросклероза коронарных артерий, от общего числа пациентов с ИБС, находящихся на ДН, до 25%. 10. Увеличение числа лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, до 10%. 11. Увеличение доли случаев выполнения ТЛТ и стентирования коронарных артерий пациентам с ИМ от всех пациентов с ИМ, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией), до 95%. 12. Увеличение доли пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, до 5%. 13. Увеличение доли пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена ТЛТ, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, до 12%. 14. Увеличение доли лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и (или)

	перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами, до 95%. 15. Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с ССЗ.
--	--

* Объем средств, предусмотренный на реализацию мероприятий по борьбе с ССЗ, установлен в соответствии с законами Ивановской области от 20.12.2024 № 70-ОЗ «Об областном бюджете на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», от 15.12.2025 № 83-ОЗ «Об областном бюджете на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов». Финансовое обеспечение мероприятий региональной программы Ивановской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется в рамках текущей деятельности областных учреждений здравоохранения, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области. Ресурсное обеспечение региональной программы Ивановской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 2029 - 2030 годы будет скорректировано при формировании бюджета на 2029 год и плановый период 2030 и 2031 годов.

2. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с ССЗ в Ивановской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с ССЗ в разрезе муниципальных образований Ивановской области

2.1. Характеристика Ивановской области в целом

Ивановская область - субъект Российской Федерации, входящий в Центральный федеральный округ, большая часть которого лежит в междуречье Волги и Клязьмы. На северо-западе граничит с Ярославской областью, на севере - с Костромской областью, на востоке - с Нижегородской областью, на юге - с Владимирской областью. Область расположена в пределах 56° с. ш., 39° в. д. Координаты г. Иваново: 57° с. ш., 41° в. д. Протяженность территории с севера на юг - 158 км, а с запада на восток - 230 км.

Площадь Ивановской области составляет 21 437 кв. км. Плотность населения - 41,91 чел./км².

Общая численность населения Ивановской области на 01.01.2025 (по данным Федеральной службы государственной статистики (далее - Росстат) составляла 898,490 тыс. человек, в том числе детей (0 - 17 лет) 160,307 тыс. человек. Городское население – 738 728 человек (82,2%), сельское население - 159,762 человека (17,8%). Административным центром Ивановской области является г. Иваново с численностью населения 358,4 тыс. человек, в том числе детей (0 - 17 лет) 64,9 тыс. человек. Доля лиц старше трудоспособного возраста в Ивановской области составляет 27,7%.

Муниципальное устройство Ивановской области включает в себя 6 городских округов (в том числе городские округа: Вичуга, Кохма, Тейково с численностью населения менее 50 тыс. человек), 4 муниципальных округа, 17 муниципальных районов. Районы (муниципальные образования, населенные пункты), имеющие ограниченную и (или) сезонную доступность медицинской помощи в Ивановской области, отсутствуют.

Сведения о численности населения Ивановской области на 01.01.2026 отсутствуют, поскольку в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.06.2025 № 1607-р публикация, размещение на общедоступных информационных ресурсах (порталах), а также передача данных о демографических показателях регионов другим ведомствам приостановлена.

2.2. Анализ общей смертности и смертности от болезней системы кровообращения

В таблицах 1 и 2 представлены сведения о численности населения по муниципальным образованиям Ивановской области на 01.01.2025 и динамика изменения численности населения Ивановской области за 5 лет.

Таблица 1

Сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области по муниципальным образованиям Ивановской области на 01.01.2025 (человек)

Муниципальные образования Ивановской области	Все население	Дети и подростки (0 - 17 лет)							Взрослые (18 лет и старше)						
		всего	в т.ч. 0 - 14 лет			в т.ч. 15 - 17 лет			всего	мужчины	женщины	мужчины		женщины	
			всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины				18 - 64 лет	65 лет и старше	18 - 59 лет	60 лет и старше
Городские округа															
г. Вичуга	30457	5859	5070	2484	2587	788	472	316	24 598	9908	14690	7410	7280	6870	7820
г. Иваново	359621	65870	56539	29118	27421	9332	5187	4144	293 751	123796	169955	98107	71848	96711	73244
г. Кинешма	73494	13725	11712	5700	6012	2013	1101	912	59 769	24226	35543	18251	17292	17749	17794
г. Кохма	27008	4955	4251	2227	2024	704	353	351	22 053	10059	11994	7966	4028	6540	5454
г. Тейково	28789	5679	4958	2557	2401	721	392	329	23 110	11212	11898	9271	2627	6035	5863
г. Фурманов и Фурмановский муниципальный район	33630	9440	5215	2853	2362	1205	635	550	27210	11255	15955	9393	1862	9136	6819
г. Шуя	51461	10252	8734	4387	4347	1518	772	746	41 209	16959	24250	12931	11319	12656	11594
Муниципальные округа															
Верхнеландеховский	3916	576	484	232	252	92	46	46	3 339	1456	1884	1077	807	831	1053
Вичугский	15415	2643	2260	1060	1200	383	217	166	12 772	5545	7227	4148	3079	3333	3894
Ивановский	33736	6196	5345	2679	2666	851	431	420	27 522	12523	14999	9240	5759	7711	7288
Палехский	8458	1465	1252	645	607	213	116	97	6 993	3032	3961	2149	1812	1638	2323
Муниципальные районы															
Гаврилово-Посадский	14036	2304	2011	998	1013	293	200	93	11 732	5610	6122	4230	1892	2724	3399
Заволжский	13324	2286	1964	913	1051	322	199	123	11 037	4467	6570	3161	3408	2642	3928
Ильинский	7324	1095	926	448	478	169	93	76	6 229	2747	3482	1914	1567	1466	2015
Кинешемский	18849	2867	2433	1210	1223	435	221	213	15 982	7783	8199	5894	2305	3672	4527

Комсомольский	17558	2879	2466	1286	1180	413	219	194	14 679	6679	8001	4973	3028	3817	4183
Лежневский	16519	3040	2581	1249	1333	459	222	236	13 479	6006	7474	4510	2964	3583	3891
Лухский	7174	961	805	398	406	156	89	66	6 213	2853	3360	1969	1391	1443	1916
Пестяковский	5173	736	630	293	336	106	59	47	4 437	1870	2567	1337	1230	1022	1545
Приволжский	21087	4011	3477	1758	1720	533	315	218	17 076	7177	9899	5603	4297	4897	5002
Пучежский	9697	1497	1289	596	693	208	117	91	8 200	3239	4961	2123	2837	1652	3308
Родниковский	29345	5710	4932	2375	2557	777	468	309	23 635	10067	13569	7550	6019	6531	7038
Тейковский	9988	1768	1481	759	722	287	148	139	8220	3836	4384	3107	729	2400	1984
Шуйский	19184	3462	2847	1484	1363	615	295	320	15722	7257	8465	5965	1292	4951	3514
Южский	19100	3272	2575	1402	1173	697	363	334	15828	7530	8208	6199	1331	4585	3713
Юрьевецкий	11646	1641	1291	629	662	350	179	171	9823	4446	5377	3591	855	2894	2483
Савинский	9589	1690	1500	754	746	190	134	57	7 899	3342	4557	2427	2130	1906	2651

Таблица 2

**Динамика численности населения по муниципальным образованиям
Ивановской области за 5 лет 2021 - 2025 гг.**

Муниципальные образования Ивановской области	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Итого по Ивановской области	987032	976918	914725	905900	898490
г. Иваново	401505	399983	360687	358437	356735
г. Кинешма	79936	78383	75823	74804	74197
г. Тейково	31623	31343	30763	30506	30398
г. Фурманов и Фурмановский муниципальный район	38888	38406	33904	33630	33194
г. Шуя	56041	54973	53910	53312	52971
г. Кохма	30336	30471	30592	30181	29933
Муниципальные округа					
Верхнеландеховский	4162	4074	3985	3943	3876
Ивановский	37451	37365	40427	40478	40558
Палехский	9124	8989	8663	8518	8329
г. Вичуга и Вичугский муниципальный округ	49460	48521	45963	45355	44665
Районы					
Гаврилово-Посадский	15328	15078	12202	11865	11756
Заволжский	13949	13601	12422	12153	11893
Ильинский	7902	7864	7306	7336	7349
Кинешемский	20138	19604	17748	17408	17088
Комсомольский	19437	19343	19486	19537	19431
Лежневский	17854	17677	15124	14905	14596
Лухский	7738	7657	7523	7399	7274
Пестяковский	5422	5269	4854	4744	4659
Приволжский	23338	23094	22714	21783	21286
Пучежский	10164	9854	9609	10712	10362
Родниковский	32458	32318	31929	30074	29690
Савинский	10424	10195	9958	9969	9515
Тейковский	10448	10315	10284	10198	9749
Шуйский	20984	20547	20051	19596	18930
Южский	22251	21942	21678	19284	18832
Юрьевецкий	12673	12473	12094	11727	11215
По Ивановской области	997135	987032	976918	914725	898490
г. Кинешма и Кинешемский муниципальный район	101471	100074	97987	93571	91285
г. Тейково и Тейковский муниципальный район	42249	41938	41627	40961	40147
г. Шуя и Шуйский муниципальный район	78023	76588	75024	73506	71901
г. Кинешма и Кинешемский муниципальный район, г. Заволжск, г. Юрьвец	128337	126496	123682	117720	95009
г. Шуя и Шуйский муниципальный район, Савинский муниципальный район	88447	86783	84982	83475	81416

Общая численность населения Ивановской области за анализируемый период времени уменьшилась с 987 032 человек в 2021 г. до 894 905 человек в 2025 г., или на 9%, в том числе детского населения 0 - 17 лет со 181282 человек в 2021 г. до 160307 человек в 2025 г. (или на 11,6%), взрослого населения с 805750 человек в 2021 г. до 738183 человек в 2025 г. (или на 8,4%), населения трудоспособного возраста с 543203 человек в 2021 г. до 508998 человек в 2025 г. (или на 6,3%), старше трудоспособного возраста с 281502 человек в 2025 г. до 248787 человек (или на 11,6%). При этом в возрастном составе населения доля лиц старше трудоспособного возраста составляет около 30% (в Российской Федерации - 16,8%).

Возрастной состав населения оказывает значительное влияние на уровень заболеваемости и смертности населения, в том числе от БСК.

Показатель общей смертности населения Ивановской области по итогам 2025 года составил 16,9‰ на 1000 населения. По сравнению с 2024 годом показатель общей смертности населения увеличился на 2,7‰.

БСК по-прежнему занимают ведущее место в структуре смертности населения Ивановской области. Доля числа умерших от БСК составила 36,9%. Показатель смертности от БСК составил 623,2 на 100 тыс. населения, что на 6,9% ниже значения предыдущего года (2024 г. 669,2 на 100 тыс. населения).

Динамика показателей общей смертности населения и смертности от БСК за период 2021 - 2025 годов представлена в таблице 3.

Таблица 3

**Динамика показателей общей смертности населения и смертности
от БСК за период 2021 - 2025 годов**

	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
Общая смертность	20148	2051,8	15880	1727,2	14631	1607,2	14917	1646,6	15194	1691,1
Смертность от БСК	6237	635,1	5860	637,4	5763	633,1	6062	669,2	5599	623,2
Доля БСК в структуре, %	30,9		36,9		39,4		40,7		37,1	

Учет смертности населения Ивановской области в разрезе места проживания (город/село) в районах, имеющих как городское, так и сельское население, ведется с 2019 года. За период 2021 - 2025 годов представлен в таблице 4.

Расчет стандартизованных показателей смертности населения в Ивановской области не ведется.

Таблица 4

Учет смертности населения Ивановской области в разрезе места проживания (город/село) в районах, имеющих как городское, так и сельское население, в 2021 - 2025 годах (данные МИС 1С)

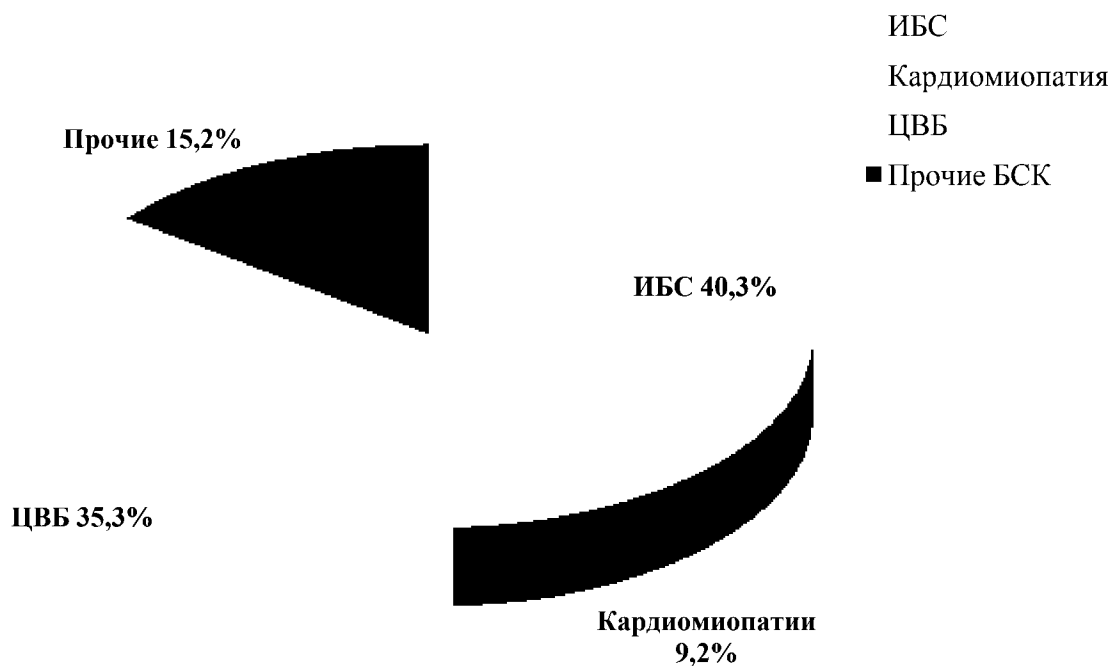
Территория	2021 г.				2022 г.				2023 г.				2024 г.				2025 г.	
	всего зарегистрировано случаев смерти		в том числе по причине БСК		всего зарегистрировано случаев смерти		в том числе по причине БСК		всего зарегистрировано случаев смерти		в том числе по причине БСК		всего зарегистрировано случаев смерти		в том числе по причине БСК		всего зарегистрировано случаев смерти	
	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	всего, в том числе в трудоспособном возрасте	всего, в том числе в трудоспособном возрасте
Все умершие на территории Ивановской области	20127	3683	6238	891	15364	3058	5654	857	13874	3262	5506	992	14907 / 3274	6036 / 1039	5506	992	15194 / 2963	5599 / 951
Жители Ивановской области	19282	3361	5997	829	13372	2549	4873	717	13530	3148	5377	966	13558 / 2815	5527 / 913	5377	966	12925 / 2747	5329 / 891

Городские округа	11652	2013	3613	503	7640	1412	2842	403	6113	1374	2500	432	8887 / 1537	3084 / 479	2500	432	7450 / 1589	3277 / 522
Промышленно-сельскохозяйственные муниципальные районы	4637	808	1497	234	3393	698	1262	197	3870	864	1493	255	3640 / 804	1412 / 291	1493	255	3186 / 724	1134 / 242
Сельскохозяйственно-промышленные муниципальные районы	2429	441	742	74	1950	390	672	111	2451	542	1000	176	1981 / 429	838 / 121	1000	176	1920 / 368	790 / 103
Сельскохозяйственные муниципальные районы	564	99	145	19	389	97	97	6	388	70	115	25	399 / 68	138 / 27	115	25	369 / 66	128 / 24

Структура смертности от БСК по основным нозологиям за 2025 год представлена на диаграмме 1.

Диаграмма 1

Структура смертности от БСК по итогам 2025 года



Анализ смертности от БСК по возрастным группам в 2020 - 2025 годах представлен в таблицах 5 - 10.

Таблица 5

Анализ смертности от БСК по возрастным категориям за 2020 год (на 100 тыс. населения)

Муниципальные образования Ивановской области	Все			КЛАСС IX. Болезни системы кровообращения			Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца			Острый инфаркт миокарда			Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная		
	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Всего по Ивановской области	1738,1	585,8	4797,6	623,4	150,5	1828,9	2,3	0,9	6,1	28,4	9,5	78,5	187,4	35,2	568,2
Городские округа															
Вичуга	1994,5	661,8	5203,7	696,9	232,5	1816,1	0,0	0,0	0,0	9,0	0,0	28,2	294,4	65,6	818,7
Иваново	1455,5	433,4	4492,7	517,6	108,5	1692,8	3,0	0,4	10,1	31,1	10,1	94,4	164,9	23,3	562,7
Кинешма	1675,1	579,6	4421,9	537,4	139,6	1496,5	3,7	0,0	11,9	32,1	7,1	91,5	137,1	37,8	378,1
Кохма	1482,0	437,1	4619,8	450,9	88,6	1498,6	0,0	0,0	0,0	16,6	11,8	37,2	86,2	29,5	260,1
Тейково	1462,2	459,6	4739,5	528,3	168,1	1707,7	0,0	0,0	0,0	18,9	5,6	61,9	201,3	28,0	730,1
Фурманов и Фурмановский муниципальный район	1938,0	659,1	5201,2	783,3	166,0	2272,9	0,0	0,0	0,0	20,3	12,3	139,1	226,4	49,1	1688,9
Шуя	1842,6	517,5	5331,4	867,8	113,5	2743,1	0,0	0,0	0,0	24,5	3,3	77,4	150,8	36,7	446,3
Муниципальные районы															
Верхнеландеховский	1888,6	315,6	5006,9	519,4	45,1	1440,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	94,4	0,0	79,5

Вичугский	2062,2	617,2	5274,5	640,0	171,4	1668,5	0,0	0,0	0,0	17,8	22,9	17,9	213,3	34,3	592,0
Гаврилово-Посадский	1746,2	712,4	4212,2	756,7	245,6	1927,3	6,5	12,3	0,0	12,9	12,3	19,9	116,4	73,7	238,4
Заволжский	2191,2	835,2	4893,1	641,2	205,1	1483,3	14,1	14,7	19,3	28,2	0,0	77,1	162,1	44,0	385,3
Ивановский	1534,5	535,8	4049,4	560,2	136,5	1578,6	2,7	0,0	8,6	13,3	15,2	17,2	164,6	35,4	471,9
Ильинский	2183,7	506,7	5215,0	715,4	76,0	1828,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	225,9	12,3	337,8
Кинешемский	1866,4	656,5	4663,1	526,3	188,8	1308,7	4,9	0,0	15,0	29,2	12,3	99,3	136,4	61,4	457,0
Комсомольский	1890,3	692,8	4646,5	664,1	185,4	1724,9	0,0	0,0	0,0	25,5	36,8	39,7	112,4	36,8	377,5
Лежневский	1606,6	558,4	4172,5	717,7	115,9	2086,3	0,0	0,0	0,0	55,2	12,3	178,8	115,9	36,8	357,6
Лухский	1742,1	302,0	4177,8	508,6	25,2	1303,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	203,5	0,0	317,9
Палехский	2031,1	811,7	4531,8	477,9	112,7	1170,5	10,9	0,0	30,0	21,7	0,0	39,7	184,6	12,3	317,9
Пестяковский	2033,8	836,1	4331,1	414,0	145,4	914,3	18,0	0,0	48,1	0,0	0,0	0,0	18,0	12,3	0,0
Приволжский	1885,3	689,8	5075,1	655,6	194,8	1844,2	4,3	0,0	14,3	21,4	12,3	79,5	184,2	73,7	735,1
Пучежский	3335,3	1219,8	6603,3	1495,5	700,2	2803,5	0,0	0,0	0,0	137,7	24,6	238,4	265,6	36,8	476,9
Родниковский	1703,7	495,3	4627,2	742,5	145,0	2131,8	0,0	0,0	0,0	18,5	0,0	119,2	406,7	98,3	2463,7
Савинский	2292,8	947,9	5247,3	633,2	138,2	1620,9	0,0	0,0	0,0	19,2	12,3	19,9	393,3	24,6	774,9
Тейковский	2478,9	965,0	5420,0	1033,7	281,5	2414,6	0,0	0,0	0,0	9,6	0,0	19,9	430,7	73,7	774,9
Шуйский	1534,5	581,0	3728,3	624,3	99,9	1734,1	0,0	0,0	0,0	23,8	12,3	79,5	171,6	49,1	635,8
Южский	1712,3	504,5	4989,0	624,7	102,5	1983,0	0,0	0,0	0,0	18,0	0,0	79,5	265,2	36,8	1112,7
Юрьевецкий	1941,1	908,9	4258,2	441,9	275,9	874,0	7,9	32,5	0,0	47,3	12,3	99,3	94,7	24,6	198,7

Таблица 6

Анализ смертности от БСК по возрастным категориям за 2021 год (на 100 тыс. населения)

Муниципальные образования Ивановской области	Все			КЛАСС IX. Болезни системы кровообращения			Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца			Острый инфаркт миокарда			Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная		
	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Всего по Ивановской области	2039,1	657,2	5119,7	632,0	176,0	1802,5	1,6	0,0	5,0	33,0	14,7	76,7	225,2	40,5	498,8
Городские округа															
Вичуга	2447,6	729,0	5084,7	706,7	246,9	1635,8	0,0	0,0	0,0	39,4	11,8	98,5	285,1	47,0	512,4
Иваново	1835,1	497,4	4936,2	544,9	129,3	1705,0	1,7	0,0	3,8	39,9	19,1	107,6	217,4	27,8	532,5
Кинешма	2159,2	757,3	4858,4	595,5	233,7	1367,7	1,3	0,0	0,0	23,8	4,7	75,5	218,9	65,4	411,2
Кохма	1615,2	564,5	4361,2	474,7	149,8	1436,6	0,0	0,0	0,0	29,7	0,0	51,3	125,3	46,1	153,9
Тейково	1992,2	543,2	4978,6	667,2	155,2	1970,7	0,0	0,0	0,0	22,1	0,0	51,9	253,0	44,3	752,0
Фурманов и Фурмановский муниципальный район	2008,3	635,0	4649,9	689,2	163,6	1667,7	0,0	0,0	0,0	18,0	0,0	17,5	192,9	38,5	437,0
Шуя	2314,4	520,5	5821,5	883,3	160,1	2647,3	1,8	0,0	12,5	23,2	0,0	62,7	146,3	46,7	301,1
Муниципальные районы															
Верхнеландеховский	2186,4	795,4	5259,3	768,9	265,1	2045,3	24,0	0,0	0,0	24,0	0,0	0,0	216,9	176,8	438,3
Вичугский	2389,5	684,3	5864,3	770,2	250,9	2184,7	0,0	0,0	0,0	12,1	0,0	0,0	327,5	68,4	919,9
Гаврилово-Посадский	2329,1	676,4	4931,0	1011,2	289,9	2507,3	0,0	0,0	0,0	32,6	0,0	125,4	189,2	48,3	292,5
Заволжский	2874,8	872,9	5499,4	716,9	320,0	1091,8	0,0	0,0	0,0	43,0	0,0	40,5	272,4	87,3	323,5
Ивановский	1722,3	557,7	4204,4	542,0	189,2	1596,6	2,7	0,0	0,0	26,7	39,8	71,0	192,3	49,8	443,5

Ильинский	1999,5	999,8	3782,8	569,5	249,9	1120,8	0,0	0,0	0,0	38,0	0,0	0,0	177,2	50,0	140,1
Кинешемский	2324,0	659,8	4943,8	635,6	231,8	1669,3	0,0	0,0	0,0	44,7	53,5	0,0	168,8	53,5	192,6
Комсомольский	2001,3	521,4	4463,0	679,1	77,2	1733,8	25,7	0,0	128,4	30,9	0,0	64,2	236,7	0,0	192,6
Лежневский	2778,0	666,8	4627,1	784,1	145,9	2147,0	0,0	0,0	0,0	78,4	41,7	37,0	190,4	0,0	333,1
Лухский	1770,5	297,9	4238,8	348,9	99,3	918,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	142,2	49,7	494,5
Палехский	2301,6	656,2	5159,2	613,8	87,5	1465,0	0,0	0,0	0,0	21,9	0,0	0,0	317,8	0,0	573,2
Пестяковский	2655,8	1301,0	4982,2	664,0	72,3	1626,8	0,0	0,0	0,0	18,4	0,0	101,7	110,7	0,0	203,4
Приволжский	2346,9	732,6	6092,0	775,1	238,9	2010,4	0,0	0,0	0,0	39,0	0,0	60,9	268,5	63,7	731,0
Пучежский	3765,0	1038,6	6300,8	1410,6	316,1	2559,7	0,0	0,0	0,0	81,2	45,2	147,7	568,3	0,0	196,9
Родниковский	2240,2	672,9	5770,2	854,0	212,5	2266,9	0,0	0,0	0,0	15,5	0,0	20,6	473,4	59,0	1257,1
Савинский	2540,5	1063,6	4790,8	725,8	157,6	1385,3	0,0	0,0	0,0	39,2	0,0	57,7	304,1	78,8	519,5
Тейковский	2540,0	1032,0	4840,0	843,4	277,8	1936,0	0,0	0,0	0,0	19,4	0,0	53,8	329,6	79,4	645,3
Шуйский	1742,3	564,9	3343,0	613,2	91,1	1458,7	0,0	0,0	0,0	34,1	18,2	60,8	131,4	0,0	182,3
Южский	1800,2	657,3	4491,8	487,6	109,5	1464,0	0,0	0,0	0,0	18,2	0,0	66,5	214,2	15,6	399,3
Юрьеvecкий	2822,1	990,7	5541,1	432,9	159,8	1089,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	160,3	0,0	331,5

Таблица 7

Анализ смертности от БСК по возрастным категориям за 2022 год (на 100 тыс. населения)

Муниципальные образования Ивановской области	Все			Класс IX. Болезни системы кровообращения			Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца			Острый инфаркт миокарда			Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная		
	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста

Всего по Ивановской области	1368,8	445,2	4784,8	498,8	125,2	1843,9	1,4	0,3	5,3	30,4	7,3	113,2	150,5	31,4	572,5
Городские округа															
Вичуга	1450,9	506,3	4691,6	506,3	200,3	1588,7	0,0	0,0	0,0	24,7	5,6	86,9	160,5	33,4	570,9
Иваново	1213,6	373,1	4696,7	461,0	106,8	1890,6	1,0	0,4	3,6	35,5	7,0	149,0	157,0	31,5	658,0
Кинешма	1524,6	501,3	5100,9	477,1	127,0	1673,9	3,8	0,0	15,8	38,3	11,1	132,0	139,1	20,1	528,0
Кохма	974,7	321,7	3775,1	416,8	87,2	1768,1	0,0	0,0	0,0	16,4	0,0	79,6	95,2	27,3	382,3
Тейково	896,5	233,7	3877,1	319,1	74,3	1412,8	0,0	0,0	0,0	9,6	0,0	49,3	95,7	15,9	443,6
Фурманов и Фурмановский муниципальный район	1458,1	600,1	4686,0	515,5	150,0	1804,0	2,6	0,0	11,0	10,4	4,5	33,0	135,4	36,4	484,0
Шуя	987,8	294,9	3495,2	423,8	70,5	1649,9	0,0	0,0	0,0	12,7	3,2	46,9	134,6	35,3	492,6
Муниципальные районы															
Верхнеландеховский	1693,7	372,4	5581,4	417,3	41,4	1488,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	98,2	0,0	372,1
Вичугский	2133,1	837,7	6472,9	799,9	311,5	2442,6	0,0	0,0	0,0	55,8	32,2	146,6	248,0	64,4	830,5
Гаврилово-Посадский	1445,8	388,0	4799,4	749,4	57,1	2832,4	6,6	0,0	26,2	26,5	0,0	104,9	79,6	34,2	236,0
Заволжский	2073,4	756,4	5692,1	625,0	233,8	1705,1	0,0	0,0	0,0	58,8	13,8	175,5	183,8	27,5	576,7
Ивановский	1375,6	512,0	4415,8	521,9	139,6	1803,5	0,0	0,0	0,0	40,1	14,0	131,2	176,6	37,2	633,9
Ильинский	1386,1	363,5	4038,2	394,2	22,7	1302,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	38,1	0,0	130,3
Кинешемский	1657,8	556,6	5300,1	591,7	168,7	1979,8	5,1	0,0	20,6	40,8	25,3	103,1	188,7	8,4	742,4
Комсомольский	1514,8	576,1	4440,5	398,1	180,0	1115,0	0,0	0,0	0,0	10,3	9,0	19,6	87,9	54,0	215,2
Лежневский	1595,3	499,6	5353,4	627,9	127,4	2271,1	0,0	0,0	0,0	50,9	0,0	208,6	96,2	29,4	324,4
Лухский	1436,6	248,6	4384,4	300,4	22,6	974,3	13,1	0,0	44,3	39,2	0,0	132,9	65,3	0,0	221,4
Палехский	1780,0	780,3	4938,8	511,7	140,1	1591,8	0,0	0,0	0,0	33,4	60,0	0,0	189,1	40,0	612,2
Пестяковский	1916,9	432,8	5789,5	493,5	99,9	1513,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	132,9	33,3	394,7
Приволжский	1677,4	611,4	5844,5	691,2	226,4	2474,2	0,0	0,0	0,0	22,0	0,0	97,4	149,7	45,3	545,5
Пучежский	2216,7	884,4	5253,4	926,2	370,2	2194,1	0,0	0,0	0,0	72,8	20,6	185,4	260,2	82,3	648,9
Родниковский	1315,4	411,7	4453,7	523,0	139,1	1838,4	3,1	5,6	0,0	28,2	11,1	90,6	178,5	27,8	673,2
Савинский	1767,4	720,6	4970,8	492,1	129,3	1535,1	0,0	0,0	0,0	10,0	0,0	36,5	170,7	18,5	584,8
Тейковский	2100,4	665,3	5937,3	884,9	287,7	2501,7	0,0	0,0	0,0	29,2	0,0	100,1	262,5	89,9	733,8
Шуйский	1920,1	694,7	5779,8	768,0	182,4	2520,4	0,0	0,0	0,0	24,9	0,0	94,8	174,6	43,4	568,5

Южский	1609,9	509,0	5737,2	470,5	59,9	1933,0	0,0	0,0	0,0	9,2	0,0	41,1	152,2	15,0	637,5
Юрьевецкий	1860,4	557,3	5580,7	454,8	135,6	1387,6	16,5	0,0	60,3	41,3	0,0	150,8	148,8	30,1	482,7

Таблица 8

Анализ смертности от БСК по возрастным категориям за 2023 год (на 100 тыс. населения)

Муниципальные образования Ивановской области	Все			КЛАСС IX. Болезни системы кровообращения			Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца			Острый инфаркт миокарда			Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная		
	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	Старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Всего по Ивановской области	1479,1	593,9	4716,7	587,8	182,2	2009,1	2,2	0,9	6,8	36,5	13,6	119,4	3,8	0,0	15,9
Городские округа															
Вичуга	456,5	462,2	1196,2	216,6	113,5	598,1	0,0	0,0	0,0	26,7	6,0	91,0	0,0	0,0	0,0
Иваново	1267,3	462,2	4420,0	521,2	144,6	1941,6	1,1	1,4	1,2	34,9	11,7	124,9	0,6	0,0	2,5
Кинешма	1358,4	530,0	4240,9	503,8	168,2	1644,2	6,6	2,3	21,3	42,2	13,8	138,3	0,0	0,0	0,0
Кохма	304,4	158,9	1080,2	134,0	49,3	540,1	0,0	0,0	0,0	9,8	5,5	33,8	6,5	0,0	33,8
Тейково	253,6	110,3	925,2	123,5	38,6	494,5	0,0	0,0	0,0	9,8	0,0	47,9	0,0	0,0	0,0
Фурманов и Фурмановский муниципальный район	1743,2	747,7	5273,6	666,6	212,1	2179,8	0,0	0,0	0,0	50,1	26,5	140,6	0,0	0,0	0,0
Шуя	378,4	192,8	1078,0	174,4	45,0	607,3	0,0	0,0	0,0	3,7	3,2	7,6	0,0	0,0	0,0
Муниципальные районы															
Верхнеландеховский	1681,3	622,9	4976,1	451,7	124,6	1435,4	0,0	0,0	0,0	25,1	0,0	95,7	0,0	0,0	0,0
Вичугский	4024,3	1152,0	13355,	1510,7	352,0	5231,4	6,3	0,0	25,2	75,2	21,3	251,5	0,0	0,0	0,0

			1												
Гаврилово-Посадский	1770,2	786,8	4716,4	901,5	178,1	2835,6	32,8	0,0	115,7	24,6	0,0	86,8	8,2	0,0	28,9
Заволжский	2052,8	801,7	5362,9	555,5	272,3	1360,7	8,1	0,0	26,7	48,3	45,4	80,0	16,1	0,0	53,4
Ивановский	1776,0	695,7	6037,2	774,2	231,9	2831,3	0,0	0,0	0,0	39,6	21,1	121,2	47,0	0,0	209,3
Ильинский	1409,8	251,3	4246,6	561,2	150,8	1598,2	0,0	0,0	0,0	13,7	0,0	45,7	0,0	0,0	0,0
Кинешемский	1848,1	705,0	5551,9	721,2	251,1	2220,8	11,3	9,7	21,8	56,3	19,3	174,2	0,0	0,0	0,0
Комсомольский	1344,6	671,1	3545,6	672,3	229,6	2001,5	5,1	0,0	19,1	35,9	26,5	76,2	10,3	0,0	38,1
Лежневский	1653,0	819,4	4592,2	740,5	342,4	2107,9	0,0	0,0	0,0	92,6	73,4	200,8	0,0	0,0	0,0
Лухский	1568,5	537,0	4109,0	345,6	163,4	821,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Палехский	1708,4	505,4	5016,2	611,8	252,7	1658,6	0,0	0,0	0,0	23,1	0,0	80,9	0,0	0,0	0,0
Пестяковский	2060,2	855,0	5000,0	618,0	349,8	1346,2	0,0	0,0	0,0	41,2	0,0	128,2	20,6	0,0	64,1
Приволжский	1638,9	691,3	5291,9	413,2	136,7	1425,5	4,6	0,0	19,5	23,0	0,0	97,6	0,0	0,0	0,0
Пучежский	1717,7	988,7	3656,8	560,1	370,8	1122,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Родниковский	1509,6	716,2	4554,8	665,0	220,8	2229,5	0,0	0,0	0,0	29,9	6,0	109,4	0,0	0,0	0,0
Савинский	1685,2	751,6	4377,8	611,9	201,6	1723,5	0,0	0,0	0,0	30,1	0,0	103,4	10,0	0,0	34,5
Тейковский	3883,1	1312,6	11909,2	1539,5	350,0	5098,6	0,0	0,0	0,0	58,8	0,0	223,3	0,0	0,0	0,0
Шуйский	4199,8	1289,5	14181,0	1898,3	329,0	7017,2	0,0	0,0	0,0	81,6	8,9	314,2	0,0	0,0	0,0
Южский	1602,4	595,3	4881,0	601,5	155,7	1980,4	0,0	0,0	0,0	25,9	9,2	80,0	25,9	0,0	100,0
Юрьевецкий	1876,0	865,7	4867,8	460,5	313,4	991,6	0,0	0,0	0,0	51,2	44,8	90,1	0,0	0,0	0,0

Таблица 9

Анализ смертности от БСК по возрастным категориям за 2024 год (на 100 тыс. населения)

Наименование медицинских организаций Ивановской области	Все			КЛАСС IX. Болезни системы кровообращения			Ишемическая болезнь сердца			В том числе острый инфаркт миокарда			Другие болезни сердца		
	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
ОБУЗ 1 ГКБ	1397,5	520,7	5223,9	623,8	171,7	2526,7	290,5	45,7	1286,9	34,5	9,1	141,0	88,1	78,6	182,2
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	1329,2	440,9	5354,6	642,2	142,3	2830,0	255,3	62,1	1106,2	47,4	14,0	196,8	89,5	44,1	312,2
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	1342,1	453,3	5379,0	457,0	138,7	1885,4	232,3	58,7	994,3	25,8	5,3	114,1	46,2	37,3	119,5
ОБУЗ «ГКБ № 4»	1225,2	540,9	5568,9	577,3	176,8	2911,3	224,9	60,3	1163,1	48,7	14,6	246,7	75,3	70,7	218,5
ОБУЗ ГКБ № 7	1248,0	490,5	5186,1	642,2	143,7	3032,5	250,5	71,8	1132,2	26,2	7,4	118,8	58,2	42,1	182,1
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	1727,8	684,2	4187,1	1053,5	302,3	2739,7	210,7	159,1	387,7	67,4	63,6	103,4	539,4	47,7	1576,6
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	1668,0	707,4	4305,3	619,0	225,9	1665,5	216,7	84,1	574,6	38,9	17,1	99,2	133,0	73,2	309,2
ОБУЗ «Комсомольская центральная больница»	1453,7	711,4	3450,0	706,4	273,6	1808,7	255,9	109,4	636,4	20,5	9,1	50,2	112,6	73,0	234,5

ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»	1560,6	761,1	3550,4	672,6	229,4	2447,5	311,5	100,7	1178,4	39,8	11,2	151,1	199,4	100,7	181,3
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	1925,3	761,3	4600,1	716,1	291,1	1698,5	446,1	179,1	1061,6	47,0	22,4	106,2	129,1	67,2	283,1
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	1707,4	671,7	3691,1	611,3	167,9	1419,6	253,0	84,0	567,9	42,2	0,0	113,6	84,3	0,0	227,1
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	1613,7	714,9	4387,3	697,8	213,9	2096,7	342,2	97,8	1042,3	30,2	12,2	84,8	77,2	73,3	133,3
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	1373,0	540,8	4245,2	550,7	186,0	1777,1	180,3	47,6	612,1	24,7	4,3	88,9	96,3	51,9	266,6
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	1496,1	541,4	4214,8	639,8	133,7	2873,3	204,3	49,6	627,5	21,9	0,0	77,9	75,4	38,8	190,4
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	1471,2	770,7	3531,5	502,6	159,8	1402,0	230,4	65,8	656,6	20,9	9,4	53,2	68,1	28,2	177,5
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	1648,5	490,0	4401,0	659,4	133,6	1874,5	228,3	44,5	652,0	50,7	0,0	163,0	126,8	44,5	326,0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	1684,5	692,7	4465,4	672,5	226,9	1883,4	315,3	8,0	918,9	22,0	15,9	45,6	161,0	91,6	379,7
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	1581,2	678,1	3600,0	722,5	365,2	1560,0	190,8	156,5	320,0	13,6	0,0	40,0	204,5	156,5	360,0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1878,6	656,0	5022,0	999,7	205,8	2929,5	254,9	115,8	638,8	87,2	38,6	220,3	174,4	25,7	528,6
ОБУЗ Лухская ЦРБ	1148,8	761,3	4600,1	391,9	75,6	983,7	229,8	50,4	567,5	0	0,0	0,0	54,1	25,2	113,5
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1695,3	698,8	4744,2	560,5	291,2	1452,0	250,1	141,4	624,7	23,2	0,0	84,4	74,1	91,5	84,4

ОБУЗ Пучежская ЦРБ	1992,8	660,3	4466,1	654,8	150,9	1540,0	208,8	37,7	513,3	38,0	0,0	102,7	113,9	37,7	231,0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1718,7	806,5	4427,8	761,2	290,8	2085,5	229,0	104,2	595,8	41,6	27,4	92,5	89,2	76,8	164,4
Итого	1536,2	633,5	4295,3	650,3	200,3	1964,1	258,1	78,6	781,8	36,3	12,4	107,1	101,9	65,4	236,5

Таблица 10

Анализ смертности от БСК по возрастным категориям за 2025 год (на 100 тыс. населения)

Наименование медицинских организаций Ивановской области	Все			КЛАСС IX. Болезни системы кровообращения			Ишемическая болезнь сердца			В том числе острый инфаркт миокарда			Другие болезни сердца		
	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Итого	1691,1	580,4	4186,6	634,6	187,1	1915,6	256,0	79,9	763,6	32,5	10,7	95,8	95,3	55,6	230,0
ОБУЗ 1 ГКБ	1305,9	542,6	3097,2	622,6	180,9	1608,8	319,0	103,7	806,2	38,1	26,5	73,0	69,0	35,3	153,2
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	1236,8	410,8	5001,4	543,5	127,2	2384,3	226,1	56,3	980,5	28,6	2,1	141,1	88,5	41,7	317,4
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	1304,0	475,6	4821,2	486,2	168,8	1824,4	254,2	90,8	946,4	37,6	12,7	142,0	60,8	43,6	163,0
ОБУЗ «ГКБ № 4»	1150,5	652,1	2701,6	508,6	201,3	1319,3	226,6	110,0	559,6	36,6	18,8	88,9	79,1	61,7	163,1
ОБУЗ ГКБ № 7	1184,8	438,8	3710,4	588,1	120,9	2052,6	230,9	55,2	789,4	20,1	2,6	73,3	54,5	31,5	146,6
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	1480,1	716,0	3308,3	884,7	190,9	2377,9	178,6	47,7	465,2	25,5	0,0	77,5	178,6	47,7	465,2
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	1500,1	601,4	3862,0	584,0	180,7	1610,1	222,0	67,0	615,5	30,6	7,8	87,5	122,4	65,4	285,9
ОБУЗ «Комсомольская центральная	1240,3	510,8	3098,3	591,8	145,9	1658,0	169,8	45,6	468,9	30,9	9,1	83,7	77,2	54,7	150,7

больница»															
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»	1580,2	800,3	4970,5	714,9	251,8	2553,3	330,7	106,3	1208,6	36,7	16,8	120,9	56,8	67,2	75,5
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	1692,9	537,4	4104,7	564,3	223,9	1309,3	204,1	67,2	495,4	36,0	0,0	106,2	144,1	44,8	353,9
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	1738,6	335,9	4145,4	665,4	125,9	1590,0	279,0	42,0	681,4	0,0	0,0	0,0	42,9	0,0	113,6
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	1562,3	623,3	4375,2	740,8	256,6	2157,3	370,4	103,9	1127,1	30,3	0,0	109,1	94,3	110,0	121,2
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	1225,5	506,2	3692,4	565,4	212,0	1757,3	181,8	73,5	552,9	24,9	8,7	79,0	114,6	51,9	335,7
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	1460,4	427,1	4279,7	637,5	107,8	2029,5	208,8	34,5	666,4	25,8	4,3	82,2	90,9	30,2	259,6
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	1502,8	789,5	3531,5	541,6	206,8	1419,7	233,6	94,0	603,4	15,9	9,4	35,5	47,8	37,6	88,7
ОБУЗ Верхнеланде- ховская ЦРБ	1290,0	757,2	2689,5	516,0	222,7	1222,5	206,4	44,5	570,5	25,8	0,0	81,5	51,6	44,5	81,5
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	1569,5	640,9	4093,3	633,6	242,8	1685,9	277,6	95,5	759,4	22,4	11,9	53,2	159,0	115,5	319,0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	1741,7	652,1	4120,0	694,0	208,7	1720,0	285,8	104,3	680,0	81,6	78,2	120,0	149,7	52,2	360,0
ОБУЗ	1582,6	578,9	4096,9	842,7	154,4	2444,9	191,8	38,6	550,7	61,7	0,0	198,2	102,8	51,5	242,3

Лежневская ЦРБ															
ОБУЗ Лухская ЦРБ	1457,2	403,1	3405,2	508,7	226,8	1059,4	192,5	50,4	454,0	27,5	0,0	75,7	151,2	126,0	227,0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1771,1	698,8	4929,9	483,9	232,9	1266,3	183,2	91,5	472,7	14,1	0,0	50,7	89,3	108,2	101,3
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	1457,2	622,5	3028,7	511,5	132,1	1180,7	164,1	56,6	359,3	29,0	0,0	77,0	77,2	37,7	154,0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1648,9	724,2	4263,4	726,0	257,9	1993,0	229,0	93,3	606,1	39,2	27,4	82,2	96,4	65,8	205,5

Таблица 11

Анализ смертности от БСК по нозологическим формам за 2025 год (на 100 тыс. населения)

Наименование медицинских организаций Ивановской области	ЦВБ			ОНМК			САК			ВМК			Инфаркт мозга		
	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Итого	223,9	37,0	736,5	72,1	26,3	207,4	2,8	3,7	2,4	24,2	11,9	62,7	45,1	10,7	141,5
ОБУЗ 1 ГКБ	205,9	35,3	572,7	60,7	24,3	145,9	3,6	6,6	0,0	21,4	6,6	54,7	35,7	11,0	91,2
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	196,2	25,0	931,2	59,9	20,9	239,8	0,0	0,0	0,0	16,3	6,3	63,5	42,2	12,5	176,4
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	145,9	23,6	625,7	49,7	14,5	194,5	4,4	3,6	10,5	18,8	5,4	73,6	24,3	5,4	99,9

ОБУЗ «ГКБ № 4»	161,7	16,1	485,5	51,9	16,1	140,8	2,4	5,4	0,0	16,5	5,4	44,5	33,0	5,4	96,4
ОБУЗ ГКБ № 7	271,1	23,6	1015,0	45,9	23,6	129,7	4,3	2,6	5,6	17,2	10,5	45,1	21,5	10,5	62,0
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	153,1	15,9	439,4	76,6	15,9	206,8	0,0	0,0	0,0	17,0	0,0	51,7	51,0	0,0	155,1
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	173,1	31,2	519,2	77,8	23,4	215,9	2,6	1,6	5,8	25,4	15,6	55,4	49,0	4,7	154,6
ОБУЗ «Комсомольская центральная больница»	272,8	18,2	854,1	41,2	0,0	134,0	0,0	0,0	0,0	20,6	0,0	0,0	15,4	0,0	50,2
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»	273,9	67,2	1057,6	83,5	50,4	241,7	10,0	16,8	0,0	20,0	11,2	120,9	53,5	22,4	181,3
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	168,1	112,0	318,5	132,1	112,0	212,3	0,0	0,0	0,0	72,0	67,2	106,2	60,0	22,4	106,2
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	214,6	42,0	511,1	128,8	42,0	283,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	128,8	42,0	283,9
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	252,5	42,8	824,1	80,8	24,4	242,4	3,4	0,0	0,0	30,3	12,2	84,8	47,1	12,2	145,4
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	127,0	38,9	414,7	79,7	30,3	246,8	0,0	0,0	0,0	29,9	13,0	88,9	42,3	8,7	148,1
ОБУЗ «Шуйская	299,7	36,7	982,3	68,8	25,9	190,4	1,2	2,2	0,0	17,2	12,9	34,6	49,1	12,9	151,5

ЦРБ»															
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	239,0	56,4	692,1	85,0	28,2	230,7	0,0	0,0	0,0	37,2	18,8	88,7	47,8	0,0	142,0
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	232,2	133,6	489,0	154,8	133,6	244,5	25,8	44,5	0,0	51,6	44,5	81,5	77,4	44,5	163,0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	152,2	19,9	478,4	64,9	15,9	189,9	2,2	0,0	7,6	26,9	8,0	75,9	33,6	8,0	98,7
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	190,5	26,1	520,0	40,8	0,0	120,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	40,8	0,0	120,0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	205,5	51,5	572,7	116,5	38,6	308,4	6,9	12,9	0,0	6,9	12,9	0,0	102,8	12,9	330,4
ОБУЗ Лухская ЦРБ	137,5	25,2	340,5	55,0	25,2	113,5	0,0	0,0	0,0	13,7	0,0	37,8	41,2	25,2	75,7
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	103,4	25,0	320,8	61,1	8,3	202,6	4,7	8,3	0,0	18,8	0,0	67,5	37,6	0,0	135,1
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	250,9	37,7	616,0	125,5	18,9	308,0	0,0	0,0	0,0	48,3	0,0	128,3	77,2	18,9	179,7
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	364,5	76,8	1099,2	87,4	49,4	205,5	3,0	5,5	0,0	36,2	32,9	61,6	48,2	11,0	143,8

В структуре смертности от БСК наибольшую часть составляли в 2025 году:

ИБС – 40,3%, в том числе острый и повторный инфаркт миокарда - 5,1% (2024 год – 39,7% и 5,5% соответственно);

ЦВБ – 35,3%, в том числе ОНМК - 11,4% (2024 год - 34,5% и 11,7% соответственно);

группа «другие болезни сердца» - 15,0%, включающая в себя такие нозологические формы, как кардиомиопатии, дегенерация миокарда, легочное сердце и нарушения легочного кровообращения (2024 г. - 15,7%).

Статистические данные не позволяют определить долю в структуре непосредственных причин смерти такого состояния, как ХСН (I50), в том числе на фоне фибрилляции и трепетания предсердий (I48), так как указанные состояния не могут выступать в качестве первоначальной причины смерти при оформлении медицинских свидетельств о смерти и не учитываются при статистической обработке данных. Данные состояния входят в группу «другие болезни сердца».

Необходимо отметить, что в структуре смертности от ИБС на долю острых форм ИБС приходится лишь 12,7% (2024 г. - 14,1%) всех случаев смерти. В данной группе заболеваний 87,3% (2024 г. - 85,9%) смертей приходится на долю хронической ИБС. Совершенствование оказания медицинской помощи больным с хронической ИБС остается очевидным резервом для дальнейшего снижения смертности от БСК в Ивановской области.

В структуре смертности от ЦВБ на долю ОНМК приходится 32,2% всех случаев смерти (2024 г. - 33,9%). В большинстве случаев причиной смерти данной категории больных являются последствия перенесенных ЦВБ. Развитие службы медицинской реабилитации данной категории больных также остается перспективным направлением для снижения смертности от БСК в Ивановской области.

Динамика смертности от отдельных причин за 2021 - 2025 годы представлена в таблице 12.

Таблица 12

Динамика смертности от отдельных причин (на 100 тыс. населения)

Причины смертности	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2025 г. к 2021 г., %
БСК всего	635,1	637,4	633,1	653,5	623,2	-1,9
ГБ	1,5	2,9	2,6	6,4	7,8	+420,0

ОИМ	35,0	34,9	37,8	36,3	32,5	-7,1
ХИБС	170,0	162,1	191,1	219,5	214,6	+26,2
ИБС	225,2	219,1	259,8	258,1	253,0	+12,3
ЦВБ	242,5	228,8	221,8	231,0	217,5	-10,3
САК	3,2	4,4	3,6	3,8	3,0	-6,3
ВМК	27,4	28,4	25,5	23,5	23,8	-13,1
Инфаркт мозга	59,2	53,3	48,4	51,0	45,1	-23,8
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт	0,0	0,1	0,0	0,0	0	0
Последствия перенесенного инсульта	98,4	н/д	71,8	79,0	75,5	-23,3
Старость	135,1	104,7	89,5	70,3	51,0	-62,2

За анализируемый период времени зафиксировано снижение общего показателя смертности по классу БСК на 1,9% (с 635,1 на 100 тыс. населения в 2021 г. до 623,2 на 100 тыс. населения в 2025 г.). Наиболее высокий показатель в 2024 г. - 653,5 на 100 тыс. населения.

Увеличение показателя по смертности от ГБ на 420,0% с 1,5 до 7,8 на 100 тыс. населения, ИБС на 12,3% за счет ХИБС.

Снижение показателя смертности от ЦВБ (на 10,3%) как за счет острых, так и за счет хронических форм (на 23,3%) ЦВБ.

**Показатели числа умерших и смертности от ОНМК и ЦВБ в динамике
2021 - 2025 годов**

Показатель	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.		2025 г. к 2021 г. (%)
	абс.	на 100 тыс. насе- ления	абс.	на 100 тыс. насе- ления	абс.	на 100 тыс. насе- ления	абс.	на 100 тыс. насе- ления	абс.	на 100 тыс. насе- ления	
САК (I60)	32	3,2	43	4,4	33	3,6	34	3,8	27	3,0	-6,3
ВМК (I61)	270	27,5	277	28,4	233	25,5	213	23,5	214	23,8	-13,5
Инфаркт мозга (I63)	579	59,0	522	53,3	433	48,4	462	51,0	405	45,1	-23,6
Всего ОНМК	881	89,7	842	86,2	709	77,3	730	80,6	646	71,9	-19,8
Последств ия перенесенн ого инсульта	966	98,4	905	92,6	772	84,3	780	86,1	678	75,5	-23,3
Всего от ЦВБ	2357	240,0	2235	228,8	1320	221,8	2227	245,8	1954	217,5	-9,4

За анализируемый период времени снижение смертности от ЦВБ на 9,4% как за счет острых, так и за счет хронических форм.

Данные о месте смерти от БСК представлены в таблице 14.

Таблица 14

Данные о месте смерти от БСК 2025 г.

Умерло от БСК всего		На месте происшествия		В машине скорой медицинской помощи		В стационаре		Дома		В другом месте	
2025 год	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год	2024 год
5599	5920	н/д	1	56 1,0%	70	1885 33,7%	2060	2847 50,8%	2974	811 14,4%	815

Анализ причин высокой смертности от БСК с учетом эффективности ДН.

Сведения о смертности взрослого населения Ивановской области от БСК, ИБС и ЦВБ в разрезе медицинских организаций Ивановской области, состоящих на ДН, за 2024, 2025 годы представлены в таблице 15.

Таблица 15

Смертность взрослого населения Ивановской области от БСК в разрезе медицинских организаций Ивановской области, состоящих на ДН

Наименование медицинских организаций Ивановской области	Состоит под ДН на конец отчетного года	Из них умерло	% от состоящих на ДН	Состоит под ДН на конец отчетного года	Из них умерло	% от состоящих на ДН
	2024 год			2025 год		
ОБУЗ 1 ГКБ	26669	523	2,0	35785	430	1,2
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	34 787	399	1,2	36322	325	0,9

ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	22 139	440	2,0	29965	326	1,1
ОБУЗ «ГКБ № 4»	5 525	431	7,8	9496	349	3,7
ОБУЗ ГКБ № 7	18 018	410	2,3	26116	331	1,3
ОБУЗ «Гаврилово- Посадская ЦРБ»	3164	104	3,2	3544	91	2,6
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	11668	668	5,7	27059	522	1,9
ОБУЗ «Комсомольская центральная больница»	3885	115	3,0	4708	99	2,1
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»	7465	214	2,9	10273	171	1,7
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	1599	47	2,9	1993	34	1,7
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	1595	31	1,9	1951	25	1,3
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	3229	220	6,8	8055	174	2,2
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	5506	227	4,1	8544	178	2,1
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	9899	519	5,2	12794	422	3,3
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	2010	102	5,1	2381	77	3,2
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	850	20	2,4	1779	13	0,7
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	4576	283	6,2	8649	236	2,7
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	2189	51	2,3	2635	41	1,6
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	3019	123	4,1	3301	93	2,8
ОБУЗ Лухская ЦРБ	2001	37	1,8	2733	29	1,1
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	4603	103	2,2	7363	82	1,1
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	2078	53	2,6	3649	51	1,4

ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	4633	241	5,2	5778	198	3,4
ОБУЗ Юрьевецкая ЦРБ	1865	68	3,6	3949	10	0,3
Итого	234824	5599	2,4	285882	4403	1,5

Таблица 16

**Смертность взрослого населения Ивановской области от ИБС
в разрезе медицинских организаций Ивановской области, состоящих
на ДН, 2025 год**

Наименование медицинских организаций Ивановской области	Состоит на ДН на конец отчетного года	Из них умерло	% от состоящих на ДН
ОБУЗ 1 ГКБ	1 430	268	18,7
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	1 063	166	15,6
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	2 505	230	9,2
ОБУЗ «ГКБ № 4»	530	192	36,2
ОБУЗ ГКБ № 7	1 322	161	12,2
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	336	21	6,3
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	2061	254	12,3
ОБУЗ «Комсомольская центральная больница»	237	33	13,9
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»	1045	99	9,5
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	172	17	9,9
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	35	13	37,1
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	261	110	42,2
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	627	73	11,6
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	868	170	19,6
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	61	44	72,1
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	55	8	14,5

ОБУЗ Вичугская ЦРБ	537	124	23,0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	70	21	30,0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	298	28	9,4
ОБУЗ Лухская ЦРБ	164	14	8,5
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	388	39	10,1
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	184	17	9,2
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	558	76	13,6
ОБУЗ Юрьевецкая ЦРБ	383	20	5,2
Итого	33877	2300	6,7

Таблица 17

**Смертность взрослого населения Ивановской области от ЦВБ
в разрезе медицинских организаций Ивановской области, состоящих
на ДН, 2025 год**

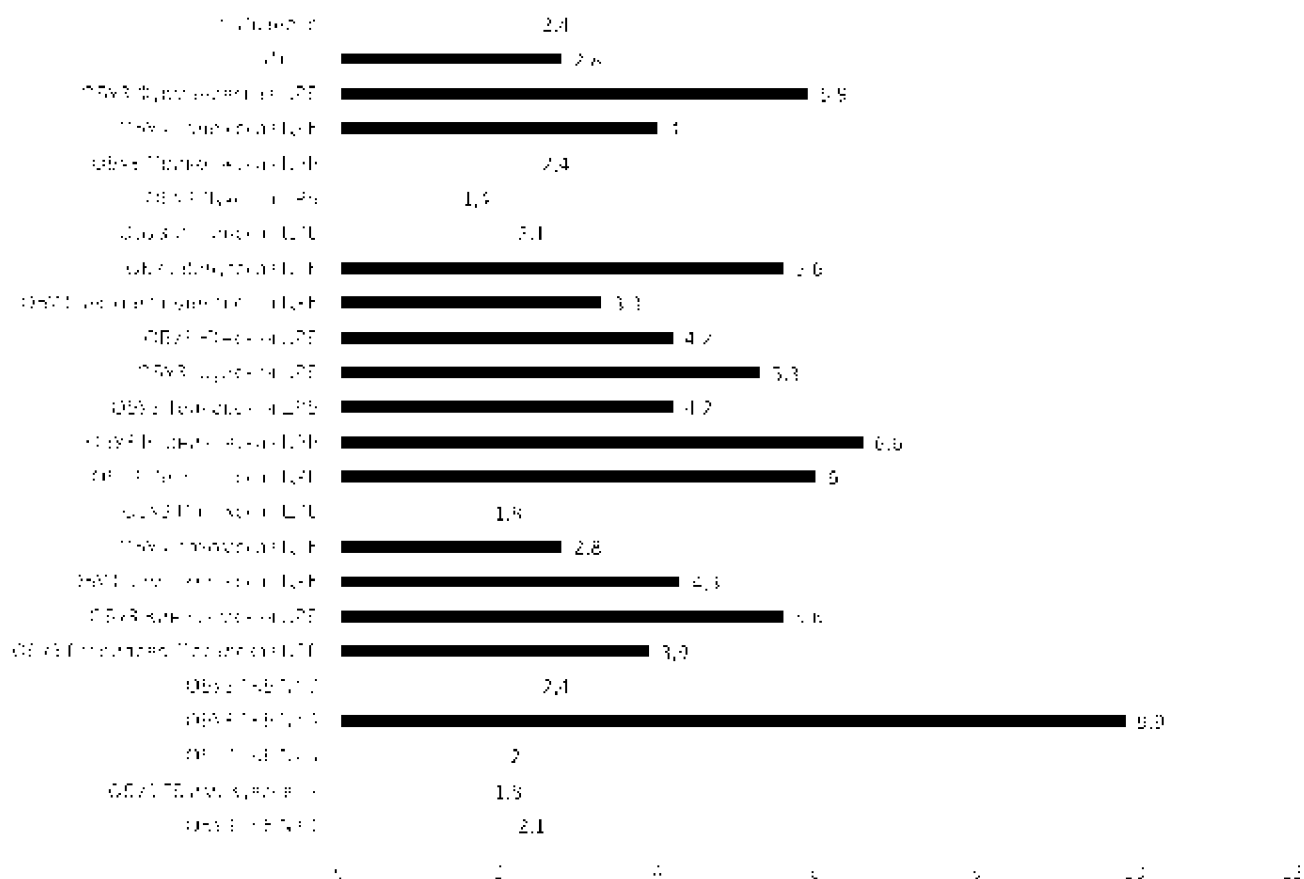
Наименование медицинских организаций Ивановской области	Состоит на ДН на конец отчетного года	Из них умерло	% от состоящих на ДН
ОБУЗ 1 ГКБ	1360	244	17,9
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	1141	194	17,0
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	2654	216	8,1
ОБУЗ «ГКБ № 4»	481	194	40,3
ОБУЗ ГКБ № 7	1193	172	14,4
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	334	25	7,5
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	2360	251	10,6
ОБУЗ «Комсомольская центральная больница»	192	50	26,0
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»	1040	94	9,0

ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	194	38	19,6
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	13	12	92,3
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	254	102	40,2
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	5299	223	4,2
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	9840	526	5,3
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	2263	96	4,2
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	795	26	3,3
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	5436	305	5,6
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	2535	53	2,1
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	3009	149	5,0
ОБУЗ Лухская ЦРБ	2014	29	1,4
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	4949	121	2,4
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	1717	69	4,0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	4351	256	5,9
Итого	213680	5891	2,8

На рисунке 1 представлен сравнительный анализ умерших пациентов из числа диспансерной группы больных с БСК.

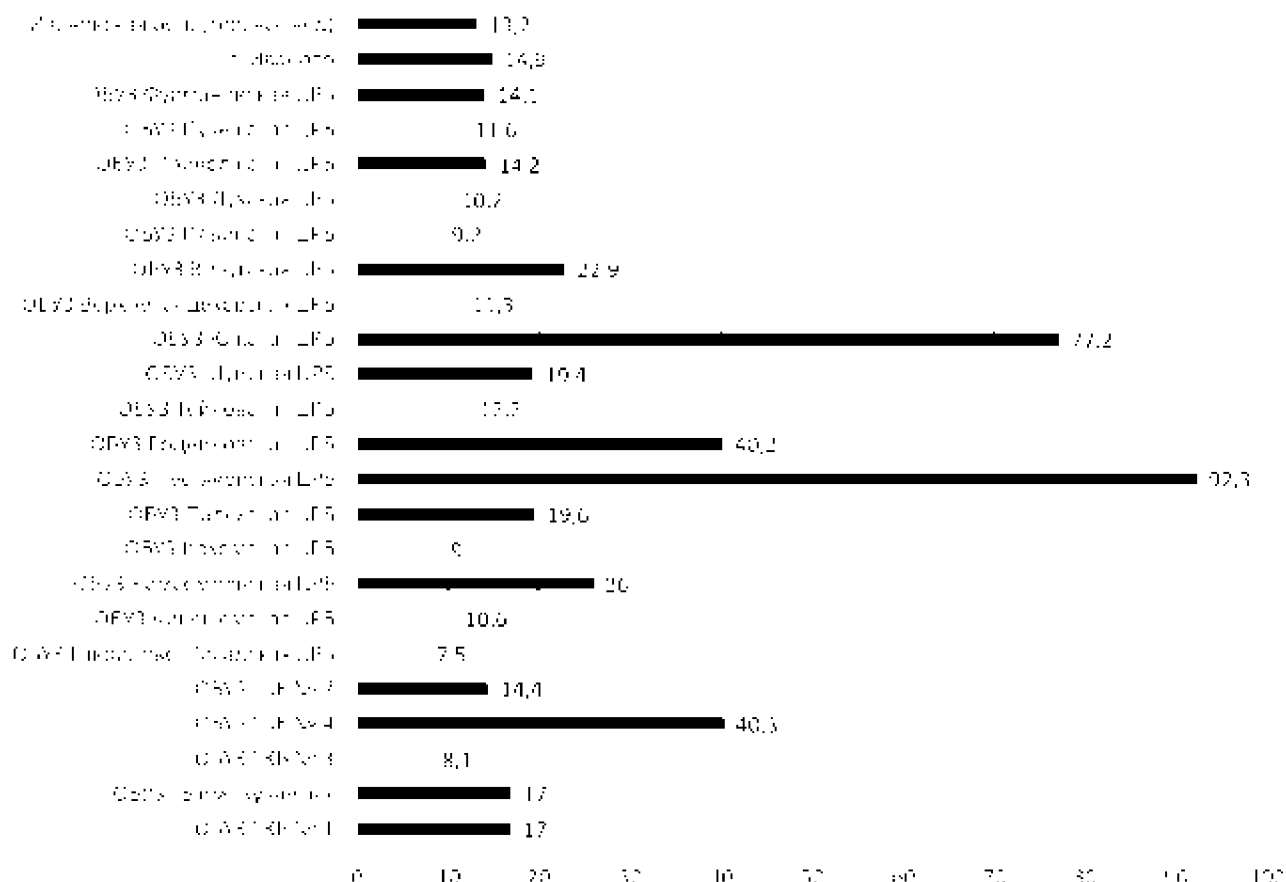
Рисунок 1

ДН пациентов с БСК в разрезе медицинских организаций прикрепления



На рисунке 2 представлен сравнительный анализ умерших пациентов из числа диспансерной группы больных с ИБС.

ДН пациентов с ИБС в разрезе медицинских организаций прикрепления



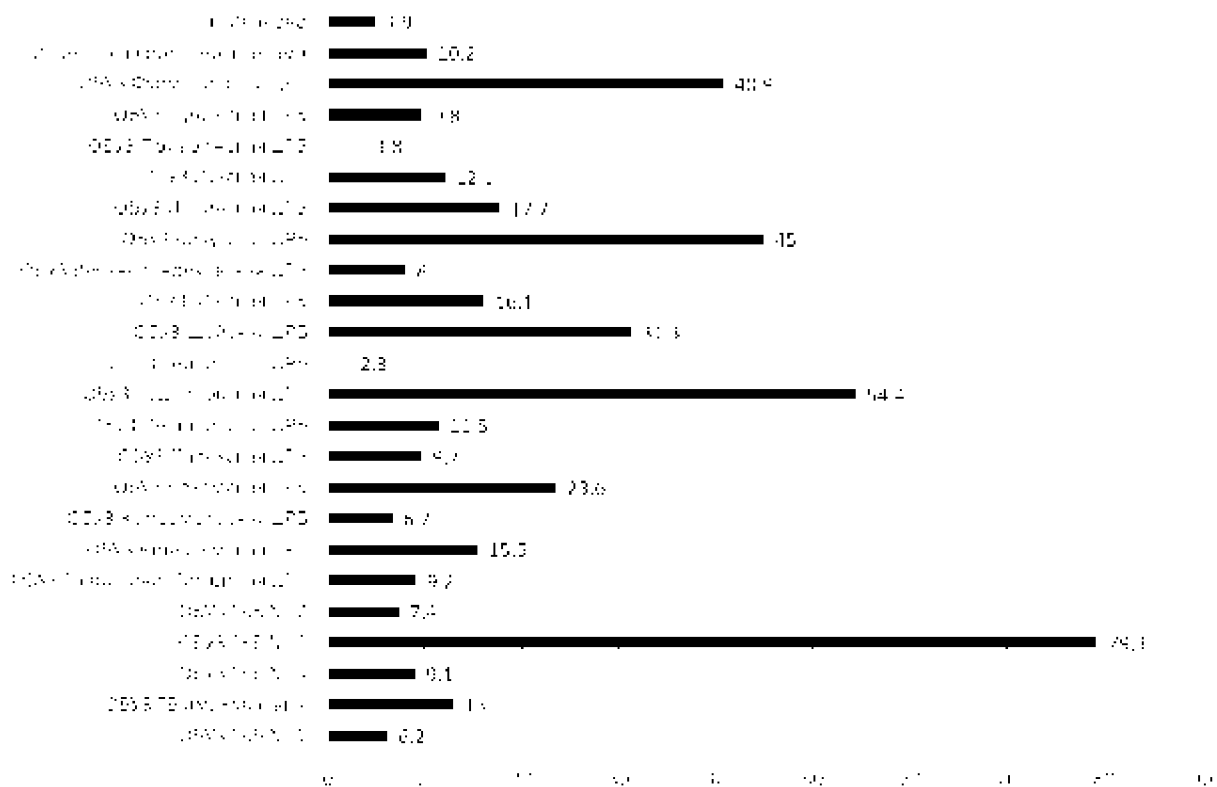
Доля умерших пациентов из числа диспансерной группы больных с БСК ниже среднеобластного показателя в 4 муниципальных районах и большинстве медицинских организаций областного центра. Из числа медицинских организаций, расположенных в г. Иваново, только в зоне ответственности ОБУЗ «ГКБ № 4» летальность пациентов диспансерной группы БСК выше среднеобластного показателя и самая высокая в Ивановской области. Также в зоне ответственности данной медицинской организации летальность пациентов диспансерной группы ИБС более чем в 3 раза превышает среднеобластной показатель. В медицинских организациях первичного звена, расположенных в г. Иваново, где летальность в группе БСК не превышает среднеобластной показатель, диспансерная группа пациентов большая за счет высокого охвата ДН пациентов с ГБ, где нет высокой летальности, что оказывает влияние на показатель в целом.

Следует обратить внимание на качество ДН пациентов с БСК, включая ИБС, в зоне ответственности ОБУЗ «ГКБ № 4», а также в Вичугском округе, Пестяковском, Южском, Комсомольском, Родниковском, Шуйском, Лежневском, Фурмановском районах.

На рисунке 3 представлен сравнительный анализ умерших пациентов из числа диспансерной группы больных с ЦВБ.

Рисунок 3

ДН пациентов с ЦВБ в разрезе медицинских организаций прикрепления



2.3. Анализ заболеваемости БСК

Динамика заболеваемости БСК взрослого населения за 2021 - 2025 годы представлена в таблице 18.

Таблица 18

Заболеваемость взрослого населения Ивановской области БСК (на 1 тыс. населения)

	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	общая заболева- емость на 1000 взрослого населе- ния	первич- ная заболева- емость на 1000 взрослого населе- ния	общая заболева- емость на 1000 взрослого населе- ния	первич- ная заболева- емость на 1000 взрослого населе- ния	общая заболева- емость на 1000 взрослого населе- ния	первич- ная заболева- емость на 1000 взрослого населе- ния	общая заболева- емость на 1000 взрослого населе- ния	первич- ная заболева- емость на 1000 взрослого населе- ния	общая заболева- емость на 1000 взрослого населе- ния	первич- ная заболева- емость на 1000 взрослого населе- ния
БСК, всего (I00 - I99), в том числе:	361,5	65,9	341,75	42,02	304,5	41,6	297,3	38,6	388,9	43,5
Болезни, характеризующиеся повышенным АД (I10 - I15)	172,9	6,3	185,60	11,81	181,1	16,6	145,2	6,3	224,0	10,0
ИБС, всего (I20 - I25), в том числе	27,8	9,8	30,79	9,03	26,7	9,4	27,3	6,9	64,5	8,3
ОИМ, всего (I21 - I22)	3,4	3,4	2,64	2,64	3,3	3,3	2,8	2,8	2,8	2,8
Другие болезни сердца (I26 - I59)	9,6	0,6	9,46	0,95	9,1	0,6	11,3	1,9	9,0	0,9
ЦВБ, всего (I60 - I69), в том числе	60,1	10,1	61,55	13,51	58,9	11,3	52,9	9,1	69,0	16,0
САК (I60)	0,2	0,2	0,12	0,12	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
ВМК (I61)	0,5	0,5	0,61	0,61	0,6	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5

Инфаркт мозга (I63)	5,2	5,2	5,29	5,29	5,1	5,1	4,1	4,1	4,5	4,5
ТИА (G45 - G46)	0,3	0,3	0,51	0,40	0,6	0,5	0,5	0,3	0,9	0,2
Неуточненный инсульт (I64)	0,3	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0

Сравнивать показатели заболеваемости 2025 года с показателями 2021, 2022 годов нельзя, так как в эти годы был COVID-19.

За период с 2021 по 2024 годы наблюдалась тенденция к снижению заболеваемости в Ивановской области в группе БСК с 361,5 на 1000 взрослого населения до 297,3. В 2024 году показатель был значительно ниже общероссийского (Российская Федерация - 370,0 на 1000 взрослого населения). В 2025 году показатель общей заболеваемости БСК вырос и составил 388,9 на 1000 взрослого населения. Внутри класса БСК отмечен рост заболеваемости по некоторым нозологическим формам.

Наиболее заметно данный показатель снизился в группе болезней, характеризующихся повышенным артериальным давлением, в 2024 году снижение составило 19,8% как за счет общей заболеваемости, так и за счет выявления заболеваний данной группы. В группе заболеваний «ИБС» устойчивой динамики не прослеживается - показатель стабильный. Заболеваемость инфарктом миокарда за последние 5 лет сохраняется на уровне 2,6 - 3,4 на 1000 населения (2500 - 3000 случаев в год). Аналогичная картина наблюдается в группе «Другие болезни сердца», где уровень заболеваемости за последние 5 лет колеблется в диапазоне 9,5 - 11,8 на 1000 населения.

В группе ЦВБ динамика показателя заболеваемости соответствует общей динамике в группе БСК. С 2023 года показатель заболеваемости в группе ЦВБ постепенно снижается: на 4,3% в 2023 году в сравнении с 2022 годом и на 10,2% в 2024 году в сравнении с 2023 годом. Снижение заболеваемости ЦВБ идет как за счет острых, так и за счет хронических форм. В группе ОНМК за последние 3 года заболеваемость ИИ снизилась на 22,5%.

Динамика заболеваемости БСК взрослого населения за 2021 - 2025 годы в разрезе муниципальных образований Ивановской области представлена в таблице 19.

Таблица 19

**Заболеваемость взрослого населения Ивановской области БСК в разрезе муниципальных образований
Ивановской области (на 1 тыс. населения)**

2020 год

Медицинская организация Ивановской области (район обслуживания)	БСК, всего (I00 - I99), в том числе		Болезни, характеризующиеся повышенным АД (I10 - I15)		ИБС, всего (I20 - I25), в том числе		ОИМ всего (I21 - I22)		Другие болезни сердца (I26 - I59)		ЦВБ, всего (I60 - I69), в том числе		САК (I60)		ВМК (I61)		Инфаркт мозга (I63)		ТИА (G45 - G46)		Неуточненный инсульт (I64)	
	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения
ОБУЗ Вичугская ЦРБ (г. Вичуга и Вичугский район)	270,5	20,9	152,9	8,4	19,3	2,1	0,8	0,8	14,8	0,8	45,6	2,6	45,6	2,6	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,4	0,4

Городские клинические больницы города Иванова (г. Иваново и Ивановский район)	365,0	19,2	224,3	3,3	27,1	4,4	1,4	1,4	6,2	0,3	70,2	5,5	70,2	5,5	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,1	2,3	2,3
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (г. Кинешма, Кинешемский район, Заволжский район, Юрьевецкий район)	376,6	25,3	209,0	3,9	48,2	7,5	2,3	2,3	13,7	0,3	76,5	11,1	76,5	11,1	0,1	0,1	0,7	0,7	1,1	1,1	5,2	5,2
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница» (г. Кохма)	426,9	61,7	229,1	24,0	64,2	9,1	2,4	2,4	26,1	0,4	70,2	14,7	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	5,1	0,4	0,2	0,0	0,0
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» (г. Тейково, Тейковский район)	244,4	13,8	136,7	0,8	21,4	3,3	2,4	2,4	17,0	0,6	57,8	5,6	57,8	5,6	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	4,8	4,8
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» (г. Шуя, Шуйский район, Савинский район)	177,3	28,9	102,4	4,6	16,4	3,4	1,2	1,2	2,4	0,1	41,5	10,3	41,5	10,3	0,0	0,0	0,6	0,6	0,6	0,6	3,9	3,9

ОБУЗ Фурмановская ЦРБ (г. Фурманов и Фурмановский район)	182, 3	22,6	123,6	5,3	25,5	4,2	1,1	1,1	4,5	1,4	20,4	7,2	20,4	7,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,0	4,9	4,9
ОБУЗ Ильинская ЦРБ (Ильинский район)	454, 9	43,1	323,0	20,2	41,6	6,9	1,5	1,5	25,7	2,2	52,1	12,1	52,1	12,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,7	5,8	5,8
ОБУЗ Верхнелан- деховская ЦРБ (Верхне- Ландеховский район)	315, 1	20,5	147,3	3,3	29,3	5,8	1,4	1,4	18,8	3,3	82,5	5,3	82,5	5,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	2,8	2,8
ОБУЗ «Гаврилово- Посадская ЦРБ» (Гаврилово- Посадский район)	264, 6	33,6	191,1	13,7	24,0	2,0	0,0	0,0	3,6	1,9	22,0	12,7	22,0	12,7	0,1	0,1	0,2	0,2	0,6	0,2	4,8	4,8
ОБУЗ «Комсомоль- ская центральная больница» (Комсомоль- ский район)	136, 4	10,5	78,8	1,3	23,3	0,5	0,1	0,1	4,8	1,0	20,6	3,8	20,6	3,8	0,0	0,0	0,7	0,7	0,3	0,1	0,6	0,6
ОБУЗ Лежневская ЦРБ (Лежнев- ский район)	272, 5	23,8	199,3	4,5	24,7	5,7	2,2	2,2	2,8	0,3	27,8	9,8	27,8	9,8	0,1	0,1	0,4	0,4	0,5	0,3	5,0	5,0

ОБУЗ Лухская ЦРБ (Лухский район)	405,7	54,8	240,5	16,2	29,1	4,8	2,6	2,6	29,8	4,7	92,9	25,7	92,9	25,7	0,0	0,0	0,4	0,4	0,1	0,1	3,1	3,1
ОБУЗ «Палехская ЦРБ» (Палехский район)	370,2	22,5	218,7	1,8	30,9	7,0	1,8	1,8	13,5	1,8	83,3	6,4	83,3	6,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	1,6
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» (Пестяковский район)	430,0	16,4	267,8	6,7	34,4	4,4	0,8	0,8	11,6	0,0	96,2	4,9	96,2	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	1,5
ОБУЗ Приволжская ЦРБ (Приволжский район)	293,5	103,9	213,9	37,4	19,7	0,8	0,2	0,2	4,4	0,5	47,5	10,8	47,5	10,8	0,2	0,2	0,5	0,5	0,0	0,0	0,4	0,4
ОБУЗ Пучежская ЦРБ (Пучежский район)	641,6	71,7	405,7	32,9	49,9	5,4	2,4	2,4	41,8	2,7	127,6	21,7	127,6	21,7	0,0	0,0	0,7	0,7	0,0	0,0	5,6	5,6
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» (Родниковский район)	308,0	18,3	196,4	4,1	24,6	3,1	1,5	1,5	10,6	0,3	32,2	3,5	32,2	3,5	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	1,8	1,3
ОБУЗ «Южская ЦРБ» (Южский район)	430,0	25,6	274,3	5,8	34,4	4,4	2,1	2,1	14,8	0,4	45,0	4,9	45,0	4,9	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	2,5	1,8

2021 год

Медицинская организация Ивановской области (район обслуживания)	БСК, всего (100 - 199), в т. ч.		Болезни, характеризующиеся повышенным АД (110 - 115)		ИБС, всего (120 - 125), в том числе		ОИМ всего (121 - 122)		Другие болезни сердца (126 - 159)		ЦВБ, всего (160 - 169), в том числе		САК (I60)		ВМК (I61)		Инфаркт мозга (I63)		ТИА (G45 - G46)		Неуточненный инсульт (I64)	
	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения
ОБУЗ Вичугская ЦРБ (г. Вичуга и Вичугский район)	190,9	15,1	109,2	2,3	16,6	3,0	1,2	1,2	13,0	0,4	34,3	4,4	0	0	0,4	0,4	3,0	3,0	0,1	0,0	0,1	0,1
Городские клинические	277,7	13,8	157,4	2,5	20,7	4,0	1,5	1,5	4,9	0,2	58,0	4,0	0	0	0,2	0,2	2,0	2,0	0,2	0,1	0,2	0,2

больницы города Иванова (г. Иваново и Ивановский район)																						
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (г. Кинешма, Кинешемский район, Заволжский район, Юрьевецкий район)	302,0	19,9	166,8	2,5	39,6	5,9	1,4	1,4	13,1	0,3	58,1	9,98	0,1	0,1	0,7	0,7	4,0	4,0	0,7	0,7	-	-
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница» (г. Кохма)	354,2	49,7	184,7	19,3	41,3	6,0	2,0	2,0	21,0	0,3	56,6	11,8	-	-	0,3	0,3	4,1	4,1	0,3	0,2	-	-
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» (г. Тейково, Тейковский район)	185,7	14,4	103,2	0,2	16,9 8	3,3	2,6	2,6	10,3	0,3	44,97	5,8	0,02	0,02	0,1	0,1	5,2	5,2	0,02	0,02	0,3	0,3
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» (г. Шуя, Шуйский район, Савинский район)	191,1	24,5	113,7	10,2	15,2	3,1	0,98	0,98	1,4	0,1	43,4	7,7	0,1	0,1	0,6	0,6	3,5	3,5	0,8	0,8	-	-

ОБУЗ Фурмановская ЦРБ (г. Фурманов и Фурмановский район)	157,6	25,9	99,7	4,5	21,2	2,8	0,8	0,8	7,1	3,6	11,7	4,2	0,03	0,03	0,2	0,2	2,96	2,96	0,1	-	-	-
ОБУЗ Ильинская ЦРБ (Ильин- ский район)	544,3	37,2	247,4	20,3	43,9	4,7	2,2	2,2	21,4	1,5	40,5	8,7	-	-	0,4	0,4	-	-	0,1	-	4,3	4,3
ОБУЗ Верхне- ландеховская ЦРБ (Верхне- Ландеховский район)	311,2	22,8	148,0	4,8	28,1	3,4	0,7	0,7	21,4	2,6	78,3	6,3	-	-	-	-	1,9	1,9	0,5	0,5	-	-
ОБУЗ «Гаврилово- Посадская ЦРБ» (Гаврилово- Посадский район)	234,9	28,4	165,4	11,0	20,6	2,9	-	-	3,1	0,2	19,8	9,8	0,1	0,1	0,1	0,1	4,2	4,2	0,2	-	-	-
ОБУЗ «Комсомоль- ская центральная больница» (Комсомоль- ский район)	136,4	10,5	78,8	1,3	23,3	0,5	0,1	0,1	4,8	1,0	20,6	3,8	20,6	3,8	0,0	0,0	0,7	0,7	0,3	0,1	0,6	0,6
ОБУЗ Лежневская ЦРБ (Лежнев- ский район)	256,6	46,4	172,5	10,3	19,9	5,7	2,5	2,5	2,4	0,2	43,7	29,1	0,2	0,2	0,5	0,5	6,1	6,1	0,3	0,3	-	-
ОБУЗ Лухская	354,9	29,6	220,0	8,9	27,7	4,3	1,6	1,6	29,1	2,2	56,6	10,7	-	-	0,1	0,1	2,97	2,97	0,1	-	-	-

ЦРБ (Лухский район)																						
ОБУЗ «Палехская ЦРБ» (Палехский район)	350,0	13,8	210,9	2,6	40,6	5,4	1,0	1,0	12,9	0,4	66,6	2,7	-	-	-	-	6,2	6,2	-	-	-	-
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» (Пестяковский район)	342,7	31,9	218,6	15,3	14,4	3,1	0,6	0,6	13,1	1,3	80,0	10,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ОБУЗ Приволжская ЦРБ (Приволжский район)	229,8	34,9	167,6	23,2	12,5	0,7	0,2	0,2	3,4	0,3	39,1	7,7	0,1	0,1	0,4	0,4	0,3	0,3	-	-	0,1	0,1
ОБУЗ Пучежская ЦРБ (Пучежский район)	541,1	42,4	333,5	9,2	31,1	4,7	1,6	1,6	21,6	1,4	140,0	18,5	-	-	-	-	5,3	5,3	0,2	0,2	-	-
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» (Родниковский район)	256,1	18,3	161,7	3,6	19,9	1,95	1,6	1,6	8,4	0,2	23,1	4,2	0,2	0,2	0,1	0,1	2,1	2,1	0,1	0,1	0,4	0,4
ОБУЗ «Южская ЦРБ» (Южский район)	124,9	23,9 7	75,4	1,96	9,9	6,0	0,7	0,7	1,6	0,5	15,4	10,4	-	-	0,5	0,5	2,8	2,8	-	-	3,2	3,2

2022 год

Медицинская организация Ивановской области (район обслуживания)	БСК, всего (I00 - I99), в том числе		Болезни, характеризующиеся повышенным АД (I10 - I15)		ИБС, всего (I20 - I25), в том числе		ОИМ всего (I21 - I22)		Другие болезни сердца (I26 - I59)		ЦВБ, всего (I60 - I69), в том числе		САК (I60)		ВМК (I61)		Инфаркт мозга (I63)		ТИА (G45 - G46)		Неуточненный инсульт (I64)	
	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения
ОБУЗ Вичугская ЦРБ (г. Вичуга и Вичугский район)	272,81	13,29	164,55	2,59	23,43	4,01	0,53	0,53	14,40	0,30	48,74	1,90	0,08	0,08	0,08	0,08	1,01	1,01	0,05	0,03	0,0	0,0
Городские клинические	265,25	15,73	135,89	4,26	17,21	3,03	0,92	0,92	4,59	0,23	61,20	4,71	0,05	0,05	0,16	0,16	1,79	1,79	0,30	0,12	0,0	0,0

кие больницы г. Иванова (г. Иваново и Ивановский район)																						
ОБУЗ «Кинешемс- кая ЦРБ» (г. Кинешма, Кинешем- ский район, Заволжский район, Юрьевецкий район)	397,30	28,38	223,33	3,64	48,62	6,27	2,54	2,54	14,48	0,29	85,04	16,83	0,20	0,20	0,39	0,39	4,88	4,88	0,48	0,48	0,00	0,00
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница» (г. Кохма)	396,85	46,79	234,90	23,80	54,84	7,31	1,54	1,54	29,98	0,37	62,31	11,25	0,00	0,00	0,41	0,41	1,67	1,67	0,41	0,20	0,00	0,00
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» (г. Тейково, Тейковский район)	251,81	21,12	142,31	1,05	25,09	6,12	3,41	3,41	16,04	0,66	57,23	7,53	0,00	0,00	0,15	0,15	6,96	6,96	0,03	0,03	0,00	0,00
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» (г. Шуя, Шуйский район, Савинский район)	217,23	27,26	146,79	10,76	16,81	3,84	0,94	0,94	1,58	0,13	33,91	8,81	0,04	0,04	0,46	0,46	4,29	4,29	0,91	0,91	0,00	0,00

ОБУЗ Фурмановска я ЦРБ (г. Фурманов и Фурманов- ский район)	198,09	33,33	128,12	7,40	26,86	3,31	0,58	0,58	8,43	2,09	14,12	9,20	0,10	0,10	0,16	0,16	5,89	5,89	0,19	0,13	0,00	0,00
ОБУЗ «Палехская ЦРБ» (Палех- ский район)	449,52	92,77	449,52	92,77	24,16	4,77	2,24	2,24	23,71	1,04	35,20	0,75	0,45	0,45	0,00	0,00	6,41	6,41	0,00	0,00	0,00	0,00
ОБУЗ «Пестяковск ая ЦРБ» (Пестяков- ский район)	338,77	32,65	163,23	12,31	25,49	4,30	0,00	0,00	24,91	5,15	73,60	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,57	1,15	0,86	0,00	0,00
ОБУЗ «Гаврилово- Посадская ЦРБ» (Гаврилово- Посадский район)	284,14	22,74	198,89	5,01	25,13	2,15	0,00	0,00	3,74	0,48	21,39	12,96	0,08	0,08	0,56	0,56	3,66	3,66	0,08	0,08	0,00	0,00
ОБУЗ «Комсомоль- ская центральная больница» (Комсомоль- ский район)	148,87	20,53	87,84	7,58	26,26	3,58	1,66	1,66	4,56	0,31	17,69	1,97	0,00	0,00	1,05	1,05	0,43	0,43	0,00	0,00	0,0	0,0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ (Лежнев- ский район)	282,17	282,17	205,54	5,92	21,35	4,89	2,34	2,34	1,31	1,17	35,94	35,94	0,14	0,14	0,41	0,41	6,27	6,27	0,00	0,00	0,00	0,00

ОБУЗ Лухская ЦРБ (Лухский район)	409,01	35,62	254,71	10,33	30,08	5,09	1,95	1,95	33,67	2,54	66,30	13,92	0,00	0,00	0,60	0,60	3,44	3,44	0,15	0,00	0,00	0,00
ОБУЗ «Палехская ЦРБ» (Палех- ский район)	349,62	17,19	213,21	3,22	33,57	6,71	1,07	1,07	17,86	0,67	66,73	5,64	0,00	0,00	0,27	0,27	2,95	2,95	0,27	0,27	0,00	0,00
ОБУЗ «Пестяковск ая ЦРБ» (Пестяков- ский район)	601,46	215,30	423,30	177,94	28,74	12,38	0,88	0,88	13,93	2,43	61,01	9,73	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00
ОБУЗ Приволжская ЦРБ (Приволжс- кий район)	350,74	97,38	260,65	78,61	19,59	1,36	0,27	0,27	3,65	0,44	49,56	12,40	0,00	0,00	0,11	0,11	1,25	1,25	0,00	0,00	0,0	0,0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ (Пучеж- ский район)	497,04	64,09	373,92	1,23	38,03	23,34	1,73	1,73	31,37	8,64	40,26	24,70	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29	7,29	0,25	0,00	0,00	0,00
ОБУЗ «Родниковск ая ЦРБ» (Родниковск ий район)	292,15	17,39	189,97	3,15	14,98	0,89	1,60	1,60	4,32	0,27	26,85	3,42	0,04	0,04	0,27	0,27	4,94	4,94	0,31	0,23	0,0	0,0
ОБУЗ «Южская ЦРБ» (Южский район)	161,56	19,92	120,29	5,16	12,57	3,51	0,55	0,55	3,18	0,99	17,01	8,95	0,00	0,00	0,88	0,88	1,76	1,76	0,00	0,00	0,0	0,0

2023 год

Медицинская организация Ивановской области (район обслуживания)	БСК, всего (100 - I99), в том числе		Болезни, характеризующиеся повышенным АД (I10 - I15)		ИБС, всего (I20 - I25), в том числе		ОИМ всего (I21 - I22)		Другие болезни сердца (I26 - I59)		ЦВБ, всего (I60 - I69), в том числе		САК (I60)		ВМК (I61)		Инфаркт мозга (I63)		ТИА (G45 - G46)		Неуточненный инсульт (I64)	
	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения
ОБУЗ Вичугская ЦРБ (район обслуживания г. Вичуга и Вичугский район)	14,0	1,0	8,3	0,5	1,2	0,1	0,0	0,0	0,8	0,0	2,6	0,3	0,0	0,0	0,01	0,01	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Городские клинические больницы г. Иванова (г. Иваново и Ивановский)	160,1	10,8	92,9	2,3	10,6	1,8	0,6	0,6	2,5	0,2	38,3	4,5	0,03	0,03	0,09	0,09	0,9	0,9	0,4	0,3	0,1	0,1

район)																						
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (район обслуживания г. Кинешма, Кинешемский район, Заволжский район, Юрьевецкий район)	51,7	3,5	30,4	0,2	5,5	1,0	0,3	0,3	2,1	0,0	10,8	2,2	0,01	0,01	0,13	0,13	0,7	0,7	0,0	0,0	-	-
ОБУЗ Кохомская центральная районная больница (г. Кохма)	13,0	1,6	7,7	0,8	1,8	0,2	0,1	0,1	1,0	0,7	2,0	0,4	0,0	0,0	0,01	0,01	0,1	0,1	0,0	0,0	-	-
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» (район обслуживания г. Тейково, Тейковский район)	12,5	0,8	6,9	0,1	1,3	0,2	0,1	0,1	1,0	0,1	2,6	0,2	0,0	0,0	0,01	0,01	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» (район обслуживания г. Шуя, Шуйский район, Савинский район)	19,1	2,3	13,0	0,9	1,5	0,3	0,1	0,1	0,1	0,0	2,1	0,7	0,0	0,0	0,03	0,03	0,3	0,3	0,1	0,1	-	-
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ (г. Фурманов и	8,1	1,3	5,4	0,3	0,7	0,2	0,1	0,1	0,4	0,1	0,5	0,3	0,0	0,0	0,02	0,02	0,1	0,1	0,0	0,0	-	-

Фурмановский район)																						
ОБУЗ Ильинская ЦРБ (Ильинский район)	4,8	0,2	3,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ (Верхнеландеховский район)	1,4	0,1	0,8	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» (Гаврилово-Посадский район)	4,6	0,4	3,3	0,1	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
ОБУЗ Комсомольская центральная районная больница (Комсомольский район)	3,2	0,5	1,9	0,2	0,6	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	0,1	0,0	0,0	0,02	0,02	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
ОБУЗ Лежневская ЦРБ (Лежневский район)	5,0	0,8	37,	0,1	0,4	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,4	0,4	0,0	0,0	0,01	0,01	0,1	0,1	0,0	0,0	-	-
ОБУЗ Лухская ЦРБ (Лухский район)	3,6	0,3	2,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,6	0,1	0,0	0,0	0,01	0,01	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	3,5	0,2	2,1	0,0	0,3	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,8	0,1	0,0	0,0	0,01	0,01	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-

(Палехский район)																						
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» (Пестяковский район)	4,9	0,5	3,2	0,4	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,8	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ (Приволжский район)	10,8	2,3	7,4	1,5	0,7	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	1,8	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ (Пучежский район)	6,2	0,8	4,7	0,4	0,5	0,1	0,0	0,0	0,4	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	-	-
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» (Родниковский район)	11,8	0,8	8,0	0,1	0,6	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	1,1	0,3	0,0	0,0	0,01	0,01	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0
ОБУЗ «Южская ЦРБ» (Южский район)	3,2	0,4	2,3	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,4	0,2	0,0	0,0	0,02	0,02	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1

2024 год

Медицинская организация Ивановской области (район обслуживания)	БСК, всего (I00 - I99), в том числе		Болезни, характеризующиеся повышенным АД (I10 - I15)		ИБС, всего (I20 - I25), в том числе		ОИМ всего (I21 - I22)		Другие болезни сердца (I26 - I59)		ЦВБ, всего (I60 - I69), в том числе		САК (I60)		ВМК (I61)		Инфаркт мозга (I63)		ТИА (G45 - G46)		Неуточненный инсульт (I64)	
	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения
ОБУЗ Вичугская ЦРБ (район обслуживания г. Вичуга и Вичугский район)	272,9	25,7	161,6	11,7	21,2	3,2	1,1	1,1	15,3	0,7	49,1	6,2	0,0	0,0	0,3	0,3	2,7	2,7	0,1	0,0	0,2	0,2
Городские клинические больницы г. Иванова (г. Иваново и	453,4	23,6	205,7	3,5	28,9	4,9	1,4	1,4	7,0	0,4	91,7	6,8	0,1	0,1	0,2	0,2	2,1	2,1	0,9	0,8	0,4	0,4

Ивановский район)																						
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (район обслуживания г. Кинешма, Кинешемский район, Заволжский район, Юрьевецкий район)	379,7	26,7	221,0	2,4	39,1	6,9	2,1	2,1	15,9	0,4	74,6	14,1	0,1	0,1	0,5	0,5	5,5	5,5	0,2	0,2	0,0	0,0
ОБУЗ Кохомская центральная районная больница (г. Кохма)	408,9	48,2	242,0	24,5	56,5	7,5	1,6	1,6	30,9	0,4	64,2	11,6	0,0	0,0	0,4	0,4	1,7	1,7	0,4	0,2	0,0	0,0
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» (район обслуживания г. Тейково, Тейковский район)	252,7	13,3	140,7	1,5	23,7	3,4	1,2	1,2	17,8	0,7	58,5	3,6	0,0	0,0	0,2	0,2	3,1	3,1	0,2	0,2	0,0	0,0
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» (район обслуживания г. Шуя, Шуйский район, Савинский район)	195,0	25,4	132,5	10,2	16,9	4,0	1,0	1,0	1,5	0,1	23,3	8,4	0,0	0,0	0,2	0,2	4,5	4,5	1,0	1,0	0,0	0,0

[illegible]

ОБУЗ Лухская ЦРБ (Лухский район)	419,8	39,3	261,4	10,6	28,0	8,0	1,8	1,8	34,6	2,6	68,0	14,3	0,0	0,0	0,3	0,3	3,8	3,8	0,2	0,0	0,0	0,0
ОБУЗ «Палехская ЦРБ» (Палехский район)	312,7	24,5	155,2	4,9	43,3	7,0	1,4	1,4	12,0	0,7	75,8	11,3	0,0	0,0	0,0	0,0	7,9	7,9	0,0	0,0	0,0	0,0
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» (Пестяковский район)	126,5	106,0	99,8	91,2	3,2	2,5	1,0	1,0	3,5	3,5	15,1	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ (Приволжский район)	502,1	44,3	388,9	11,8	29,0	1,5	0,3	0,3	8,6	0,7	59,5	19,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,1	0,0	0,3	0,3
ОБУЗ Пучежская ЦРБ (Пучежский район)	424,5	39,0	297,3	4,0	31,9	5,8	3,4	3,4	28,7	0,6	51,9	24,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,0	7,0	0,7	0,1	0,0	0,0
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» (Родниковский район)	385,3	14,9	307,7	3,9	14,6	0,9	1,2	1,2	6,4	0,4	32,3	2,9	0,1	0,1	0,3	0,3	1,9	1,9	0,7	0,3	0,1	0,1
ОБУЗ «Южская ЦРБ» (Южский район)	156,2	23,8	115,7	8,8	8,0	3,5	0,4	0,4	3,2	0,7	16,6	9,2	0,0	0,0	1,1	1,1	5,6	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0

2025 год

Медицинская организация Ивановской области (район обслуживания)	БСК, всего (I00 - I99), в том числе		Болезни, характеризующиеся повышенным АД (I10 - I15)		ИБС, всего (I20 - I25), в том числе		ОИМ всего (I21 - I22)		Другие болезни сердца (I26 - I59)		ЦВБ, всего (I60 - I69), в том числе		САК (I60)		ВМК (I61)		Инфаркт мозга (I63)		ТИА (G45 - G46)		Неуточненный инсульт (I64)	
	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения	общая заболеваемость на 1000 взрослого населения	первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения		
Российская Федерация за 2025 г.	370,0	47,0	189,9	18,4	69,5	8,8	1,6	1,6	14,1	2,2	64,3	11,2	0,76	0,76	0,38	0,38	3,05	3,05	0,52	0,52	0,16	0,16
Всего, Ивановская область	388,9	43,5	224,0	10,0	64,5	8,3	2,8	2,8	9,0	0,9	69,0	16,0	0,1	0,1	0,5	0,5	4,5	4,5	0,9	0,9	0	0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ (район обслуживания г. Вичуга и Вичугский	231,4	24,1	137,5	11,5	18,0	2,3	0,7	0,7	14,9	1,3	43,4	5,1	0,1	0,1	0,2	0,2	2,5	2,5	0,1	0,1	0	0

район)																						
Городские клинические больницы г. Иванова (г. Иваново и Ивановский район)	428,6	23,8	272,1	4,2	25,9	3,8	1,1	1,1	5,7	0,4	88,5	10,0	0,1	0,1	0,2	0,2	2,0	2,0	0,9	0,9	0	0
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (район обслуживания г. Кинешма, Кинешемский район, Заволжский район, Юрьевецкий район)	311,8	35,3	169,6	3,4	36,9	6,7	2,4	2,4	13,1	0,7	69,0	21,6	0,1	0,1	0,5	0,5	6,0	6,0	0,5	0,5	0	0
ОБУЗ Кохомская центральная районная больница (г. Кохма)	465,8	63,8	271,8	26,8	61,4	8,2	1,8	1,8	33,6	0,5	69,7	14,3	0	0	0,5	0,5	1,9	1,9	0,4	0,4	0	0
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» (район обслуживания г. Тейково, Тейковский район)	273,7	14,7	155,2	2,6	24,7	3,1	1,6	1,6	16,1	0,7	60,3	2,6	0,1	0,1	0,1	0,1	1,4	1,4	0,2	0,2	0	0
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» (район	196,6	26,0	138,0	11,0	17,0	2,7	0,7	0,7	1,4	0,2	23,2	9,4	0,0	0,0	0,3	0,3	5,5	5,5	1,0	1,0	0	0

обслуживания г. Шуя, Шуйский район, Савинский район)																						
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ (г. Фурманов и Фурмановский район)	201,1	51,0	130,9	18,8	26,7	7,9	2,1	2,1	6,6	6,6	21,6	11,1	0,0	0,0	0	0	5,3	5,3	0,2	0,2	0	0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ (Ильин- ский район)	423,0	26,5	321,6	3,1	15,1	7,4	2,1	2,1	5,8	1,8	15,9	7,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Верхнеландехо- вская ЦРБ (Верхне- ландеховский район)	532,8	13,5	302,8	3,3	33,5	0,3	0	0	38,6	3,9	47,3	3,0	0	0	0	0	0	0	1,5	1,5	0	0
ОБУЗ «Гаврилово- Посадская ЦРБ» (Гаврилово- Посадский район)	302,1	25,1	209,3	4,9	31,3	2,8	0	0	5,5	0,9	19,7	12,3	0,1	0,1	0,3	0,3	3,1	3,1	0,2	0,2	0	0
ОБУЗ Комсомольская центральная районная больница (Комсомоль-	320,7	41,9	189,7	9,6	17,2	5,0	2,4	2,4	15,5	2,6	83,8	21,8	0	0	0,5	0,5	0,9	0,9	0,5	0,5	0	0

ский район)																						
ОБУЗ Лежневская ЦРБ (Лежнев- ский район)	244,9	21,5	193,8	4,8	24,9	4,7	1,6	1,6	2,5	0,1	6,8	6,8	0,2	0,2	0,4	0,4	6,2	6,2	0	0	0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ (Лухский район)	439,9	41,2	273,9	11,1	29,6	7,1	2,3	2,3	36,2	2,7	72,6	16,3	0	0	0,8	0,8	4,8	4,8	0,2	0,2	0	0
ОБУЗ «Палехская ЦРБ» (Палех- ский район)	285,0	26,5	149,9	2,6	28,2	2,0	0	0	11,4	0,3	53,6	7,4	0	0	0	0	3,4	3,4	0	0	0	0
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» (Пестяковский район)	439,7	359, 5	403,7	336, 3	9,5	7,9	1,4	1,4	7,9	5,0	8,6	4,7	0,2	0,2	0,2	0,2	1,6	1,6	0	0	0	0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ (Приволжский район)	431,2	56,5	310,7	28,5	32,4	1,3	0,2	0,2	17,0	0,7	60,6	17,9	0	0	0	0	0,2	0,2	0,1	0,1	0	0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ (Пучеж- ский район)	445,0	44,1	342,3	6,8	25,4	5,4	2,7	2,7	18,5	0,6	45,1	25,2	0	0	0	0	8,0	8,0	0,4	0,4	0	0
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» (Родниковский район)	340,8	24,0	264,8	7,9	14,9	1,2	1,4	1,4	5,8	0,8	35,3	4,5	0	0	0,4	0,4	2,5	2,5	0,3	0,3	0	0
ОБУЗ	140,2	16,7	107,5	2,2	7,6	4,6	0,3	0,3	3,2	0,7	14,0	8,0	0	0	1,0	1,0	1,8	1,8	0	0	0	0

«Южская ЦРБ» (Южский район)																						
ОБУЗ Юрьевецкая ЦРБ (Юрье- вецкий район)	411,6	10,0	227,2	1,4	45,8	5,7	2,6	2,6	14,0	0,1	67,4	2,3	0	0	0,4	0,4	4,2	4,2	1,8	1,8	0	0

При анализе общей заболеваемости БСК в Ивановской области отмечается более высокий уровень заболеваемости по сравнению с заболеваемостью БСК в Российской Федерации на 5,1%, в том числе от болезней, характеризующихся повышенным артериальным давлением, - на 18,0%, от ОИМ - на 75%, от ЦВБ - на 7,3%, от инфаркта мозга - на 47,5%, от ТИА - на 73,1%.

Наиболее высокий уровень общей заболеваемости БСК, по сравнению со среднеобластным показателем, в г. Иваново, г. Кохма, а также в Верхнеландеховском округе, Ильинском, Лухском, Пестяковском и Пучежском районах.

Доля лиц, взятых под ДН по поводу БСК, за 2021 - 2025 годы отражена в таблице 20.

Таблица 20

Доля лиц, взятых под ДН по поводу БСК (%)

№ п/п		2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	БСК	72,3	82,0	88,5	85,1	82,1
2	ГБ	82,8	100,0	100	100	97,8
3	ИБС, в том числе:	71,4	74,0	93,7	79,0	91,2
	ИМ	87,4	83,9	86,6	100	15,9
	ХИБС	72,3	72,3	100	86,0	88,2
4	ЦВБ, в том числе:	72,3	87,6	93,2	95,2	46,7
	ОНМК	85,4	83,3	85,7	100	85,5
	ХЦВБ	77,3	89,6	96,4	85,1	47,6

Доля лиц, взятых под ДН по поводу БСК на протяжении анализируемого периода времени, сохраняется на достаточно высоком уровне.

Анализ причин высокой смертности от БСК с учетом эффективности ДН представлен в таблице 21.

Таблица 21

Медицинские организации Ивановской области	Всего пациентов с БСК состояло на ДН	Из них умерло		Всего пациентов с БСК состояло на ДН	Из них умерло	
		абсолютное число	% от общего числа пациентов с БСК на ДН		абсолютное число	% от общего числа пациентов с БСК на ДН
		2024 год			2025 год	
Итого	213680	5562	2,6	285882	4403	1,5

ОБУЗ 1 ГKB	25399	518	2,0	35785	430	1,2
ОБУЗ ИKB им. Куваевых	37497	466	1,2	36322	325	0,9
ОБУЗ «ГKB № 3 г. Иванова»	21672	418	1,9	29965	326	1,1
ОБУЗ «ГKB № 4»	5023	496	9,9	9496	349	3,7
ОБУЗ ГKB № 7	18035	441	2,5	26116	331	1,3
ОБУЗ «Гаврилово- Посадская ЦРБ»	3166	121	3,8	3544	91	2,6
ОБУЗ «Кинешем- ская ЦРБ»	12701	486	3,8	27059	522	1,9
ОБУЗ «Комсомоль- ская центральная больница»	3194	135	6,2	4708	99	2,1
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»	7365	203	2,8	10273	171	1,7
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	1590	61	3,8	1993	34	1,7
ОБУЗ «Пестяков- ская ЦРБ»	481	29	6,0	1951	25	1,3
ОБУЗ «Родников- ская ЦРБ»	3147	199	6,3	8055	174	2,2
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	5299	213	4,0	8544	178	2,1
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	9840	507	5,2	12794	422	3,3
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	2263	97	4,2	2381	77	3,2
ОБУЗ Верхнеланде- ховская ЦРБ	795	26	3,2	1779	13	0,7
ОБУЗ Вичугская	5439	288	5,5	8649	236	2,7

ЦРБ						
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	2535	52	20,1	2635	41	1,6
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	3009	131	4,4	3301	93	2,8
ОБУЗ Лухская ЦРБ	2014	28	1,4	2733	29	1,1
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	4949	112	2,3	7363	82	1,1
ОБУЗ Пучеж- ская ЦРБ	1717	61	3,6	3649	51	1,4
ОБУЗ «Фурманов- ская ЦРБ»	4351	242	5,6	5778	198	3,4
ОБУЗ Юрьевецкая ЦРБ	В составе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»			3949	10	0,3

Число взятых под ДН с БСК в 2025 году увеличилось по сравнению с 2024 годом на 33,8%. Число умерших от БСК уменьшилось на 20,8%.

Таблица 22

Число лиц, взятых под диспансерное наблюдение по поводу БСК в 2025 году по медицинским организациям

Медицинские организации Ивановской области	БСК, всего (I00 - I99), в том числе	Болезни, характеризующиеся повышенным АД (I10 - I15)	ИБС, всего (I20 - I25), в том числе	ОИМ (I21 - I22)	Другие болезни сердца (I26 - I59)	ЦВБ, всего (I60 - I69), в том числе	САК (I60)	ВМК (I61)	Инфаркт мозга (I63)	ТИА (G45 - G46)	Неуточненный инсульт (I64)
ОБУЗ 1 ГКБ	27088	21207	1 609	82	417	3 113	2	12	135	6	755
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	35185	24953	1 095	3	8	8 815	0	2	32	15	0
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	23677	17966	2 807	81	409	2 034	3	15	327	0	0
ОБУЗ «ГКБ № 4»	6599	2805	674	21	35	318	0	0	0	43	0
ОБУЗ ГКБ № 7	18800	14135	1 420	152	20	2 823	10	28	192	189	0
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	3370	2456	367	0	65	186	1	3	36	2	19
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	13314	7893	2559	159	194	2136	3	18	459	0	183
ОБУЗ «Комсомольская центральная больница»	3960	2698	241	33	123	790	0	7	13	1	7
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»	8385	5790	1355	40	490	423	0	11	42	4	50

ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	1766	1048	197	0	80	153	0	0	24	0	3
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	1595	1492	35	6	22	21	1	1	7	0	0
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	3240	2841	266	31	39	84	0	9	46	8	12
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	5838	4742	711	50	183	60	2	4	44	6	3
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	11327	8070	946	46	92	1427	1	21	360	68	30
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	2381	1825	129	5	55	238	0	17	31	0	19
ОБУЗ Верхнеланде- ховская ЦРБ	856	760	55	0	31	5	0	0	0	0	0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	4709	3614	560	26	176	359	3	9	94	0	14
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	2348	2000	94	13	29	69	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	3301	2612	335	21	34	92	3	6	83	0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ	2068	1702	184	12	85	66	0	5	30	0	7
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	4758	3440	415	4	60	827	0	0	3	2	2

ОБУЗ Пучежская ЦРБ	2179	1502	208	22	29	286	0	0	66	3	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	5569	3762	748	58	0	620	1	0	151	5	0
ОБУЗ Юрьевецкая ЦРБ	1947	1324	432	25	6	171	0	4	40	17	19
Всего	247587	164656	37297	1892	2682	28075	30	201	2942	632	3521

2.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с ССЗ

При решении вопроса о госпитализации пациентов учитывается схема маршрутизации при ОКС и ОНМК. Для оптимальной маршрутизации пациентов при подозрении на ОКС существует возможность дистанционной передачи ЭКГ в кардиологический дистанционно-консультативный пункт (далее - КДКП), работающий на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер» по системе 24/7/365. За 2020 год дистанционно передано 3033 ЭКГ, за 2021 год - 230, за 2022 год - 361, за 2023 год – 632, за 2024 год – 359.

Средняя длительность пребывания больного на стационарном лечении при ОКС в 2024 году составляет в РСЦ - 8,5 дня, в ПСО – 7,2 дня, в кардиологических отделениях с ПРИИТ - 8,7 дня.

Средняя длительность пребывания больного на стационарном лечении при ОНМК в 2023 году в РСЦ составляет 15 дней, в ПСО - 13,4 дня.

Информация о доле выездов бригад СМП при ОКС со временем доезда до 20 минут и среднем времени «симптом – звонок» за 2020 - 2025 годы представлена в таблице 23.

Таблица 23

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Общее количество ОКС	732	770	891	793	696	728
Доля выезда бригад СМП при ОКС со временем доезда до 20 минут	85,9%	85,6%	96,5%	96,5%	96,5%	96,5%
Среднее время «симптом – звонок»: до 2 часов	431 - 58,9%	473 - 61,4%	544 - 61,05%	448 - 56,5%	410 - 58,9%	515 - 70,7%
От 2 до 12 часов	99 - 13,5%	99 - 12,9%	129 - 14,5%	121 - 15,3%	145 - 20,8%	106 - 14,6%
Более 12 часов	202 - 27,6%	198 - 25,7%	218 - 24,45%	224 - 28,2%	141 - 20,3%	107 - 14,7%

Доля профильных госпитализаций при ОКС - 99,5%.

Доля лиц с ОКС среди всех больных с БСК, прошедших различные этапы реабилитации, составляет 82,7%.

В нейрохирургическом сосудистом отделении ОБУЗ «ИвОКБ» больным с сосудистыми заболеваниями:

сроки оказания плановой высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) составляют 30 дней;

плановая госпитализация осуществляется в течение 10 дней;

экстренная высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в течение первых суток.

На нейрореабилитацию направляется 85% больных, перенесших ОНМК.

В кардиохирургическом отделении ОБУЗ «ИвОКБ» больным с ССЗ: сроки ожидания специализированной медицинской помощи - 10 дней;

средний срок госпитализации - 9,5 дня;

сроки ожидания ВМП - 60 дней;

средний срок госпитализации при ВМП - 12 дней;

направление на 2 этап реабилитации - 95%.

В кардиологических отделениях с ПРиИТ ОБУЗ «Кардиологический диспансер» больным с ССЗ:

сроки ожидания специализированной помощи - 5 - 7 дней;

средний срок госпитализации - 8,3 дня;

направление на реабилитацию на 2 этап - 89,8% больных с ОИМ.

Срок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при ОКС (ОКС_нST, ОКС_{бн}ST) - до 20 минут.

Временной показатель «звонок - дверь» - до 20 минут.

Распределение пациентов с БСК, признанных инвалидами, по формам болезней, возрасту и группам инвалидности представлена в таблице 24.

ЭКГ с физической нагрузкой выполняется на базе медицинских организаций Ивановской области, имеющих в своей структуре кардиологические кабинеты. При наличии показаний ЭХО-КГ с физической/фармакологической нагрузкой выполняется на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер».

Порядок направления пациентов для проведения указанных видов диагностических исследований определен распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 16.04.2025 № 222 «О реализации мероприятий по раннему выявлению ишемической болезни сердца и своевременному направлению на коронароангиографию населения Ивановской области».

Для достижения целевых значений охвата населения Ивановской области ЭХО-КГ с физической/фармакологической нагрузкой требуется дооснащение дополнительно 1 кабинета на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер» и по 1 кабинету на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» и ОБУЗ «Шуйская ЦРБ». Охват населения Ивановской области ЭКГ с физической нагрузкой достаточный.

**Маршрутизация
взрослого населения Ивановской области к врачам-кардиологам
поликлиник, в том числе с целью направления в
ОБУЗ «Кардиологический диспансер» для проведения нагрузочного
ЭКГ-тестирования и/или Стресс-ЭХО КГ**

№ п/п	Наименование медицинской организации Ивановской области	Перечень прикрепленных территорий
1.	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	г. Кинешма, Кинешемский муниципальный район, Заволжский муниципальный район, Юрьеvecкий муниципальный район
2.	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Шуйская центральная районная больница»	г. Шуя, Шуйский муниципальный район, Савинский муниципальный район
3.	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кардиологический диспансер»	г. Иваново, г. Кохма, Ивановский муниципальный округ, Лежневский муниципальный район, Комсомольский муниципальный район, Родниковский муниципальный район, Фурмановский муниципальный район, Приволжский муниципальный район, Лухский муниципальный район, Палехский муниципальный район, Южский муниципальный район, Верхнеландеховский муниципальный район, Пестяковский муниципальный район, Пучежский муниципальный район, Ильинский муниципальный район, Гаврилово-Посадский муниципальный район

		район
4.	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Вичугская центральная районная больница»	г. Вичуга, Вичугский муниципальный округ
5.	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Тейковская центральная районная больница»	г. Тейково, Тейковский муниципальный район

Таблица 25

Распределение пациентов с БСК, признанных инвалидами, по формам болезней, возрасту и группам инвалидности

2020 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Всего инвалидов	В том числе в возрасте											
			от 18 лет до 44 лет (включительно)				от 45 до 54 лет (ж.), от 45 до 59 лет (м.) (включительно)				старше 55 лет (ж.) и 60 лет (м.)			
			всего	I группы	II группы	III группы	всего	I группы	II группы	III группы	всего	I группы	II группы	III группы
Всего		15552	2658	254	961	1443	4091	425	1559	2107	8803	2285	3610	2908
БСК	I00 - I99	4453	200	12	80	108	1265	96	431	738	2988	855	1096	1037
из них: хронические ревматические болезни сердца	I05 - I09	21	0	0	0	0	8	0	1	7	13	1	4	8
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10 - I15	201	4	1	2	1	61	4	16	41	136	8	57	71
ИБС	I20 - I25	1008	37	0	4	33	326	0	68	258	645	18	233	394
ЦВБ	I60 - I69	1959	77	9	30	38	467	79	170	218	1415	718	407	290

2021 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Всего инвалидов	В том числе в возрасте											
			от 18 лет до 44 лет (включительно)				от 45 до 54 лет (ж.), от 45 до 59 лет (м.) (включительно)				старше 55 лет (ж.) и 60 лет (м.)			
			всего	I группы	II группы	III группы	всего	I группы	II группы	III группы	всего	I группы	II группы	III группы
Всего		19076	3498	296	1246	1956	5217	516	2098	2603	10361	2437	4428	3496
БСК	I00 - I99	5254	251	11	101	139	1638	126	583	929	3365	838	1353	1174
из них: хронические ревматические болезни сердца	I05 - I09	22	0	0	0	0	11	0	3	8	11	0	6	5

болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10 - I15	253	6	0	5	1	87	7	22	58	160	10	59	91
ИБС	I20 - I25	1220	49	1	7	41	441	4	105	332	730	10	283	437
ЦВБ	I60 - I69	2228	89	9	35	45	604	103	214	287	1535	696	513	326

2022 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Всего инвалидов	В том числе в возрасте											
			от 18 лет до 44 лет (включительно)				от 45 до 54 лет (ж.), от 45 до 59 лет (м.) (включительно)				старше 55 лет (ж.) и 60 лет (м.)			
			всего	I группы	II группы	III группы	всего	I группы	II группы	III группы	всего	I группы	II группы	III группы
Всего		1691	55	6	24	25	312	36	97	179	1324	402	467	455
БСК	I00 - I99	1691	55	6	24	25	312	36	97	179	1324	402	467	455
из них: хронические ревматические болезни сердца	I05 - I09	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10 - I15	113	1	0	0	1	24	0	4	20	88	6	37	45
ИБС	I20 - I25	300	6	0	1	5	69	0	18	51	225	5	79	141
ЦВБ	I60 - I69	811	25	5	8	12	114	30	28	56	672	364	174	134

2023 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Всего инвалидов	В том числе в возрасте											
			от 18 лет до 44 лет (включительно)				от 45 до 54 лет (ж.), от 45 до 59 лет (м.) (включительно)				старше 55 лет (ж.) и 60 лет (м.)			
			всего	I группы	II группы	III группы	всего	I группы	II группы	III группы	всего	I группы	II группы	III группы
Всего		19076	3498	296	1246	1956	5217	516	2098	2603	10361	2437	4428	3496
БСК	I00 - I99	5254	251	11	101	139	1638	126	583	929	3365	838	1353	1174
из них: хронические ревматические болезни сердца	I05 - I09	22	0	0	0	0	11	0	3	8	11	0	6	5
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10 - I15	253	6	0	5	1	87	7	22	58	160	10	59	91
ИБС	I20 - I25	1220	49	1	7	41	441	4	105	332	730	10	283	437
ЦВБ	I60 - I69	2228	89	9	35	45	604	103	214	287	1535	696	513	326

2024 год

Распределение впервые признанных инвалидами по формам болезней, возрасту и группам инвалидности в 2024 году

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10	Всего инвалидов	из них в сельских поселениях	в том числе в возрасте (из графы 3):											
					от 18 лет до 44 лет включительно				от 45 лет до 54 лет (ж), от 45 до 59 лет (м) включительно				старше 55 лет (ж) и 60 лет (м)			
					всего	I группы	II группы	III группы	всего	I группы	II группы	III группы	всего	I группы	II группы	III группы
Всего	27		6 430	1 029	566	95	219	252	1 232	205	494	533	4 632	1 218	1 707	1 707
БСК	41	I00 - I99	2 360	344	57	5	22	30	359	27	109	223	1 944	418	650	876

из них: хронические ревматические болезни сердца	42	I05 - I09	8	1	0	0	0	0	1	0	1	0	7	0	5	2
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	43	I10 - I15	199	31	2	0	1	1	18	1	6	11	179	2	52	125
ИБС	44	I20 - I25	451	65	6	0	1	5	92	1	13	78	353	0	93	260
ЦВБ	45	I60 - I69	897	137	22	5	7	10	121	23	36	62	754	378	202	174

2025 год

Распределение впервые признанных инвалидами по формам болезней, возрасту и группам инвалидности в 2025 году

Наименование классов и отдельных болезней	№ стро ки	Код по МКБ- 10	Всего инвалидов	из них в сельских поселениях	в том числе в возрасте (из графы 3):											
					от 18 лет до 44 лет включительно				от 45 лет до 54 лет (ж), от 45 до 59 лет (м) включительно				старше 55 лет (ж) и 60 лет (м)			
					всего	I груп пы	II группы	III группы	всего	I груп пы	II группы	III группы	всего	I группы	II груп пы	III гру ппы
Всего	27		6 939	1 179	731	96	297	348	1 263	198	474	591	4 945	1 239	1 829	1 877
БСК	41	I00 - I99	2 329	397	66	7	25	34	341	19	108	214	1 922	403	643	876
из них: хронические ревматические болезни сердца	42	I05 - I09	12	1	0	0	0	0	2	0	1	1	10	0	5	5
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	43	I10 - I15	190	38	2	0	0	2	16	1	4	11	172	8	55	109
ИБС	44	I20 - I25	415	76	7	0	1	6	77	0	12	65	331	1	87	243

ЦВБ	45	160 - 169	948	164	27	5	9	13	121	18	38	65	800	367	232	201
-----	----	--------------	-----	-----	----	---	---	----	-----	----	----	----	-----	-----	-----	-----

Маршрутизация пациентов на этапе медицинской реабилитации (неврология)

1 этап оказания медицинской реабилитации осуществляется в ПСО и РСЦ, начиная с отделения реанимации и интенсивной терапии (далее - ОРИТ).

2 этап: ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» - 20 коек; ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» - 30 коек; ОБУЗ Вичугская ЦРБ - 15 коек; ОБУЗ 1 ГКБ - 15 коек; ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России.

3 этап:

в условиях дневного стационара: ОБУЗ «ИОКЦМР»; ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России; Университетская клиника им. Е.М. Бурцева ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России; ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»; ООО «Медиком»;

в амбулаторных условиях: ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России; Университетская клиника им. Е.М. Бурцева ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России; ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ».

Маршрутизация пациентов на этапе медицинской реабилитации (кардиология)

1 этап оказания медицинской реабилитации осуществляется в ПСО, РСЦ и в кардиологическом стационаре, начиная с отделения реанимации и интенсивной терапии.

2 этап: кардиологический стационар ОБУЗ «Кардиологический диспансер» - 30 коек.

3 этап: дневной стационар ОБУЗ «Кардиологический диспансер» - 15 коек; Университетская клиника им. Е.М. Бурцева ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России - 15 коек, отделения амбулаторной реабилитации на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер» и Университетской клиники им. Е.М. Бурцева ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России.

За 2024 год реабилитационную помощь на 2 этапе медицинской реабилитации получили 916 пациентов после перенесенного ОНМК (33,4%) и 920 пациентов после перенесенного ОКС (23,9%). Медицинскую помощь на 3 этапе медицинской реабилитации получили 1379 пациентов - 35,9% от числа больных, выписанных из стационаров Ивановской области по поводу ОКС, из них 662 пациента (48,0%) - лица трудоспособного возраста.

Число больных, состоящих на учете по поводу ИБС в Ивановской области, составляет 93,7% от числа зарегистрированных пациентов с ИБС. Доля больных, перенесших ОКС и взятых на диспансерный учет в текущем году, составляет 86,6%.

По данным выборочного анализа около 1000 амбулаторных карт пациентов с АГ, ИБС:

доля больных АГ, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления, составляет 44,8%;

доля больных, перенесших ОКС, регулярно принимающих статины, - 88,3%;

доля больных, перенесших ОКС, регулярно принимающих статины и достигших целевого уровня общего холестерина ($<3,5$ ммоль/л) или ХС ЛПНП ($<1,8$ ммоль/л), - 52,9%.

Сведения об обеспеченности населения 2 и 3 этапами медицинской реабилитации в 2021 - 2025 годах представлены в таблице 26.

Таблица 26

Обеспеченность населения 2 и 3 этапами медицинской реабилитации

Показатель	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Количество пациентов с ишемическими и геморрагическими инсультами	4296	4619	4286	4103	3711
Количество умерших пациентов с ишемическими и геморрагическими инсультами	653	412	635	599	538
Количество пациентов, получивших реабилитационную помощь на 1 этапе	3643	4207	3651	3504	3173
Процент пациентов с ишемическими и геморрагическими инсультами, получивших помощь на 1 этапе	84,8%	91,1%	85,2%	85,4%	85,5%
Количество пациентов, получивших реабилитационную помощь на 2 этапе	237	688	1127	916	925
Процент пациентов, получивших реабилитационную помощь на 2 этапе	6,5%	16,4%	30,9%	26,2%	29,2%
Количество пациентов, получивших реабилитационную помощь на 3 этапе	764	665	506	506	623
Процент пациентов, получивших реабилитационную помощь на 3 этапе	21,0%	15,8%	13,9%	14,4%	19,3%
Количество пациентов с ОКС с подъемом ST	1154	1429	1337	1421	1198
Количество умерших пациентов с ОКС с подъемом ST	145	186	143	163	138
Количество пациентов с ОКС с подъемом ST, получивших реабилитационную помощь на 1 этапе	1009	1243	1194	1258	1060
Процент пациентов с ОКС с подъемом ST, получивших реабилитационную помощь на 1 этапе	87,4%	87,0%	89,3%	88,5%	88,5%
Количество пациентов с ОКС с подъемом ST, получивших реабилитационную помощь на 2 этапе	46	203	407	441	511

Процент пациентов с ОКС с подъемом ST, получивших реабилитационную помощь на 2 этапе	4,6%	16,3%	30,4%	35,1%	42,7%
--	------	-------	-------	-------	-------

Амбулаторные формы реабилитации (дневной стационар и амбулаторный этап) сосредоточены в основном на территории города Иваново, поэтому пациенты отдаленных районов Ивановской области после ОНМК и ОКС часто не могут получить специализированную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» на третьем этапе.

Большое внимание уделяется организации отделений ранней реабилитации: ОБУЗ «ИвОКБ» и ОБУЗ «Кардиологический диспансер» имеют соответствующие лицензии для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация». Мультидисциплинарная реабилитационная команда работает во всех отделениях реабилитации на территории Ивановской области, однако имеет место кадровый дефицит врачей и среднего медицинского персонала.

Сведения о распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, выявленных в ходе диспансеризации за период 2021 - 2025 годов, представлены в таблице 27.

Таблица 27

Распространенность факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, выявленных в ходе диспансеризации за период 2021 - 2025 годов

Наименование фактора риска	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Гиперхолестеринемия	н/д	н/д	н/д	н/д	14,7%
Гипергликемия неуточненная	1,37%	2,8%	4%	7,1%	7,8%
Избыточная масса тела	18,1%	12,5%	11,1%	20,3%	11,8%
Курение табака	15,08%	8,6%	9%	9,3%	9,3%
Риск пагубного потребления алкоголя	0,34%	0,2%	0,1%	0,16%	0,7%
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	0,02%	0,001%	0%	0%	0,004%
Низкая физическая активность	11,2%	19,4%	18%	17,1%	13,8%
Нерациональное питание	15,1%	17,2%	17,6%	21,5%	14,8%
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям	9,3%	9,6%	8,4%	1,8%	3,4%

Служба медицинской профилактики Ивановской области представлена 6 центрами здоровья (4 - для взрослых, 2 - для детей), 18 отделениями и 13 кабинетами медицинской профилактики медицинских организаций. За 2025 год центры здоровья посетили 43357 пациентов.

Центрами здоровья проведены «школы здоровья» на темы: «Здоровый образ жизни», «Здоровое питание», «Профилактика употребления алкоголя и курения». За 2025 год обучено здоровому образу жизни 14806 человек.

Центрами здоровья для детей также проводятся «школы здоровья», в 2024 году охвачено 23066 детей. Темы «школ здоровья»: «Здоровое питание», «Гигиена детей и подростков», «Профилактика никотиновой зависимости и алкоголизма в подростковом возрасте», «Профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата», «Профилактика интернет- и игровой зависимости», «Профилактика травматизма».

Для участковых врачей-терапевтов проведены 11 лекций на темы: «Профилактика употребления алкоголя и табака, обучение пациентов по отказу от курения», «Здоровое питание», «Сохранение психологического здоровья».

В 27 муниципальных образованиях Ивановской области утверждены и внедрены муниципальные программы укрепления общественного здоровья, что составляет 100% от всех муниципальных образований Ивановской области.

Муниципальные программы по укреплению общественного здоровья включают в себя комплекс межведомственных мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения, в том числе на снижение распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, включая сокращение потребления алкогольной продукции, курения.

Мероприятия вторичной (медицинской) профилактики, реализуемые в Ивановской области:

1. ДН больных.

При оценке охвата ДН граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями доля охвата от общей численности прикрепленного населения территориальных участков составила 70%.

2. В соответствии с приказом Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» проводится диспансеризация населения Ивановской области.

В 2020 году - 65576 человек, в 2021 году - 104244 человека, в 2022 году - 173098 человек, в 2023 году - 289955 человек, в 2024 году – 326654 человека, в 2025 году – 323974 человека.

В 2020 - 2021 годах были введены ограничительные мероприятия по проведению диспансеризации определенных групп населения ввиду эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, в 2022 году

мероприятия возобновились. Первый этап диспансеризации в 2023 году прошли 79% от подлежащих; из них 30% прошли 2 этап диспансеризации. Первый этап диспансеризации в 2024 году прошли 74,6% от подлежащих; из них 21% прошли 2 этап диспансеризации.

Сведения об объемах хирургической помощи в медицинских организациях Ивановской области представлены в таблице 28.

С целью увеличения охвата профилактическими мероприятиями пациентов в 2025 году реализованы следующие мероприятия:

выверка медицинскими организациями Ивановской области списков лиц, подлежащих прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения;

формирование медицинскими организациями Ивановской области списков лиц, подлежащих прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения;

заблаговременное информирование лиц, подлежащих прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения об объеме и периодичности прохождения данных мероприятий;

проактивное приглашение пациентов медицинскими организациями Ивановской области с целью прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, ДН.

Таблица 28

Объемы хирургической помощи в медицинских организациях Ивановской области

Операции	Код строки	Число операций, проведенных в стационаре (абсолют.)					Число операций, проведенных в стационаре (на 1 млн. населения)				
		2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
операции на сердце	007	2587	2075	3005	2929	2988	2621,0	2027,1	3285,1	3233,2	3 325,6
из них: на открытом сердце	071	102	120	159	160	148	103,3	117,2	173,8	144,9	164,7
из них с искусственным кровообращением	702	58	96	129	87	58	58,8	93,8	141,0	78,8	64,6
коррекция врожденных пороков сердца	072	19	15	14	8	7	19,2	14,6	15,3	7,25	7,8
коррекция приобретенных поражений клапанов	073	27	30	46	37	30	27,4	29,3	50,3	33,5	33,4

сердца											
при нарушениях ритма - всего	074	204	210	302	281	345	206,6	205,2	330,2	254,6	384,0
из них: имплантация кардиостимулятора	741	171	172	217	191	218	173,2	168	237,2	173	242,6
коррекция тахиаритмий	742	0	20	52	52	75	0	19,6	56,8	47,1	83,5
из них: катетерных аблаций	423	0	20	52	52	75	0	19,6	56,8	47,1	83,5
по поводу ишемических болезней сердца	075	2305	1795	2590	2550	2556	2335,3	1753,6	2831,5	1898,8	2 844,8
из них: аортокоронарное шунтирование	751	75	90	109	120	117	76,0	87,9	119,2	108,7	130,2
ангиопластика коронарных артерий	752	2230	1705	2468	1976	2439	2259,3	1665,7	2698,1	1790,1	2 714,6
из них: со стентированием	412	2222	1697	2468	1955	2438	2251,2	1657,8	2698,1	1771,0	2 713,4
операции на сосудах	008	842	877	1776	1278	1704	853,1	856,8	995,9	1410,8	1 896,5
из них: операции на артериях	081	418	710	530	611	580	423,5	693,6	579,4	674,5	645,5
из них: на питающих головной мозг	811	191	413	211	228	197	193,5	403,5	230,7	206,5	219,3
из них: каротидные эндартерэктомии	413	153	302	136	162	125	155,0	295,0	148,7	146,8	139,1
Экстраинтракраниальные анастомозы	414	0	4	-	-	-	0	3,9	-	-	-
рентген-эндоваскулярные дилатации	415	38	50	75	66	60	38,5	48,9	82,0	59,8	66,8
из них: со стентированием	416	38	50	75	66	60	38,5	48,9	82,0	59,8	66,8
на сонных артериях		0	50	н/д	66	-	0	48,9	н/д	59,8	-
на почечных артериях	812	0	0	-	2	15	0	0	-	1,8	16,7
на аорте	813	0	0	5	11	7	0	0	5,5	10,0	7,8
операции на венах	082	424	163	381	667	1124	429,6	159,2	416,5	736,3	1 251,0

Сведения об оказании населению Ивановской области в период 2020 - 2025 годов высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» приведены в таблице 29.

**Сведения об оказании населению в период 2020 - 2025 годов
высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-
сосудистая хирургия»**

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Всего, в том числе	1774	2073	2461	2355	3134	2529
в ФГБУ	254	220	239	127	196	371
в стационарах субъекта	1520	1853	2222	2228	2938	2158

Сведения по организации оказания медицинской помощи детскому населению с ССЗ.

Организация медицинской помощи детскому населению в Ивановской области регулируется приказами Минздрава России от 27.05.2025 № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» и от 14.04.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения».

Детская кардиологическая помощь оказывается детскому населению Ивановской области в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская кардиология», утвержденным приказом Минздрава России от 25.10.2012 № 440н и приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 27.12.2017 № 279 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «детская кардиология» детскому населению Ивановской области».

В таблице 30 представлены этапы оказания медицинской помощи детскому населению с ССЗ.

Таблица 30

Этапы оказания медицинской помощи

Первый этап:

Задача	Медицинские организации Ивановской области
Пренатальная диагностика заболеваний ССС плода	ОБУЗ «Родильный дом № 1» ОБУЗ «Родильный дом № 4», ОБУЗ «ГКБ № 8» г. Иваново, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»,

	ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России
Верификация кардиологической и кардиохирургической патологии плода. Перинатальный консилиум	ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России
Выявление ургентной кардиологической и кардиохирургической патологии после рождения	ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России, ОБУЗ «Родильный дом № 1», ОБУЗ «Родильный дом № 4», родильное отделение ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», родильное отделение ОБУЗ Вичугская ЦРБ, родильное отделение ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»
Верификация кардиологической и кардиохирургической патологии	Отделения патологии новорожденных и недоношенных детей ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России, ОБУЗ ОДКБ г. Иваново, ОБУЗ «Родильный дом № 1»
Коррекция кардиологической и кардиохирургической патологии	Федеральные акушерские, кардиологические и кардиохирургические центры

Второй этап:

Задача	Медицинские организации Ивановской области
Развитие острого или обострение хронического заболевания сердечно- сосудистой системы. Выявление кардиологической патологии при обращении, в ходе диспансеризации и профилактических осмотров. Диспансерное наблюдение за пациентами с кардиологической и кардиохирургической патологией. Реабилитация III этап	Первичная медико-санитарная помощь: врачи- педиатры, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-детские кардиологи
Развитие острого или обострение хронического заболевания ССЗ	СМП

Третий этап:

Задача	Медицинские организации Ивановской области
Коррекция субкомпенсации/ декомпенсации острого или обострение хронического заболевания ССС. Реабилитация I этап	Отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ОБУЗ ОДКБ
Выявление кардиологической патологии. Консультирование пациентов с кардиологической и кардиохирургической патологией. ДН за пациентами с кардиологической и кардиохирургической патологией.	Консультативно-диагностический центр для детей ОБУЗ «ИвОКБ», детский консультативно-диагностический центр ОБУЗ «ГКБ № 4»
Верификация и лечение заболеваний	Детское кардиологическое / кардиохирурги-

сердечно-сосудистой системы	ческое отделение ОБУЗ «ИвОКБ»
Реабилитация II, III этапы	Детское кардиологическое отделение ОБУЗ «ИвОКБ»

Кардиохирургическая помощь оказывается преимущественно на базе федеральных кардиохирургических центров, а также на базе кардиохирургического отделения ОБУЗ «ИвОКБ» (1 детская койка).

Кардиохирургические центры, в которых преимущественно оказывается кардиохирургическая помощь детям с ВПС, проживающим в Ивановской области:

ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России;
 ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России;
 ФГБУ Томский НИМЦ (НИИ кардиологии Томского НИМЦ);
 ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава России (г. Калининград);
 ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Для обеспечения системы пренатальной диагностики врожденных пороков развития детей в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России от 18.08.2022 № 186/475-осн «О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у женщин во время беременности в Ивановской области» организованы межрайонные кабинеты антенатальной охраны плода на базе учреждений здравоохранения Ивановской области: ОБУЗ «Родильный дом № 1», ОБУЗ «Родильный дом № 4», ОБУЗ «ГКБ № 8», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» и кабинет экспертной пренатальной диагностики медико-генетической консультации ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России, определена схема маршрутизации беременных из районов Ивановской области в межрайонные кабинеты.

В целях усиления мер, направленных на снижение младенческой смертности в Ивановской области от ВПС, организована работа пренатального консилиума в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России от 18.08.2022 № 186/475-осн «О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у женщин во время беременности в Ивановской области». Работа перинатального консилиума организована на базе ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России, в состав которого входят акушеры-гинекологи, врачи ультразвуковой диагностики, неонатологи, врачи-специалисты по профилю патологии, представители Департамента здравоохранения Ивановской области.

Беременным с ВПС или подозрением на ВПС у плода, подозрением/заболеванием ССЗ у плода направляются в ФГБУ «НМИЦ

им. В.А. Алмазова» Минздрава России (г. Санкт-Петербург) и ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России (г. Москва), в том числе в ряде случаев с последующим переводом детей в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

При рождении детей вне вышеуказанных учреждений, новорожденные после рождения транспортируются в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А. Н. Бакулева» Минздрава России.

Сложившийся в Ивановской области порядок маршрутизации детей с критическими ВПС соответствует реализации методических рекомендаций Минздрава России «Резервы для снижения младенческой смертности от врожденных пороков сердца» (2024 год). Таким образом, пациенты по показаниям в приоритетном порядке направляются в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, г. Москва.

В 2024 году методические рекомендации «Резервы для снижения младенческой смертности от врожденных пороков сердца», разработанные ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, внедрены в работу профильных медицинских организаций Ивановской области.

Демографические показатели

Численность детского населения Ивановской области по состоянию на 01.01.2024 составляла 162822 человека (в 2023 году - 165167, в 2022 году - 179070).

В 2025 году отмечается отрицательная динамика численности детского населения в Ивановской области.

Таблица 31

Тенденции медико-демографического развития Ивановской области

Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Коэффициент рождаемости, ‰	7,1	7,2	6,9	6,5
Общая смертность, ‰	16,3	16,0	16,5	16,9
Естественная убыль населения	-7,8	-8,8	-9,6	-10,9
Младенческая смертность, ‰	5,6	3,8	4,7	4,6
Перинатальная смертность, ‰	7,8	8,4	6,1	
Материнская смертность, случаи на число детей, рожденных живыми	0	30,3	32,4	0

За 2024 год коэффициент рождаемости в Ивановской области составил 6,9%, что на 0,3% меньше, чем в 2023 году (7,2%), на 1,5% меньше, чем по Российской Федерации (8,4%) и на 0,9% меньше, чем по ЦФО (7,8%).

В 2025 году сохраняется отрицательная динамика показателя рождаемости. Коэффициент рождаемости в 2025 году составил 6,5%, что на 0,4% меньше, чем в 2024 году.

Таблица 32

Показатель младенческой смертности

Показатель	2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰
Родилось живыми	6872	7,1	6595	7,2	6179	6,9	5830	6,5
младенческая смертность	39	5,6	25	3,8	29	4,7	16	2,7
ранняя неонатальная смертность	18	2,6	13	2,0	10	1,8	9	1,5
поздняя неонатальная смертность	11	1,6	6	0,9	6	0,9	2	0,4
неонатальная смертность	29	4,2	19	2,9	16	2,7	11	1,9
постнеонатальная смертность	10	1,5	6	0,9	13	2,0	5	0,8

Сохраняется высокая частота встречаемости таких ВПС как дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток, клапанный стеноз легочной артерии. Самым частым цианотичным пороком сердца является тетрада Фалло.

В 2023 - 2024 гг. выявлено 7 случаев критических пороков сердца плода, требующих кардиохирургического лечения. В среднем 8 - 10 случаев ВПС, требуют оперативного вмешательства до года, из них 50% случаев – до трех месяцев жизни. В 2025 году зарегистрирован один из множественных врожденных пороков - синдром гипоплазии левого сердца.

Ежегодно направляется 75 - 90 пациентов с ВПС в возрасте 0 - 17 лет на хирургическое лечение в федеральные центры, 90% направленным пациентам проводится оперативное лечение.

Причины младенческой смертности в 2024 году:

1 место – болезни перинатального периода – 16 случаев (55,2%), в 2023 году – 16 случаев (63,6%), в 2022 году - 23 случая (58,9%);

2 место – причина смерти не уточнена – 6 случаев (20,7%), в 2023 году – 1 случай (3,8%), в 2022 году – 4 случая (10,3%);

3 место – врожденные пороки развития – 4 случая (13,8%), в 2023 году – 5 случаев (19,1%), в 2022 году - 9 случаев (23,1%);

4 место – болезни нервной системы – 2 случая (6,9%), в 2023 году – 1 случай (2,6%);

5 место – болезни органов пищеварения – 1 случай (3,4%), в 2023 году – 1 случай (2,6%).

Причины младенческой смертности в 2025 году:

1 место – болезни перинатального периода – 9 случаев (56,3%), в 2024 году – 16 случаев (55,2%), в 2023 году – 16 случаев (62,3%), в 2022 году – 23 случая (58,9%);

2 место – врожденные пороки развития 3 случая (18,7%), в 2024 году – 6 случаев (20,7%), в 2023 году – 1 случай (3,8%), в 2022 году – 4 случая (10,3%);

3 место – болезни нервной системы – 1 случай (6,3%), в 2024 году – 2 случая (6,9%), в 2023 году – 1 случай (2,6%).

Сохраняется высокая частота встречаемости таких ВПС, как дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток, клапанный стеноз легочной артерии. Самым частым цианотичным пороком сердца является тетрада Фалло.

Таблица 33

Отдельные показатели и краткая характеристика службы медицинской помощи детям с кардиальной патологией в Ивановской области

Показатели		Период, год				
		2021	2022	2023	2024	2025
Численность детского населения (0 - 17 лет)		183166	179070	165167	162822	160307
Родилось детей		7563	6872	4501	4351	5830
Рождаемость на 1000 населения		7,6	7,1	7,3	7,0	6,5
Младенческая смертность на 1000 родившихся		3,8	5,6	3,0	4,7	2,7
Число детей с ВПС, родившихся живыми в отчетном году (за исключением открытого овального окна и спонтанного закрывшегося без лечения артериального протока у недоношенных детей в течение месяца после рождения у недоношенных детей)		102	107	148	125	94
Процент выявленных пренатально ВПС у плода, в группе беременных, прошедших перинатальный скрининг от числа детей, родившихся с ВПС		0,13%	0,17%	0,15%	0,16%	0,30%
Число детей на диспансерном учете у детского кардиолога	Q 20-28	3919	3799	3134	4140	4308
	I 00-99	2184	2959	3151	3474	3364
	Всего детей (I 00-99 + Q 20-28)	6103	6758	6285	7614	7672

2.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь пациентам с БСК

В 2020 - 2025 годах для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению Ивановской области по профилю «кардиология» в медицинских организациях Ивановской области было развернуто 335 коек кардиологического профиля и 26 коек кардиохирургического профиля. Госпитализация пациентов по экстренным и неотложным показаниям осуществлялась бригадами СМП.

В рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2020 - 2025 годах были дооснащены/переоснащены РСО и ПСО. Сведения об учреждениях и сроках переоснащения представлены в таблице 34.

Таблица 34

Сведения о РСЦ и ПСО, участвующих в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в период с 2020 по 2025 годы в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Полное наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)					
		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
ОБУЗ «ИвОКБ»	РСЦ	да	нет	нет	нет	да	нет
ОБУЗ «Кардиологический диспансер»	ПСО	нет	нет	нет	нет	нет	нет
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	ПСО	нет	нет	нет	да	нет	нет
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	ПСО	нет	да	нет	нет	нет	нет
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	ПСО	нет	нет	да	нет	нет	нет
Итого 2020 - 2025 годы		1	1	1	1	1	0

Медицинская помощь пациентам с БСК основывается на принципах этапности, непрерывности и преемственности между стационарными и амбулаторно-поликлиническими отделениями медицинских организаций Ивановской области.

Сведения о пациентах, выписанных из стационарных отделений после перенесенных ОКС, операций на сердце и (или) коронарных сосудах передается в поликлиники по месту прикрепления и направляются в ОБУЗ «Кардиологический диспансер» для внесения в соответствующий регистр. Информация из регистра используется врачами-кардиологами для приглашения пациентов для постановки на диспансерный учет, а также для

формирования списков лиц, подлежащих вызову на прием в рамках выездной работы. Кроме того, сведения о пациентах, выписанных из стационарных отделений после острой декомпенсации ХСН, также передаются в медицинские организации Ивановской области по месту прикрепления посредством защищенной сети передачи данных. Информация о результатах обследований, назначенном лечении в специализированных стационарах доступна медицинским организациям первичного звена в составе региональной ЭМК в РМИС СЗ ИО.

Сведения об использовании инфраструктуры для оказания медицинской помощи больным кардиологического профиля в 2025 году представлены в таблице 35.

Таблица 35

**Использование инфраструктуры для оказания
специализированной кардиологической помощи, 2025 год**

Наименование медицинской организации Ивановской области	Профиль койки	Число коек	Работа койки	Средняя длитель- ность лечения	Оборот койки
В целом по Ивановской области	Кардиологические всего	335	313,7	7,7	40,7
	интенсивной терапии	54	319,3	2,3	138,8
	для больных с ОИМ	133	320,2	14,3	22,4
	кардиосоматические	148	306,8	9,7	31,6
	Кардиохирургические	26	332,4	8,4	39,6
ОБУЗ «ИвОКБ»	Сосудистой хирургии	32	339,4	7,9	43,0
	Кардиологические всего	75	330,3	6,1	54,2
	интенсивной терапии	10	301,1	1,7	177,1
	для больных с ОИМ	40	333,9	12,3	27,2
	кардиосоматические	25	341,4	4,1	78,4
ОБУЗ «Кардиологический диспансер»	Кардиохирургические	26	332,4	8,4	40,4
	Сосудистой хирургии	32	339,4	7,9	43,6
	Кардиологические всего	161	318,2	8,8	38,6
	интенсивной терапии	32	334,8	5,4	123,8
	для больных с ОИМ	60	320,8	25,8	24,9
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	кардиосоматические				
	Кардиологические всего	30	323,6	6,3	51,0
	интенсивной терапии	29	283,4	10,5	28,1
	для больных с ОИМ	6	341,8	6,5	52,6
	кардиосоматические	14	329,4	8,8	37,4
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	кардиосоматические	6	341,8	6,5	52,6
	Кардиологические всего	40	281,0	7,2	39,0
	интенсивной терапии	6	264,8	3,5	75,7
	для больных с ОИМ	19	279,8	14,4	19,4
	кардиосоматические	6	264,8	6,3	45,3

За период 2020 - 2025 годов проведена большая работа по оптимизации оказания медицинской помощи пациентам с ОКС:

1. Организована госпитализация всех больных с ОКСnST в рекомендованные сроки с учетом времени транспортировки непосредственно в ЧКВ-центр по территориальному принципу.

2. Определена маршрутизация больных с ОКСбнST в зависимости от риска, определены сроки перевода из ПСО в РСЦ.

3. Оптимизирована маршрутизация больных с ОКС для обеспечения госпитализации в наиболее короткие сроки от начала заболевания.

4. Утверждена внутрибольничная маршрутизация для больных с ОКСnST и больных с ОКСбнST в зависимости от риска.

5. Введены ежемесячный отчет для ПСО, РСЦ, чек-листы для оценки полноты мероприятий догоспитального, госпитального этапов оказания медицинской помощи при ОКС.

6. Введен мониторинг отдельных показателей, позволяющих проводить динамический анализ ситуации по ОКС, среди них:

показатель доли больных с ОКСnST, подвергшихся ЧКВ в течение 90 - 120 мин от момента первого контакта с медицинским работником, от всех больных с ОКСnST;

доля патолого-анатомических (судебно-медицинских) вскрытий среди больных, умерших от ИБС и ИМ вне медицинских организаций;

число/доля больных со стабильной ИБС, подвергшихся ЧКВ, от всех зарегистрированных больных со стабильной ИБС;

число/доля (%) пациентов с ОКСnST с подъемом сегмента ST, подвергшихся реперфузионной терапии от всех выбывших с ОКС ОКСnST ЭКГ.

За 2020 - 2025 годы увеличилось число пациентов с ОКС ОКСnST, подвергшихся реперфузионной терапии, выросла доля пациентов с ОКС nST, подвергшихся реперфузионной терапии от всех выбывших с ОКСnST. Основной вклад в увеличение числа реперфузий внесло увеличение числа ЧКВ.

В 3,2 раза увеличилась доля больных с ОКСnST, госпитализированных в стационары в сроки менее 2 часов от начала заболевания от всех больных с ОКСnST.

На 50% увеличилось число больных с ОКСбнST ЭКГ, переведенных из ПСО в РСЦ. Значительно повысилась профильность госпитализации пациентов с ОКСnST ЭКГ в отделения рентгенэндоваскулярной диагностики.

Увеличилась доля больных с ОКСnST, госпитализированных в стационары Ивановской области, в сроки менее 12 часов от начала заболевания, от всех больных с ОКСnST ЭКГ. Ведется активная работа с населением по информированию о симптомах ОКС.

Растет число больных с нарушениями ритма и проводимости сердца, у которых применены интервенционные методы лечения (РЧА, ЭКС и

другие), в том числе благодаря применению телемедицинских технологий при консультировании пациентов перед направлением на интервенционные методы лечения.

Улучшилась верификация ИБС и ХСН, перенесенных ОНМК на амбулаторном этапе, прижизненная диагностика БСК, что улучшает качество выяснения причин смерти. Отмечается рост хронических форм ИБС, верифицированных при жизни. Большее число пациентов с острыми формами подвергается реперфузионной терапии, повышается выживаемость, но одновременно увеличивается и число хронических форм ИБС с постепенным развитием ХСН, которая в дальнейшем становится одной из причин смерти.

ОБУЗ «Кардиологический диспансер» проводится работа в рамках курации кардиологами ДН пациентов кардиологического профиля, работы участковых терапевтов. Медицинскими организациями Ивановской области, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь передаются списки пациентов, перенесших ОКС, участковым терапевтам и кардиологам поликлиник для своевременного взятия под ДН. Страховым медицинским организациям передаются списки пациентов, перенесших ОКС для SMS-оповещения о необходимости ДН.

В 2025 году для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению Ивановской области по профилю «неврология» в медицинских организациях Ивановской области было развернуто 236 коек для больных с ОНМК: в РСЦ - ОБУЗ «ИвОКБ» и 3 ПСО: ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ».

В ОБУЗ «ИвОКБ» и ОБУЗ Шуйская ЦРБ число коек блока интенсивной терапии (далее - БИТ) соответствует расчетному количеству. В ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» и ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» коек блока интенсивной терапии недостаточно, они составляют 13% (12 коек) и 14,3% (6 коек) соответственно от коечного фонда отделения (при нормативе 20%). Работа коечного фонда представлена в таблице 36.

Таблица 36

**Использование инфраструктуры для оказания
специализированной помощи пациентам с ОНМК в 2025 году**

Наименование медицинской организации Ивановской области	Характеристика подразделения	Число коек ранней нейрореабилитации	На 10 тыс. населения	Работа койки	Число коек БИТ	На 10 тыс. населения	Работа койки
ОБУЗ «ИвОКБ»	РСЦ	48	0,53	331,3	12	0,13	313,6
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	ПСО	78	0,87	281,6	12	0,13	287,3

ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	ПСО	35	0,39	283,2	9	0,10	286,1
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	ПСО	36	0,40	281,0	6	0,10	360,7

Таблица 37

**Структурные подразделения службы СМП в Ивановской области
в 2025 году**

Наименование медицинской организации Ивановской области	Количество структурных подразделений, оказывающих скорую медицинскую помощь	Среднее количество круглосуточных выездных бригад скорой медицинской помощи, работавших на линии в 2025 году	Максимальный радиус обслуживания в пределах зоны ответственности, км	Численность обслуживаемого населения, чел.
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	1	3	32	44665
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	1	1	42	11756
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	1	1	50	7349
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	3	10	52	103178
ОБУЗ Юрьевецкая ЦРБ	1	2	40	11215
ОБУЗ «Комсомольская центральная больница»	1	2	40	19431
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	1	1	30	3876
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1	2	25	14596
ОБУЗ Лухская ЦРБ	1	1	37	7274
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	1	1	35	8329
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	1	1	30	4659
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1	2	25	21286
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	1	1	35	10362
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	1	3	31	29699
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	1	3	38	40147
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1	3	27	33194
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	2	8	47	81416
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	1	2	40	18832
ОБУЗ ССМП	6	34	38	427226

Госпитализация пациентов по экстренным и неотложным показаниям осуществлялась бригадами СМП.

Организация работы и оснащение службы СМП осуществляется в соответствии с приложением 5 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденному приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н, и приказом Минздрава России от 28.10.2020 № 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и

наборов для оказания скорой медицинской помощи».

В Ивановской области 1 станция (ОБУЗ ССМП г.Иваново - самостоятельное юридическое лицо) и 17 отделений СМП в составе центральных районных больниц.

В Ивановской области создана Единая диспетчерская служба (далее - ЕДС), где организован централизованный прием и передача вызовов СМП.

В сутки в среднем работники ЕДС принимают от 1200 до 1500 вызовов от населения Ивановской области. В период подъема заболеваемости количество обращений увеличивается до 2500.

ЕДС работает в круглосуточном режиме и в соответствии с требованиями приложения 6 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н, состоит из следующих отделов:

оперативного, где принимаются вызовы от населения Ивановской области:

эвакуационного, где работники непосредственно управляют потоком вызовов, направляют их медицинским работникам на планшеты;

службы поддержки принятия решений, которая включает трех старших врачей СМП – двоих - в круглосуточном режиме, третий в часы пиковой нагрузки с 10 до 22. Служба поддержки принятия решений проводит постоянный контроль качества за работой сотрудников, принимающих вызовы и выездных бригад, обеспечивает верную маршрутизацию при медицинской эвакуации в лечебные учреждения.

В ЕДС оборудовано 16 рабочих мест (10 рабочих мест на прием вызовов от населения Ивановской области и 6 мест на эвакуации, из них 2 человека обслуживают г. Иваново, г. Кохма, Ивановский муниципальный округ и Лежневский район, 2 человека - оставшуюся часть Ивановской области, 2 места - резерв).

Для приема вызовов от населения используется специализированный комплекс программного обеспечения Автоматизированная система управления «Управление станцией скорой медицинской помощи» (АСУ «УССМП») 1С. Связь с подстанциями и выездными бригадами осуществляется через планшеты, на которых есть возможность звонка. При передаче вызова бригада получает звуковое оповещение. Навигационно-информационное оборудование для мониторинга и управления санитарным транспортом функционирует с использованием систем ГЛОНАСС. Дополнительно установлена цифровая система радиосвязи, которая является дублирующим каналом связи при отсутствии/недостаточном покрытии мобильной сети.

Прием вызовов ведется по единым алгоритмам, в 2023 году обновлены алгоритмы приема вызовов с поводами «Боль в груди» и «Подозрение на ОНМК» в части уточнения времени появления симптомов сосудистой катастрофы с целью оптимизации тактики при направлении

бригад на данные вызовы.

Сотрудниками ЕДС проводится дистанционное консультирование по оказанию первой медицинской помощи на месте происшествия до приезда бригады СМП, разработаны и внедрены алгоритмы консультирования.

На базе ОБУЗ ССМП в декабре 2023 года организован симуляционный класс, где сотрудники ОБУЗ ССМП и отделений СМП центральных районных больниц проходят как теоретическое, так и практическое обучение, совершенствуя свои навыки на современном оборудовании и тренажерах (в том числе с отработкой навыков по защите дыхательных путей при экстренных состояниях, навыков сердечно-легочной реанимации у взрослых и детей (в том числе у новорожденных)). С 2024 года введена новая методика обучения – теперь занятия проводят опытные анестезиологи-реаниматологи в малых группах (по 4 - 5 человек). Данная стратегия способствует доскональной отработке практических навыков, формированию прочного алгоритма выполнения определенной манипуляции, а возможность задать любой интересующий вопрос на данном занятии еще в большей мере способствует созданию прочного каркаса знаний. Приобретаются новые манекены и тренажеры (манекен для отработки навыков внутрикостного доступа, позволяющего вводить лекарства, жидкости непосредственно в костный мозг кости в жизнеугрожающих случаях). В 2024 году обучение прошли 51% сотрудников СМП.

С 2024 года в рамках внедрения клинических рекомендаций и создания единой базы знаний для работников СМП Ивановской области, создан электронный ресурс, доступный в любую рабочую минуту, с уникальными презентациями по различным нозологиям с разбором этиологии, клиники, диагностики, маршрутизации, лечебной тактики именно для бригад СМП. Разработаны стандартные операционные процедуры по выполнению различных манипуляций в экстренной форме (внутрикостный доступ, зондовое промывание желудка, выполнение различных видов инъекций). Операционные процедуры содержат в себе максимальное количество фотографий, помогающих легче усваивать материал и тем самым способствующих наиболее быстрому внедрению правильной техники выполнения различных манипуляций. На регулярной основе проводится составление методических пособий по различным заболеваниям. Пособия представлены в основном в виде презентаций, в которых в краткой, сжатой форме представлены основные этапы диагностики и лечения. Содержат наглядные материалы, клинические случаи оказания помощи. Данные пособия формируются с учетом актуальных клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи.

Анализ использования единиц «тяжелой» техники для оказания медицинской помощи при ОКС и ОНМК в 2021 - 2025 годах представлен в таблице 38.

Таблица 38

**Использование «тяжелой» техники для оказания
медицинской помощи при ОКС и ОНМК**

Наименование медицинской организации Ивановской области	Наименование оборудования	Выполнено процедур, в т.ч. головного мозга				
		2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
ОБУЗ «ИвОКБ»	Аппарат ангиографический «Innova IGS 530» GE	3003	3266	2906	3757	3241
	Аппарат ангиографический «Azurion-7», Philips	2582	2470	3343	2627	3107
	СКТ «REVOLUTION MAXIMA» - 64-срезовый, GE	4496	2939	8241	5739	9562
	Магнитно-резонансный томограф «SIGNA OVATION 0,35 Тл»	8	35	597	37	91
	Магнитно-резонансный томограф «MAGNETOM AERA» 1,5 Тл, Siemens	23	35	34	40	2175
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	Рентгеновский компьютерный томограф	3562	3281	3847	7361	Всего = 8713 Головного мозга = 6484
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	Рентгеновский компьютерный томограф	1258	1413	1476	4022	Всего = 10522 головного мозга = 3488
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	Рентгеновский компьютерный томограф	1400	1425	1500	4773	Всего = 9138 головного мозга = 4387

	Аппарат ангиографический «Innova IGS»	524	681	788	782	1471
--	---------------------------------------	-----	-----	-----	-----	------

**Информация о сети сосудистых отделений и региональных
сосудистых центров, 2025 год**

Таблица 39

Муниципальное образование Ивановской области	Наименование медицинской организации	ОКС			ОНМК		
		статус РСЦ/ ПСО	коек для ОКС	коек ПРИТ для ОКС	статус РСЦ/ ПСО	коек для ОНМК	коек ПРИТ для ОНМК
г. Кинешма, Кинешемский муниципальный район, Заволжский муниципальный район, Юрьевецкий муниципальный район, г. о. Вичуга, Вичугский муниципальный округ, Пучежский муниципальный район	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	ПСО с ЧКВ	19	6	ПСО	36	6
г. Шуя, Шуйский муниципальный район, Палехский муниципальный округ, Южский муниципальный район, Верхнеландеховский муниципальный округ, Пестяковский муниципальный район, Савинский муниципальный район	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ «ИвОКБ»	ПСО без ЧКВ РСЦ	14 40	6 10	ПСО РСЦ	35 48	9 12

г. Иваново, Ивановский муниципальный округ (кроме района обслуживания ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»), Лежневский муниципальный район, Комсомольский муниципальный район, Родниковский муниципальный район, Лухский муниципальный район, Фурмановский муниципальный район, Приволжский муниципальный район, Ильинский муниципальный район, г. Тейково, Тейковский муниципальный район, Гаврилово- Посадский муниципальный район	ОБУЗ «Кардиологиче- ский диспансер»	ПСО без ЧКВ	60	32			
	ОБУЗ «ИвОКБ»	РСЦ	40	11	РСЦ	60	12
Район обслуживания ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвОКБ»	РСЦ	40	11			
г. Иваново, Ивановский муниципальный округ (кроме района обслуживания ОБУЗ ГКБ № 7 и ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»)	ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»				ПСО	78	12

Маршрутизация пациентов для оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ОКС представлена на рисунках 4 – 6.

Рисунок 4

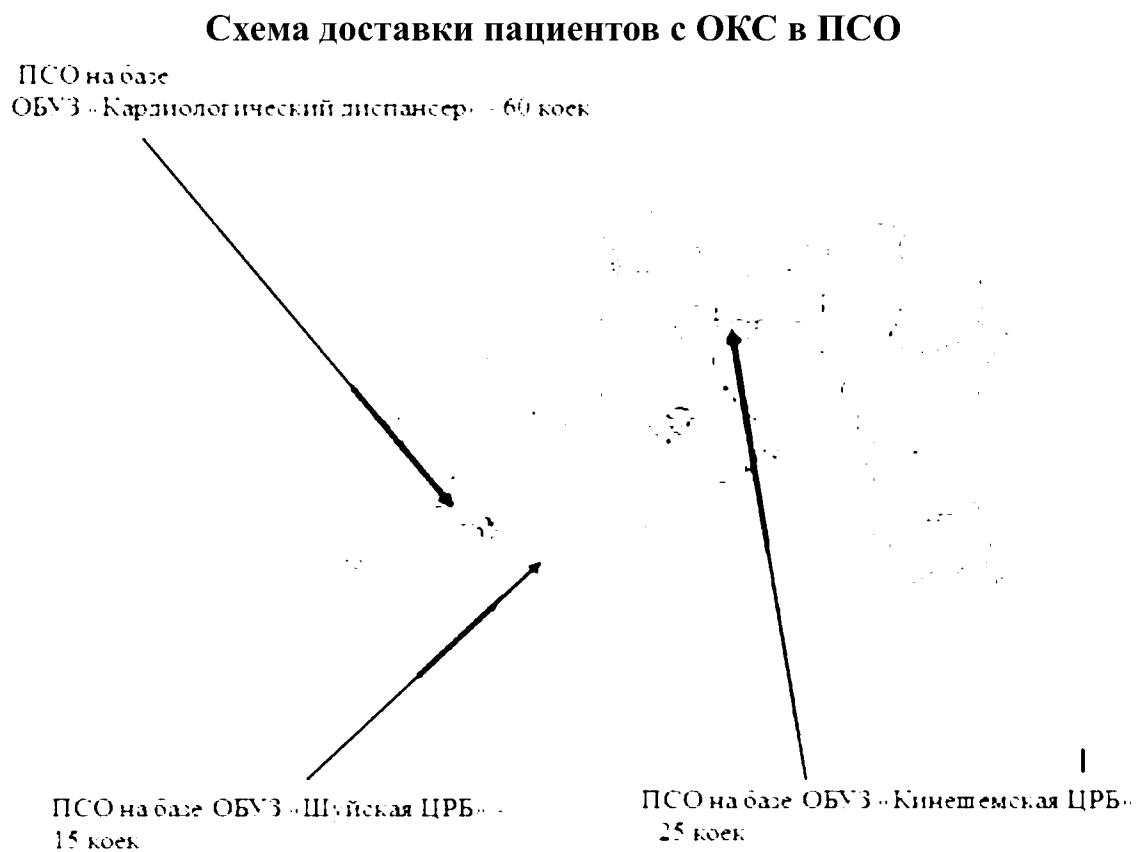
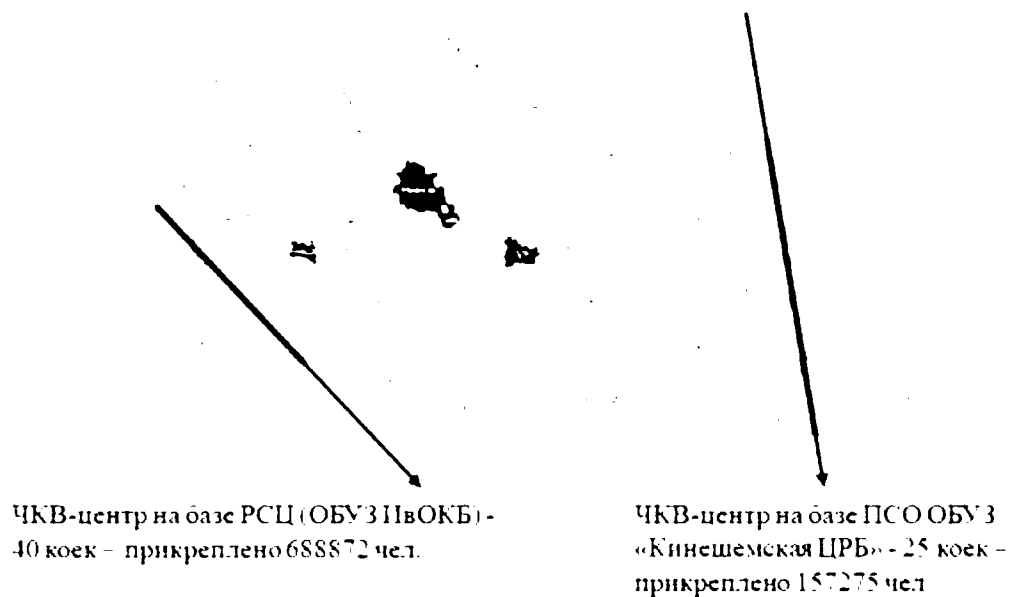
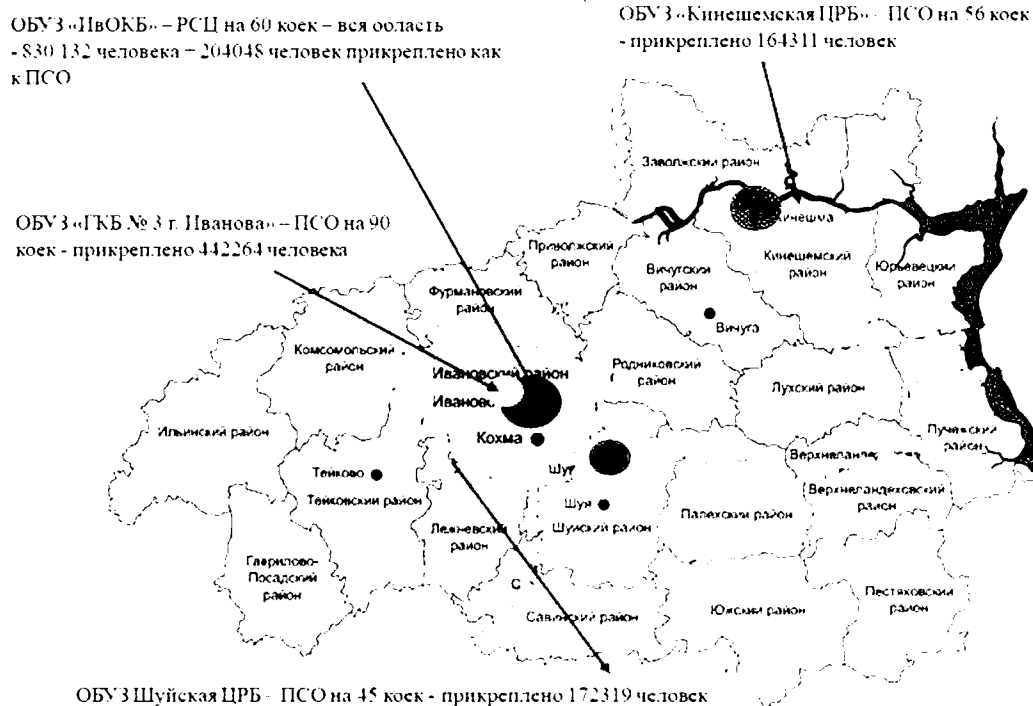


Схема доставки пациентов с ОКС в ЧКВ-центры



Маршрутизация пациентов с ОНМК для оказания специализированной помощи



Сведения о количестве терапевтических коек в муниципальных образованиях Ивановской области в 2021 - 2025 годах представлены в таблице 40.

Таблица 40

**Сведения о количестве круглосуточных терапевтических коек
в муниципальных образованиях Ивановской области, 2025 год**

Муниципаль- ные образования Ивановской области и район обслуживания	Количество терапевтических коек					Показатель на 10 тыс. населения				
	2025 г.	2024 г.	2023 г.	2022 г.	2021 г.	2025 г.	2024 г.	2023 г.	2022 г.	2021 г.
г. Иваново (г. Иваново и Ивановский р-н)	257	288	241	248	90	6,0	9,8	6,7	6,0	2,2
ОБУЗ Вичуг- ская ЦРБ (г. Вичуга и Вичугский р-н)	28	28	28	32	33	6,3	7,5	7,3	5,7	6,7
ОБУЗ Кинешмская ЦРБ (г. Ки- нешма, Кине- шемский район, Заволжский р-н)	47	62	62	62	70	4,6	8,1	8,2	6,6	5,5
ОБУЗ Тейковская ЦРБ (г. Тейково, Тейковский р-н)	23	23	23	23	23	5,7	7,5	7,5	5,0	5,5
ОБУЗ «Шуская ЦРБ» (г. Шуя, Шуйский район, Савинский р-н)	44	49	50	49	20	5,4	9,1	9,1	7,3	2,3
ОБУЗ Верхнеланде- ховская ЦРБ	0	0	0	0	8	0	0	0	5,8	19,2
ОБУЗ «Гаврилово- Посадская ЦРБ» (Гаврилово- Посадский р-н)	10	10	10	10	10	8,5	10,1	8,2	8,2	6,5
ОБУЗ Ильинская ЦРБ (Ильинский р-н)	8	8	8	8	8	10,9	13,0	10,9	6,6	10,1

ОБУЗ «Комсомольская центральная больница» (Комсомольский р-н)	12	12	12	15	15	6,2	7,2	6,2	10,1	7,7
ОБУЗ Лежневская ЦРБ (Лежневский р-н)	10	10	15	15	15	6,9	8,3	9,9	7,8	8,4
ОБУЗ Лухская ЦРБ (Лухский р-н)	5	8	8	8	8	6,9	12,3	10,6	8,5	10,3
ОБУЗ «Палехская ЦРБ» (Палехский р-н)	15	15	15	15	15	18,0	21,1	17,3	10,4	16,4
ОБУЗ Приволжская ЦРБ (Приволжский р-н)	17	17	16	17	15	8,0	9,7	7,3	16,7	6,5
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» (Пестяковский р-н)	5	8	8	8	8	10,7	19,8	16,5	7,5	14,8
ОБУЗ Пучежская ЦРБ (Пучежский р-н)	15	15	15	15	15	14,5	16,6	14,0	15,2	15,2
ОБУЗ Родниковская ЦРБ (Родниковский р-н)	20	20	20	20	20	6,7	8,4	6,7	15,6	6,2
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ (г. Фурманов, Фурмановский р-н)	20	20	20	20	19	6,0	7,3	5,9	6,3	4,9
ОБУЗ» Южская ЦРБ» (Южский р-н)	15	15	20	20	20	8,0	9,5	10,4	5,2	9,1
ОБУЗ Юрьеvecкая ЦРБ (Юрьеvecкий р-н)	15	0	0	0	0	13,4	0	0	0	0

Обеспеченность профильными койками муниципальных образований Ивановской области представлена в таблице 41.

**Обеспеченность профильными койками муниципальных образований
Ивановской области**

Медицинские организации Ивановской области	Численность населения	Количество коек сосудистой хирургии, единиц	Обеспеченность койками сосудистой	Количество кардиохирургических	Обеспеченность кардиохирургическими койками на 10 тысяч	*Количество кардиологических коек/детских, единиц	*Обеспеченность койками на 10 тысяч населения	Количество терапевтических коек,	Обеспеченность терапевтическими койками на 10 тысяч населения
Ивановская область	898490	32	0,4	26	0,3	335/20	4,0 (4,5/1,2)	566	6,3
ОБУЗ» ИвОКБ»	898490	32	X	26	X	75/20	X		X
ОБУЗ «Кардиологический диспансер»	898490		X		X	161	X		X
ОБУЗ «ИвООД»	898490		X		X		X		X
ОБУЗ «ОПТД»	898490		X		X		X		X
ОБУЗ «ИОГВВ»	898490		X		X		X	16	X
ОБУЗ «ОНД»	898490		X		X		X		X
ОБУЗ 1 ГКБ	73864		X		X		X	52	X
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	73427		X		X		X	64	X
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	86443		X		X	30	X	45	X
ОБУЗ «ГКБ № 4»	64350		X		X		X	35	X
ОБУЗ ГКБ № 7	71542		X		X		X	45	X
ФГБУ «СПб НИИФ» МЗ РФ			X		X		X		X
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	11756		X		X		X	10	X
ОБУЗ» Кинешемская ЦРБ»	103178		X		X	40	X	47	X
ОБУЗ «Комосольская центральная больница»	19431		X		X		X	12	X
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»	29933		X		X		X		X
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	8329		X		X		X	15	X
ОБУЗ «Пестяковская» ЦРБ	4659		X		X		X	5	X
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	29699		X		X		X	20	X
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	40147		X		X		X	23	X

ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	81416		X		X	29	X	44	X
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	18832		X		X		X	15	X
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	3876		X		X		X		X
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	44665		X		X		X	28	X
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	7349		X		X		X	8	X
ОБУЗ «Лежневская ЦРБ»	14596		X		X		X	10	X
ОБУЗ «Лухская ЦРБ»	7274		X		X		X	5	X
ОБУЗ «Приволжская ЦРБ»	21286		X		X		X	17	X
ОБУЗ «Пучежская ЦРБ»	10362		X		X		X	15	X
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	33194		X		X		X	20	X
ОБУЗ «Юрьевецкая ЦРБ»	11215		X		X		X	15	X

Сведения о доле пациентов с ССЗ, получавших медицинскую помощь на кардиологических и терапевтических койках, от общего числа выписанных из стационаров, в разрезе муниципальных образований и медицинских организаций Ивановской области в 2020 - 2025 годах, представлены в таблице 42.

Сведения о доле пациентов с ССЗ, получавших медицинскую помощь на кардиологических и терапевтических койках, от общего числа выписанных из стационаров в разрезе муниципальных образований и медицинских организаций Ивановской области в 2021 - 2025 годах

Медицинские организации Ивановской области	2025 г.			2024 г.			2023 г.			2022 г.			2021 г.		
	общее количество выписанных пациентов (абс.)	количество выписанных пациентов с ССЗ (абс.)	доля пациентов с ССЗ, %	общее количество выписанных пациентов (абс.)	количество выписанных пациентов с ССЗ (абс.)	доля пациентов с ССЗ, %	общее количество выписанных пациентов (абс.)	количество выписанных пациентов с ССЗ (абс.)	доля пациентов с ССЗ, %	общее количество выписанных пациентов (абс.)	количество выписанных пациентов с ССЗ (абс.)	доля пациентов с ССЗ, %	общее количество выписанных пациентов (абс.)	количество выписанных пациентов с ССЗ (абс.)	доля пациентов с ССЗ, %
г. Иваново, в том числе:	49 234	8 990	18,3	46600	8475	18,2	47316	8025	17,0	83232	17958	21,6	73604	11602	15,8
ОБУЗ «ИвОКБ» (РСП)	25 622	6 519	25,4	25628	6634	25,9	25401	6509	25,6	25294	6054	23,9	25025	6658	26,6
ОБУЗ 1 ГКБ (терапия)	7 009	991	14,1	6 601	1 080	16,4	7 280	1 042	14,3	6 317	443	7,0	4 653	29	0,6 (был ковидный госпиталь)
ОБУЗ «ИКБ им. Куваевых» (терапия)	2 338	1 933	82,7	2 333	1 785	76,5	2 140	1 572	73,5	2 234	896	40,1	2 614	0	0
ОБУЗ «ГКБ № 4» (терапия)	8 948	779	8,7	8 333	868	10,4	8 620	849	9,8	8 002	635	7,9	5 989	138	2,3
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» (ПСО)	5 912	3 800	64,3	5644	3646	64,6	5481	3444	62,8	5755	3591	62,4	6119	3023	49,4
ОБУЗ ГКБ №7» (терапия)	9 305	1 487	16,0	8406	1096	13,0	8534	1118	13,1	8238	962	11,7	8190	901	11,0
ОБУЗ «ИОГВВ»	9 085	995	11,0	8252	1167	14,1	8550	1050	12,3	7656	897	11,7	7752	1020	13,2
ОБУЗ «Кардиологический диспансер»	6 744	6 640	98,5	6 074	5 974	98,4	6 452	6 365	98,7	5 394	4 480	83,1	4 086	2	0,1(был ковидный госпиталь)
г. Вичуга, ОБУЗ Вичугская ЦРБ (терапия)	3 696	1 170	31,7	3607	1233	37,2	3715	1326	35,7	5394	4480	83,1	4992	955	19,1
г. Кинешма, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (ПСО)	12 918	4 135	32,0	13516	4290	31,7	13955	4344	31,1	3418	1075	31,5	14905	3665	24,6
г. Тейково, ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» (терапия)	2 426	513	21,1	2379	488	20,5	2338	421	18,0	13522	3676	27,2	3282	375	11,4

[illegible]

Сведения о пациентах с ССЗ, пролеченных на кардиологических и терапевтических койках, 2025 год

Медицинские организации Ивановской области	Болезни системы кровообращения	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10-I13)	ИБС (за исключением ИМ и нестабильной стенокардии) (I24-I25)	Нестабильная стенокардия (I20.0)	Острый и повторный ИМ (I21-I22)	Другие болезни сердца (I30, I33, I34-I37, I40, I42)	Нарушение ритма сердца (I44-I49)	Прочие
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ивановская область (тер. все вед)	35 548	5 318	2256	1259	2061	3626	5 412	15616
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	1 202	153	53	0	0	112	137	747
г. Иваново (свод)	9 728	1891	366	0	5	642	1205	5619
ОБУЗ «ИвОКБ»	6 858	92	261	314	1327	367	381	4116
ОБУЗ «ИвООД»	6							6
ОБУЗ «ОПТД»	5	1	0	0	0	2	0	2
ОБУЗ «Кардиологический диспансер»	6 680	52	1109	579	418	1821	2341	360
ОБУЗ «ИОГВВ»	1 010	725	11	0	1	50	2	221

ОБУЗ «ИОНД»	5	0	1	0	0	1	0	1
ОБУЗ 1 ГKB	1309	515	208	0	3	143	44	396
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	1962	726	17	0	0	6	62	1151
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	4029	337	61	0	1	289	917	2424
ОБУЗ «ГКБ № 4»	858	303	24	0	0	75	84	372
ОБУЗ ГКБ № 7	1569	10	56	0	0	129	98	1276
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	4379	772	140	240	253	339	660	1975
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	570	143	1	0	0	81	81	264
ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ»	325	148	15	0	0	8	26	128
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	2320	270	167	117	56	135	279	1296
ОБУЗ Гаврилово- Посадская ЦРБ	148	128	0	0	0	9	11	0
ОГУЗ «ОКПБ «Богородское»	17	2	4	0	0	1	0	10
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	89	79	0	0	0	0	10	0
ОБУЗ «Комсомольская	151	40	6	0	0	1		

центральная больница»							19	85
ОБУЗ «Лежневская ЦРБ»	172	0	0	0	0	6	11	155
ОБУЗ Лухская ЦРБ	77	60	1	0	0	0	12	4
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	127	107	1	0	0	0	1	18
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	113	103	1	0	0	0	6	3
ОБУЗ «Приволжская ЦРБ»	463	312	13	0	0	9	41	88
ОБУЗ «Пучежская ЦРБ»	171	10	1	9	0	7	25	119
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	709	133	104	0	0	31	103	338
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	201	89	1	0	2	4	54	51
ОБУЗ «Юрьевецкая ЦРБ»	24	8	0	0	0	0	7	9

В Ивановской области Стресс-ЭХО КГ проводится на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер», маршрутизация пациентов утверждена распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 16.04.2025 № 222 «О реализации мероприятий по раннему выявлению ишемической болезни сердца и своевременному направлению на коронарографию населения Ивановской области». За период с 2023 по 2025 годы существенно увеличен охват населения данным видом исследования. В 2025 году выполнено 1384 Стресс-ЭХО КГ, из них 692 в амбулаторных условиях (в 2023 году - 653, в том числе 97 в амбулаторных условиях).

Маршрутизация пациентов для проведения УЗИ сосудов шеи утверждена распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 04.12.2023 № 811 «Об проведении ультразвукового обследования сосудов шеи в медицинских организациях Ивановской области».

МРТ сосудов шеи, головы, аорты проводится на базе ОБУЗ «ИвОКБ».

КТ миокарда и коронарных сосудов проводится на базе ОБУЗ «ИвОКБ».

Таблица 44

**Количественный анализ проведения КТ, МРТ, УЗИ БЦА
и эхокардиографии**

Наименование исследования	2023 год, ед.	2024 год, ед.	2025 год, ед.
КТ сердца и коронарных сосудов	70	74	142
Эхокардиография	151865	147148	148789
из них чреспищеводная -ЭХО	85	107	101
Стресс-ЭХО КГ	653	738	1384
УЗИ сердечно-сосудистой системы	187492	183891	202525
из них исследования сосудов	187482	144461	194187
слепым доплером	30715	17017	8338
МРТ	7033	4799	9065
из них головного мозга	1979	2024	3185
сосудов	69	37	71

В Ивановской области 3 ангиографических установки: 2 ангиографические установки располагаются на базе ОБУЗ «ИвОКБ», 1 ангиографическая установка располагается на базе ОБУЗ Кинешемская ЦРБ.

Таблица 45

Проведено оперативных вмешательств в 2025 году							
ОБУЗ «ИвОКБ»				ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»			
2 ангиографических установки				1 ангиографическая установка			
2024 год		2025 год		2024 год		2025 год	
Диагностические	Лечебные	Диагностические	Лечебные	Диагностические	Лечебные	Диагностические	Лечебные
2501	1955	2445	1982	994	464	903	452

2.5.1 Анализ деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании стационарной помощи пациентам с ОНМК, ОКС, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

В Ивановской области на протяжении многих лет, включая анализируемый период (с 2021 по 2025 годы), сохраняется высокая профильность госпитализации больных с ОКС - 99,7% пациентов получают лечение в РСЦ, ПСО, кардиологических отделениях с ПРиИТ (таблица 46).

Таблица 46

Показатели работы койки отделений РСЦ и ПСО

Наименование медицинской организации Ивановской области	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	кардиологи- ческая для ИМ	неврологи- ческая для ОНМК	кардиологи- ческая для ИМ	неврологи- ческая для ОНМК	кардиологи- ческая для ИМ	неврологи- ческая для ОНМК	Кардиоло- гическая для ИМ	неврологи- ческая для ОНМК	кардиоло- гическая для ИМ	Неврологи- ческая для ОНМК
ОБУЗ «ИвОКБ»	337,2	330,7	322,0	327,2	337,2	330,7	322,0	327,2	333,8	331,3
ОБУЗ «Кардиологи- ческий диспансер»	-	-	321,0	-	-	-	321,0	-	334,8	-
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иваново»	339,7	333,0	224,0	350,0	339,7	333,0	224,0	350,0	-	281,5
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	291,5	283,4	331,0	281,8	291,5	283,4	331,0	281,8	279,8	281,1
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	2938	298,6	225,0	281,0	2938	298,6	225,0	281,0	329,4	283,2
Итого по Ивановской области	322,5	318,4	304,8	318,9	322,5	318,4	304,8	318,9	320,2	294,6

Ниже, в таблице 47, приведены показатели, характеризующие применение тромботической терапии при ОКС.

**Показатели деятельности РСЦ при оказании помощи
пациентам с ОКС**

Показатель		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
ЧКВ, всего	из них	1504	1686	1705	1906	1924	1971
Лучевой доступ		1430	1656	1685	1666	1831	1925
Стентирование		1500	1678	1697	1697	1916	1954
Плановые при хронической ИБС		446	498	602	602	630	590
Экстренные	из них	1054	1180	1095	1293	1294	1381
ОИМ		680	835	710	839	778	1185
«Нестабильная» стенокардия		374	344	385	454	516	196
Механическая реканализация хронических окклюзий		66	46	44	56	45	32
Количество имплантированных стентов		2230	3258	2116	2453	2668	2647
ЧКВ по поводу рестеноза		29	16	21	27	20	29
Умерло, чел.		84	85	63	69	82	87

В целом показатели интервенционных вмешательств при ОКС остаются на высоком уровне.

Показатели, характеризующие применение тромботической терапии при ОКС

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Число/доля пациентов с ОКС nST, подвергшихся реперфузионной терапии от всех выбывших с ОКСnST	1217/91,2%	988/85,6%	999/90,0%	1077/88,9%	1027/84,8%	987/82,4
Число/доля пациентов с ОКСnST, подвергшихся тромболитической терапии	84/6,3%	97/8,4%	141/12,7%	172/14,2%	193/15,9%	176/14,7%
Из них на догоспитальном этапе	74/88,1%	86/88,7%	130/91,2%	156/90,7%	180/93,3%	164/93,2%
Число/доля пациентов с ОКСnST, у которых применена фармакоинвазивная тактика	39/2,9%	41/3,6%	71/6,4%	116/9,6%	134/11,1%	148/12,4%

Согласно представленным данным за последние 6 лет доля пациентов, подвергшихся реперфузионной терапии при ОКС, сохраняется на достаточно высоком уровне и превышает 80%. При этом отмечается рост доли пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, у которых применена фармакоинвазивная тактика, - с 2,9% в 2020 году до 12,4% в 2025 году. В 2025 году ЧКВ проведено 84,1% пациентов, которым выполнена тромболитическая терапия на догоспитальном этапе.

Вопросы перевода пациентов с ОКС из ПСО без ЧКВ в ЧКВ-центры и в РСЦ, тактика ведения и наиболее частые ошибки при маршрутизации и оказании медицинской помощи данной категории больных обсуждаются ежедневно по рабочим дням в ходе совещаний в режиме ВКС с участием РСЦ, ПСО, службы СМП.

За отчетный период (2023 - 2025 гг.) существенно увеличилось количество пациентов старших возрастных групп с тяжелыми осложнениями инфаркта миокарда (кардиогенный шок) и тяжелыми сопутствующими заболеваниями (сахарный диабет, хроническая болезнь почек, ГБ, хроническая обструктивная болезнь легких). Этот факт нашел отражение в высоком показателе «Доля больных с ОКС, умерших в первые сутки от числа всех умерших с ОКС за период госпитализации» в анализируемом периоде: 2022 год - 65,5%, 2021 год - 61,3%, 2020 год - 60,2%. В 2023 - 2024 гг. данный показатель составлял менее 50%: в 2023 году - 49,4%, в 2024 году - 49,1%, в 2025 году - 52,1%.

Летальность среди пациентов, подвергшихся ЧКВ, составляет 2,7 - 5,6%. Структура операционной летальности в подавляющем большинстве случаев представлена пациентами, оперированными в острейшую фазу инфаркта миокарда. Высокая летальность обусловлена исходным тяжелым статусом больных (пожилой возраст, грубые расстройства гемодинамики на момент поступления, повторные инфаркты миокарда, многососудистый характер поражения венечного русла, тяжелая интеркуррентная патология).

Таблица 49

**Показатели деятельности ПСО ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»
при оказании помощи пациентам с ОКС**

Показатель	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Количество коек	25	25	25	25	25
Госпитализировано с ОКС	678	644	594	585	552
Летальность ОКС (%)	4,9	4,5	4,9	3,8	4,5
Досуточная летальность ОКС (%)	3,1	2,2	3,2	1,7	2,7
Летальность ОКС с подъемом ST (%)	11,7	9,0	11,3	8,0	8,6
Досуточная летальность ОКС с подъемом ST (%)	7,1	4,3	8,5	4,0	5,9
Летальность ОКС без подъема ST (%)	1,1	1,7	1,3	1,1	1,8

Досуточная летальность ОКС без подъема ST (%)	0,7	0,5	0,3	0,3	0,6
---	-----	-----	-----	-----	-----

Таблица 50

**Показатели деятельности ЧКВ-центра ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»
при оказании помощи пациентам с ОКС**

		2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
ЧКВ, всего	из них	827	788	873	968	998
Лучевой доступ		797	743	555	437	857
Стентирование		349	466	652	479	450
Плановые при хронической ИБС		22	37	97	80	108
Экстренные	из них	429	435	389	358	342
ОИМ		188	216	263	263	160
«Нестабильная» стенокардия		139	204	172	181	182
Механическая реканализация хронических окклюзий		6	7	4	4	6
Количество имплантированных стентов		641	731	697	612	626
ЧКВ по поводу рестеноза		7	9	7	8	2
Умерло, чел.		12	15	18	16	16

Специалисты ЧКВ-центра на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» проводят чрескожные коронарные вмешательства преимущественно при острых формах ИБС, чаще используя лучевой доступ. Летальность среди пациентов, подвергшихся ЧКВ, составляет 1,0 - 3,2%.

Показатели деятельности ПСО ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» и ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» представлены в таблицах 51, 52 соответственно.

С 01.10.2022 ПСО на базе ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» реорганизовано 25 коек для пациентов с ОИМ перераспределены между РСЦ и ПСО на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер». Койки «кардиологические для ИМ» переведены в ОБУЗ «ИвОКБ», где выполняется стентирование.

Таблица 51

**Показатели деятельности ПСО ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»
при оказании помощи пациентам с ОКС**

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г. (по 30.09.2022)
Количество коек	25	25	25
Госпитализировано с ОКС	685	426	386

Летальность ОКС (%)	1,5	3,1	0,8
Досуточная летальность ОКС (%)	0,7	0,9	0,0
Летальность ОКС с подъемом ST (%)	16,0	15,6	27,3
Досуточная летальность ОКС с подъемом ST (%)	10,0	0,0	0,0
Летальность ОКС без подъема ST (%)	0,3	6,1	0,0
Досуточная летальность ОКС без подъема ST (%)	0,0	4,0	0,0

Таблица 52

Показатели деятельности ПСО ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» при оказании помощи пациентам с ОКС

Показатель	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Количество коек	15	15	15	15	15
Госпитализировано с ОКС	287	295	300	304	173
Летальность ОКС (%)	3,1	2,0	3,7	2,3	1,7
Досуточная летальность ОКС (%)	1,7	0,0	1,7	1,3	0,0
Летальность ОКС с подъемом ST (%)	16,7	12,5	21,4	13,7	17,6
Досуточная летальность ОКС с подъемом ST (%)	16,7	0,0	10,7	8,3	0
Летальность ОКС без подъема ST (%)	1,9	1,1	1,8	0,7	0
Досуточная летальность ОКС без подъема ST (%)	0,4	0,0	0,7	0,4	0

В октябре 2020 года ПСО на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер» вместе с другими отделениями учреждения был перепрофилирован для оказания помощи пациентам с COVID-19, в связи с чем сократилось число пациентов с ОКС, пролеченных в отделении в 2020 году, в сравнении с 2019 годом. Отделение возобновило работу по профилю с 21.03.2022 (таблица 53).

Таблица 53

Показатели деятельности ПСО ОБУЗ «Кардиологический диспансер» при оказании помощи пациентам с ОКС

Показатель	2021 г.	2022 г. (с 21.03. 2022)	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Количество коек	0	45	60	60	60
Госпитализировано с ОКС	0	718	1422	1237	1007
Летальность ОКС (%)	0	1,8	1,8	1,9	1,5
Досуточная летальность ОКС (%)	0	0,4	0,6	0,2	0,3
Летальность ОКС с подъемом ST (%)	0	2,9	7,6	6,4	9,2
Досуточная летальность ОКС с	0	2,9	2,2	2,1	1,5

подъемом ST (%)					
Летальность ОКС без подъема ST (%)	0	1,7	1,4	1,5	1,0
Досуточная летальность ОКС без подъема ST (%)	0	0,0	0,5	0,2	0,2

В ПСО на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер» поступают пациенты с подозрением на ОКС, у которых диагноз ОКС не подтвержден при выписке. В 2020 году в отделении пролечено 1354 пациента, у 586 (43,3%) диагноз ОКС не был подтвержден при выписке, в 2022 году из 1293 пациентов, поступавших в отделение, ОКС не подтвержден у 575 (44,5%), в 2023 году - у 952 пациентов из 2374 (40,1%), в 2024 году – у 1102 из 2340 пациентов (47,1%), в 2025 году – у 1105 из 2112 пациентов (52,3%). Более 50% диагнозов ОКС не подтверждены при выписке пациентов в ПСО на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» 54,8% по итогам 2025 года.

Таблица 54

Сведения о переводах пациентов с ОКС в РСЦ в 2025 году

Наименование и статус медицинской организации Ивановской области	Поступило ОКСnST, человек	Переведено ОКСnST, человек	Доля переведенных в РСЦ от числа поступивших, %	Поступило ОКСбпST, человек	Переведено ОКСбпST, человек	Доля переведенных в РСЦ от числа поступивших, %	Умерло в стационаре от инфаркта миокарда, человек
ОБУЗ «Кардиологический диспансер», ПСО	65	23	35,4	942	349	37,0	15
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ПСО	17	8	47,1	156	28	17,9	3
Итого	82	31	37,8	1098	377	34,3	18

В условиях ОБУЗ «Кардиологический диспансер» доступно проведение таких методов обследования пациентов, как Стресс-ЭХО КГ (единственное учреждение в Ивановской области, где внедрена данная методика), ЧП (доступно также в условиях РСЦ, где используется недостаточно), ЧПЭКС-ЭФИ - доступно только в

ОБУЗ «Кардиологический диспансер», определение содержания мозгового натрийуретического пептида (из всех бюджетных учреждений Ивановской области используется только в условиях ОБУЗ «Кардиологический диспансер»).

Сведения о количестве проведенных нагрузочных проб с целью верификации диагноза ИБС, оценки прогноза и своевременного направления на кардиохирургические вмешательства приведены ниже, в таблице 55.

Таблица 55

Сведения о количестве проведенных нагрузочных проб с целью верификации диагноза ИБС, оценки прогноза и своевременного направления на кардиохирургические вмешательства

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Число проведенных нагрузочных проб	4008	3377	4765	5213	4658	5399
Число проведенных нагрузочных проб в сочетании с визуализирующими методами исследования - Стресс-ЭХО КГ	343	145	476	653	738	1384

Значительное сокращение числа проведенных Стресс-ЭХО КГ в 2021 году связано с перепрофилированием ОБУЗ «Кардиологический диспансер» для оказания помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией.

На базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер» организовано оказание медицинской помощи пациентам с легочной артериальной гипертензией, миокардитами, перикардитами, кардиомиопатиями. В учреждении решаются вопросы направления пациентов для оказания специализированной медицинской помощи за пределами Ивановской области.

Характеристика пролеченных больных с ОНМК в РСЦ и ПСО по основным нозологическим формам представлена в таблицах 56 - 59.

Таблица 56

**Характеристика пролеченных больных с ОНМК в ОБУЗ ИвОКБ
(РСЦ) по основным нозологическим формам**

Показатель	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%
Всего ОНМК	1392	100	1337	100	1239	100	1241	100	1112	100
ИИ	1126	80,9	1048	78,4	1014	81,8	1012	81,5	857	77,1
Геморрагический инсульт, всего	181	13,0	182	13,6	154	12,5	149	12,1	167	15,0
в т.ч. САК	57	4,1	53	4,0	40	3,2	37	3,0	105	9,4
ВМК	124	8,9	129	9,3	114	9,3	112	9,1	62	5,6
ТИА	85	6,1	107	8,0	71	5,7	80	6,4	88	7,9

Таблица 57

**Характеристика пролеченных больных с ОНМК в ОБУЗ «ГКБ № 3
г. Иванова» (ПСО) по основным нозологическим формам**

Показатель	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025г.	
	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%
Всего ОНМК	1133	100	1783	100	1657	100	1277	100	1195	100
ИИ	1005	88,8	1531	85,9	1395	84,2	1130	88,5	985	82,2
Геморрагический инсульт, всего	56	4,9	130	7,3	155	9,4	67	5,2	111	9,3
в т.ч. САК	16	1,4	16	0,9	17	1	7	0,5	12	1,0
ВМК	40	3,5	114	6,4	138	8,3	60	4,7	99	8,3
ТИА	56	4,9	106	5,9	90	5,4	73	5,7	93	7,8

Таблица 58

**Характеристика пролеченных больных с ОНМК в ОБУЗ «Шуйская
ЦРБ» (ПСО) по основным нозологическим формам**

Показатель	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%
Всего ОНМК	784	100	779	100	867	100	808	100	892	100
ИИ	577	73,5	580	74,5	618	71,3	663	82,1	706	79,1
Геморрагический инсульт, всего	83	10,6	64	8,2	88	10,1	46	5,7	68	7,6
в т.ч. САК	6	0,8	4	0,5	10	1,1	4	0,5	2	0,2
ВМК	77	9,8	60	7,7	78	9,0	42	5,2	66	7,4

ТИА	118	15,1	131	16,8	151	17,4	99	12,2	118	13,2
-----	-----	------	-----	------	-----	------	----	------	-----	------

Таблица 59

**Характеристика пролеченных больных с ОНМК в ОБУЗ
«Кинешемская ЦРБ» (ПСО) по основным нозологическим формам**

Показатель	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2023 г.		2025 г.	
	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%
Всего ОНМК	1116	100	917	100	820	100	840	100	779	100
ИИ	835	74,8	694	75,7	647	78,9	688	81,9	652	83,7
Геморрагический инсульт всего	120	10,8	98	10,7	76	9,3	79	9,4	78	10,0
в т.ч. САК	17	1,5	10	1,1	4	0,5	6	0,7	3	0,4
ВМК	103	9,2	88	9,6	72	8,8	73	8,7	75	9,6
ТИА	144	12,9	115	12,5	93	11,3	67	8	49	6,3

В 2020 и 2021 годах в связи с тяжелой эпидемической ситуацией в Ивановской области процент проведенных тромблизисов составил 4% в 2020 году, в 2021 году - 3,6% (136 из 3783). В 2022 году процент проведенных тромблизисов вырос и составил 5,0% от всех пациентов, перенесших ИИ (167 из 3343). В 2023 году выполнено 194 тромблизиса, что составило 5,2%. В 2024 году выполнено 205 тромблизисов, что составило 5,8% от всех ИИ. В 2022 году выполнено 16 тромбаспираций, что составило 0,4% от числа ИИ в Ивановской области. В 2023 году выполнено 33 тромбаспирации, что составило 0,9% от числа ИИ. В 2024 году выполнено 37 тромбаспираций, что составило 1% от всех ИИ.

Пациенты с геморрагическим инсультом и САК при наличии показаний переводятся для дообследования и дальнейшего хирургического лечения из ПСО в РСЦ, поэтому доля пролеченных пациентов данной категории выше в РСЦ, чем в ПСО. Исключением является ПСО ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ввиду своей удаленности от областного центра более чем на 100 км. В связи с этим, а также с учетом плохого состояния автодорог экстренная транспортировка пациента в РСЦ для дообследования и хирургического лечения ВМК крайне затруднительна. Данной патологией занимаются специалисты нейрохирургического отделения ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ». Кроме того, с 2020 года отделением санавиации экстренная эвакуация пациентов осуществляется не только машинами СМП, но и вертолетом.

Проработаны альтернативные схемы маршрутизации пациентов в случае поломки оборудования (КТ, ангиограф) или временного отсутствия специалистов.

При необходимости введения карантинных мероприятий возможно перераспределение потоков пациентов:

1. Взаимозаменяемость ОБУЗ «ИвОКБ» и ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова».

2. Зона ответственности ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» распределяется между ОБУЗ «ИвОКБ» и ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова».

3. Из зоны ответственности ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» Вичугский муниципальный округ и г. Вичуга перераспределяются в ОБУЗ «ИвОКБ», остальная часть района переводится в другие корпуса ЦРБ.

В медицинских организациях Ивановской области, оказывающих медицинскую помощь при ОКС и ОНМК, ежемесячно проводятся комиссии по контролю качества и безопасности медицинской деятельности, проводятся заседания комиссии по разбору летальных случаев от ОКС и ОНМК.

Система контроля качества медицинской помощи во всех медицинских организациях Ивановской области утверждена локальными нормативными актами. Проводится поэтапное внедрение протоколов ведения больных БСК.

2.5.2. Ведение баз данных регистров, реестров пациентов с ССЗ

С 2019 года в ОБУЗ «Кардиологический диспансер» разработан и внедрен в работу регистр пациентов, перенесших ОКС и операции на сердце и коронарных сосудах. С помощью данного ресурса стало возможным вести персонифицированный учет пациентов, выписанных из специализированных отделений, фиксировать их постановку на диспансерный учет, формировать списки лиц, подлежащих приглашению на диспансерный осмотр для страховых медицинских организаций, формировать списки пациентов, подлежащих приглашению на диспансерный осмотр врача-кардиолога в ходе выездной работы, а также регулярно отслеживать жизненный статус пациента.

С 2020 года в данный ресурс добавлена возможность постановки на диспансерный учет пациентов, подлежащих ДН, врачом-кардиологом, без предшествующего стационарного этапа лечения - при обращении в поликлинику за медицинской помощью. Учет данной категории пациентов ведется по группам ДН в соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

По состоянию на 01.03.2026 в регистр пациентов, перенесших ОКС и операции на сердце и кровеносных сосудах специалистами

ОБУЗ «Кардиологический диспансер» внесены сведения о 25918 пациентах.

В подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области медицинских организациях Ивановской области выполнены необходимые организационные мероприятия по подключению РМИС СЗ Ивановской области к продуктивному контуру вертикальной интегрированной медицинской информационной системе «ССЗ» (далее - ВИМИС «ССЗ»). По состоянию на 01.01.2026 передача структурированных электронных медицинских документов (далее – СЭМД) в ВИМИС «ССЗ» осуществляют 28 из 28 медицинских организаций Ивановской области.

2.5.3. Реализация специализированных программ для пациентов с ССЗ

В Ивановской области отсутствуют специализированные программы для больных с ССЗ.

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

С ноября 2019 года в Ивановской области на базе ОБУЗ «ИвОКБ» на регулярной основе организовано проведение ежедневных видеоселекторных совещаний специалистами сосудистых и кардиологических отделений ОБУЗ «ИвОКБ» с участием специалистов РСЦ, ПСО, службы СМП по обсуждению маршрутизации и тактики ведения пациентов с ОКС. В ходе совещаний решаются в том числе вопросы перевода пациентов с ОКС из ПСО без ЧКВ в ЧКВ-центры, согласуется тактика ведения пациентов, обсуждаются наиболее частые ошибки при маршрутизации и оказании медицинской помощи данной категории больных.

В период пандемии COVID-19 получила достаточно широкое распространение практика телефонных контактов с пациентами. Разработана специальная анкета-опросник, с помощью которой сотрудник, осуществляющий телефонный опрос, мог дать рекомендации пациенту о необходимости очного визита в поликлинику.

Всего за период пандемии COVID-19 проведен телефонный опрос 71 548 пациентов с сердечно-сосудистыми и цереброваскулярными заболеваниями.

ОБУЗ «ИвОКБ».

В плановых телемедицинских консультациях по профилю «кардиология» по вопросам диагностики и лечения участвуют врачи следующих отделений:

кардиологическое отделение с ПРиИТ для больных с ОКС, РСЦ для больных с ОКС;

кардиологическое отделение с ПРиИТ;

кардиохирургическое отделение.

В экстренных телемедицинских консультациях по профилю «кардиология» по вопросам диагностики и лечения участвуют врачи следующих отделений:

кардиологическое отделение с ПРиИТ для больных с ОКС, РСЦ для больных с ОКС;

кардиологическое отделение с ПРиИТ;

кардиохирургическое отделение.

Ведется общий учет количества проведенных телемедицинских консультаций по вопросам диагностики и лечения. Результаты плановых и экстренных телемедицинских консультаций по профилю кардиология оформляются протоколами и вносятся в медицинскую документацию больных в бумажную медицинскую карту стационарного больного.

ОБУЗ «Кардиологический диспансер».

Ведется общий учет количества проведенных телемедицинских консультаций по вопросам диагностики и лечения.

Результаты плановых и экстренных телемедицинских консультаций по профилю «кардиология» оформляются протоколами и вносятся в медицинскую документацию больных в бумажную медицинскую карту стационарного больного.

Работа региональной телемедицинской сети.

Организация оказания медицинской помощи пациентам с применением телемедицинских технологий на территории Ивановской области ведется в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 29.07.2022 № 173 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с применением телемедицинских технологий на территории Ивановской области».

Работа с региональными медицинскими организациями в сфере дистанционного взаимодействия по вопросам кардиологии ведется по текущей потребности. В 2020 году проведены 43 телемедицинские консультации, в 2021 году – 60, в 2022 году – 79, в 2023 году – 81, в 2024 году – 84, в 2025 году – 87.

По результатам ежедневного видеоселекторного совещания между РСЦ и ПСО для продолжения лечения из ПСО в РСЦ переведено 78 пациентов за 2020 год, в 2021 году – 41, в 2022 году – 255, в 2023 году – 326, в 2024 году – 421, в 2025 году – 408.

За 2025 год в ОБУЗ «ИвОКБ» проведено 35 телемедицинских консультаций с профильными НМИЦ. ОБУЗ «Кардиологический диспансер» проведено 40 телемедицинских консультаций с профильными НМИЦ.

Количество проведенных конференций в режиме ВКС пациентам с ССЗ на начало года разработки (актуализации) региональной программы в режиме «врач-врач»

Конференции в режиме ВКС с медицинскими организациями зоны ответственности	С ПСО (да/нет)	С ЦРБ (да/нет)	С поликлиническим звеном (да/нет)	Со станцией СМП (да/нет)	Всего ТМК по поводу БСК	Из них экстренных	Из них по поводу ОКС первичных	Из них по поводу ОКС повторных	Количество пациентов с ТМК-реаниматологическим сопровождением
РСЦ	да	нет	нет	да	495	-	495	-	-

2.5.5. Дистанционное наблюдение за пациентами с ССЗ

Дистанционный мониторинг состояния пациентов диспансерной группы с ССЗ внедрен в Ивановской области с 2020 года на фоне ковидных ограничений - активные звонки, опрос о самочувствии, запись на прием при необходимости. В настоящее время в качестве видов дистанционного наблюдения реализованы активные телефонные патронажи средним медицинским персоналом пациентов. Данный вид дистанционного наблюдения применяется в основном для пациентов с ХСН.

2.5.6. Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта

В 2025 году в Ивановской области внедрено 5 медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта.

В качестве направлений для развития применения искусственного интеллекта как системы принятия решения выбрано предложение на подключение к Платформе «МосМедИИ» для обмена информацией по следующим исследованиям: компьютерная томография органов грудной клетки, компьютерная томография головного мозга, маммография, рентгенография органов грудной клетки, флюорография.

Приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 20.02.2025 № 36 «Об утверждении порядка работы медицинских организаций по применению медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта» утвержден порядок работы медицинских

организаций Ивановской области по применению медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта.

2.6. Кадровый состав медицинских организаций Ивановской области

Обеспеченность врачами-специалистами медицинских организаций Ивановской области за 2020 - 2025 годы представлена в таблицах 61 - 66.

Кадровая обеспеченность службы в 2020 году

Наименование специальности	ОБУЗ «ИвОКБ»		ОБУЗ «Кардиологический диспансер»		ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»		ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»		ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	
	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица
Врач - анестезиолог-реаниматолог	11,5	6	15,75	5	11,5	8	11,5	9	15,75	13
Врач-кардиолог, всего	15,75	8	96	54	10,0	7	10,75	5	15	8
в том числе в амбулаторно-поликлинических учреждениях	2	2	30	21	0	0	2,25	2	5,25	2
Врач-невролог, всего	20	14	2,5	3	22,5	10	1	1	11,75	4
Врач-нейрохирург	19	23	0	0	0	0	0	0	9	3
Врач по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению	10	7	0	0	0	0	0	0	9	4
Врач ФРМ	0	1	0	5	0	3	0	0	0	0
Врач ЛФК	2,5	2	3,25	2	6	2	3	1	1	1
Врач-физиотерапевт	2,5	1	2	1	4	1	3	1	4,5	0
Врач - сердечно-сосудистый хирург	14,5	10	0	0	0	0	0	0	0	0
Врач-логопед	4	3	0	0	5	3	1,75	1	1,75	1
Медицинский психолог	2,25	1	0	0	4	2	1,75	1	1,75	1
Инструктор ЛФК	2,25	1	5,25	4	2	1	3,25	1	4	2

Кадровая обеспеченность службы в 2021 году

Наименование специальности	ОБУЗ «ИвОКБ»		ОБУЗ «Кардиологический диспансер»		ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»		ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»		ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	
	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица
Врач - анестезиолог-реаниматолог	68,25	30	17,00	6	9,50	7	34,50	10	40,5	10
Врач-кардиолог, всего	19,50	14	99,00	46	9,50	7	15,25	3	14,5	7
в том числе в амбулаторно-поликлинических учреждениях	2,00	2	37,50	20	-	-	2,00	1	5,25	2
Врач-невролог, всего	24,50	18	5,5	3	46,0	23	20,00	9	25,5	8
Врач-нейрохирург	20,25	14	-	-	-	-	-	-	9,00	5
Врач по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению	10,00	6	-	-	-	-	-	-	9,00	4
Врач ФРМ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Врач ЛФК	4,25	4	2,25	2	9,50	4	5,25	2	2,00	1
Врач-физиотерапевт	5,50	4	2,00	1	9,00	4	7,25	2	4,50	-
Врач - сердечно-сосудистый хирург	16,25	11	-	-	-	-	-	-	0,5	-
Врач-логопед	8,25	8	-	-	6,75	3	2,00	2	3,00	2
Медицинский психолог	2,25	1	-	-	5,25	2	1,75	1	2,75	2
Инструктор ЛФК	3,75	3	5	-	7,75	1	4,75	4	7,50	3

Кадровая обеспеченность службы в 2022 году

Наименование специальности	ОБУЗ «ИвОКБ»		ОБУЗ «Кардиологический диспансер»		ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»		ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»		ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	
	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица
Врач - анестезиолог-реаниматолог	68,25	30	17,00	6	9,50	7	34,50	10	40,5	10
Врач-кардиолог, всего	19,50	14	99,00	46	9,50	7	15,25	3	14,5	7
в том числе в амбулаторно-поликлинических учреждениях	2,00	2	37,50	20	-	-	2,00	1	5,25	2
Врач-невролог, всего	24,50	18	5,5	3	46,0	23	20,00	9	25,5	8
Врач-нейрохирург	20,25	14	-	-	-	-	-	-	9,00	5
Врач по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению	10,00	6	-	-	-	-	-	-	9,00	4
Врач ФРМ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Врач ЛФК	4,25	4	2,25	2	9,50	4	5,25	2	2,00	1
Врач-физиотерапевт	5,50	4	2,00	1	9,00	4	7,25	2	4,50	-
Врач - сердечно-сосудистый хирург	16,25	11	-	-	-	-	-	-	0,5	-
Врач-логопед	8,25	8	-	-	6,75	3	2,00	2	3,00	2
Медицинский психолог	2,25	1	-	-	5,25	2	1,75	1	2,75	2
Инструктор ЛФК	3,75	3	5	-	7,75	1	4,75	4	7,50	3

Кадровая обеспеченность службы в 2023 году

Наименование специальности	ОБУЗ «ИвОКБ»		ОБУЗ «Кардиологический диспансер»		ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»		ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»		ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	
	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица
Врач - анестезиолог-реаниматолог	68,75	31	20,25	5	7,00	5	30,50	10	29,75	10
Врач-кардиолог, всего	22,75	15	73,5	44	7,50	5	15,25	3	13,25	4
в том числе в амбулаторно-поликлинических учреждениях	2,00	2	34,5	22	0,00	0	2,00	1	3,50	1
Врач-невролог, всего	23,25	16	3,75	2	45,75	23	18,25	9	30,50	8
Врач-нейрохирург	20,50	13	-	-	0,00	0	0,00	0	9,00	4
Врач по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению	10,00	6	-	-	0,00	0	0,00	0	9,00	3
Врач ФРМ	1,00	0	11,0	-	8,00	2	0,00	0	2,00	1
Врач ЛФК	4,25	3	4,25	2	8,00	3	4,75	1	2,00	1
Врач-физиотерапевт	5,50	4	3,5	1	10,00	4	5,75	2	1,00	0
Врач - сердечно-сосудистый хирург	18,00	12	-	-	0,00	0	0,00	0	0,5	0
Врач-логопед	8,25	8	-	-	9,50	4	2,00	2	0,00	0
Медицинский психолог	2,25	1	-	-	7,25	1	1,75	1	4,75	2
Инструктор ЛФК	3,75	1	7	1	9,25	2	5,25	2	6,50	4

Кадровая обеспеченность службы в 2024 году

Наименование специальности	ОБУЗ «ИвОКБ»		ОБУЗ «Кардиологический диспансер»		ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»		ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»		ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	
	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица
Врач - анестезиолог-реаниматолог	66,75	32	11,5	5	7	4	30,5	10	29,75	11
Врач-кардиолог, всего	22,25	14	60,25	42	8,25	5	15,25	3	12,25	4
в том числе в амбулаторно-поликлинических учреждениях	2	2	34,5	20	0	0	2	2	3,5	1
Врач-невролог, всего	22,5	18	3,75	2	42,25	21	18,25	10	27,5	9
Врач-нейрохирург	20,5	14	0	0	0	0	0	0	9,25	4
Врач по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению	10	7	0	0	0	0	0	0	9	1
Врач-рентгенолог	27	17	3	0	22,5	5	19	4	24,75	
Врач ФРМ	1	0	11	0	8	2	1	0	2	1
Врач ЛФК	4,25	3	4,25	2	8	3	5,75	1	2	1
Врач-физиотерапевт	5,5	4	3,5	1	10	4	6,75	1	1	0
Врач - сердечно-сосудистый хирург	17,75	11	0	0	0	0	0	0	0,5	1
Врач-логопед	7,25	0	0	0	0	0	6,25	2	0	0
Медицинский психолог	2,25	1	0	0	7,25	1	6,25	2	5,75	2
Инструктор ЛФК	3,75	1	7	1	9,25	2	5,5	3	5,5	2

Таблица 66

Кадровая обеспеченность службы в 2025 году

Наименование специальности	ОБУЗ «ИвОКБ»		ОБУЗ «Кардиологический диспансер»		ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»		ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»		ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	
	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица	штаты	физ. лица
Врач - анестезиолог-реаниматолог	66,75	33	11,5	5	7,50	4	26,50	11	29,75	10
Врач-кардиолог, всего	23,50	16	58,50	44	8,25	5	15,50	3	12,25	4
в том числе в амбулаторно-поликлинических учреждениях	2	2	31,0	21	0	0	2	2	3,5	0
Врач-невролог, всего	21,5	15	3,25	2	41,25	21	24	10	26,25	7
Врач-нейрохирург	20,5	14	0	0	0	0	0	0	8,25	3
Врач по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению	10	7	0	0	0	0	0	0	9	5
Врач-рентгенолог	27,50	17	3	0	22,5	5	19,50	4	24,75	9
Врач ФРМ	1	0	9	0	8	2	4	0	3	2
Врач ЛФК	4,25	2	4,25	1	7	3	5,75	1	2	1
Врач-физиотерапевт	5,5	4	3,5	1	10	3	5,50	1	1	0
Врач - сердечно-сосудистый хирург	17,75	11	0	0	0	0	0	0	0,5	0
Медицинский логопед	7,25	0	0	0	0	0	7,50	2	0	0
Медицинский психолог	2,25	1	0	0	6,25	1	9,25	2	5,75	1
Инструктор ЛФК	1,25	0	7	1	9,25	3	9,75	4	6,50	2

Наибольший дефицит кадров отмечается по врачам - анестезиологам-реаниматологам, врачам-рентгенологам. В ОБУЗ Кинешемская ЦРБ отмечается дефицит кадров по врачам - неврологам, нейрохирургам, рентгенэндоваскулярным хирургам.

Наибольший кадровый дефицит врачей-рентгенологов отмечается в ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова».

Кадровая обеспеченность службы СМП в 2020 - 2025 годах представлена в таблице 67.

Кадровая обеспеченность службы СМП в 2020 - 2025 годах

Показатель	2020 г.			2021 г.		
	врачебные	фельдшерские	всего	врачебные	фельдшерские	всего
Количество общепрофильных выездных бригад	64, в том числе круглосуточных 16	280, в том числе круглосуточных 70	344, в том числе круглосуточных 86	84, в том числе круглосуточных 21	280, в том числе круглосуточных 70	364, в том числе круглосуточных 91
Количество специализированных реанимационных бригад	4, в том числе круглосуточных 1		4, в том числе круглосуточных 1	4, в том числе круглосуточных 1		4, в том числе круглосуточных 1
Количество специализированных кардиологических бригад	4, в том числе круглосуточных 1		4, в том числе круглосуточных 1	4, в том числе круглосуточных 1		4, в том числе круглосуточных 1
Количество врачей СМП	60			62		
Количество фельдшеров СМП	625			560		

Таблица 67 (продолжение)

Показатель	2022 г.			2023 г.		
	врачебные	фельдшерские	всего	врачебные	фельдшерские	всего
Количество общепрофильных выездных бригад	120, в том числе круглосуточных 30	280, в том числе круглосуточных 70	400, в том числе круглосуточных 101	72, в том числе круглосуточных 18	244, в том числе круглосуточных 61	316, в том числе круглосуточных 79
Количество специализированных реанимационных бригад	4, в том числе круглосуточных 1		4, в том числе круглосуточных 1	58, в том числе круглосуточных 14		58, в том числе круглосуточных 14
Количество специализированных кардиологических бригад	4, в том числе круглосуточных 1		4, в том числе круглосуточных 1	4, в том числе круглосуточных 1		4, в том числе круглосуточных 1
Количество врачей СМП	77			937		
Количество фельдшеров СМП	612			3579		

Таблица 67 (продолжение)

Показатель	2024 г.			2025 г.		
	врачебные	фельдшерские	всего	врачебные	фельдшерские	всего
Количество общепрофильных выездных бригад	72, в том числе круглосуточных 18	244, в том числе круглосуточных 61	316, в том числе круглосуточных 79	68, в том числе круглосуточных 17	232, в том числе круглосуточных 58	300, в том числе круглосуточных 75
Количество специализированных реанимационных бригад	15, в том числе круглосуточных 4		15, в том числе круглосуточных 4	16, в том числе круглосуточных 4		16, в том числе круглосуточных 4
Количество специализированных кардиологических бригад	4, в том числе круглосуточных 1		4, в том числе круглосуточных 1	4, в том числе круглосуточных 1		4, в том числе круглосуточных 1
Количество врачей СМП	92			93		
Количество фельдшеров СМП	591			567		

Из всех отделений СМП Ивановской области имеется возможность передачи ЭКГ в ОБУЗ «Кардиологический диспансер» для расшифровки и консультирования.

Сроки «Приезд - регистрация ЭКГ» в течение 10 минут выполняются. Форма талона СМП при госпитализации пациента с ОКС в Ивановской области разработана, применяется всеми бригадами СМП.

Обеспеченность врачами - специалистами муниципальных образований Ивановской области

Медицинские организации Ивановской области	Численность населения на начало года	Врачи сердечно-сосудистые хирурги, физических лиц	Обеспеченность врачами сердечно-сосудистыми хирургами 10 тысяч населения	Врачи рентгено-васкулярной диагностики и лечения, физических лиц	Обеспеченность врачами рентгеноваскулярной диагностики и лечения на 10 тысяч населения	*Врачи-кардиологи/детские, физических лиц	*Обеспеченность врачами-кардиологами на 10 тысяч населения	Врачи-терапевты, физических лиц	Обеспеченность врачами-терапевтами на 10 тысяч населения
Ивановская область	898490	11	0,1	14	0,2	77/10	1,0	390	4,3
ОБУЗ «ИвОКБ»	898490	11	X	7	X	16/4	X	4	X
ОБУЗ «Кардиологический диспансер»	898490		X		X	44	X	4	X
ОБУЗ «ИвООД»	898490		X	2	X	1	X	1	X
ОБУЗ «ОПТД»	898490		X		X		X	2	X
ОБУЗ «ИОГВВ»	898490		X		X		X	4	X
ОБУЗ «ИОНД»	898490		X		X		X	2	X
ОБУЗ 1 ГКБ	73864		X		X		X	40	X
ОБУЗ «ИКБ им. Куваевых»	73427		X		X		X	47	X
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	86443		X		X	5/1	X	44	X
ОБУЗ «ГКБ № 4»	64350		X		X	/3	X	31	X
ОБУЗ» ГКБ № 7»	71542		X		X	/1	X	35	X
ОБУЗ «Родильный дом № 1»			X		X		X	1	X
ОБУЗ «Родильный дом № 4»			X		X		X	1	X
ОБУЗ «ИОКЦРМ»			X		X		X	2	X
Университетская клиника им. Е.М. Бурцева ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ МЗ РФ			X		X		X	1	X
ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» МЗ РФ			X		X		X	1	X
ФГБУ «СПб НИИФ» МЗ РФ Санаторий Плес			X		X		X	2	X
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	11756		X		X		X	3	X
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	103178		X	5	X	4	X	26	X
ОБУЗ «Комсомольская центральная	19431		X		X		X	11	X

больница»									
ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»	29933		X		X	1	X	18	X
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	8329		X		X		X	2	X
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	4659		X		X		X	3	X
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	29699		X		X		X	8	X
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	40147		X		X	2	X	18	X
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	81416		X		X	3/1	X	22	X
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	18832		X		X		X	5	X
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	3876		X		X		X	1	X
ОБУЗ Вичутская ЦРБ	44665		X		X		X	18	X
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	7349		X		X		X	1	X
ОБУЗ Лежневская ЦРБ»	14596		X		X		X	8	X
ОБУЗ Лухская ЦРБ	7274		X		X		X	1	X
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	21286		X		X		X	3	X
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	10362		X		X		X	6	X
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	33194		X		X	1	X	10	X
ОБУЗ «Юрьевецкая ЦРБ»	11215		X		X		X	3	X

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

Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и приказом Минздрава России от 06.02.2024 № 37н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и ХСН с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (далее - приказ Минздрава России № 37н).

Доля пациентов, состоящих под ДН по поводу сердечно-сосудистого события, которые обеспечены лекарственными препаратами в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», по состоянию на 01.01.2025 – 90,0%.

В соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 24.11.2020 № 973 «О ведении регионального регистра 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 Ивановской области» ведется регистр лиц, которые перенесли ССЗ.

Мониторинг показателей охвата ДН лиц высокого риска, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение, количество выписанных рецептов больным с ССЗ, реализация рецептурных предписаний и количество отпущенных препаратов осуществляется в рамках ежемесячного мониторинга «Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении».

Ресурсное обеспечение вторичной профилактики БСК в соответствии с приказом Минздрава России № 37н в форме мониторинга остатков лекарственных препаратов из перечня, утвержденного указанным приказом Минздрава России, представлено в таблице 69.

Таблица 69

Мониторинг остатков лекарственных препаратов из перечня, утвержденного приказом Минздрава России № 37н

Остатки ЛП	Амиодарон, таб.	Амлодипин, таб.		Апиксабан, таб.		Аторвастатин, таб./капс.			Ацетилсалициловая кислота, таб.		Ацетазолamid, таб.	Бисопролол, таб.	
Дозировка	200 мг	5 мг	10 мг	2,5 мг	5 мг	20 мг	40 мг	80 мг	75 мг	100 мг	250 мг	5 мг	10 мг
Количество в упаковке	30	30	30	20	60	30	30		30	60	30	30	30
ВСЕГО:	22380	69750	142230	62140	473700	138960	442860	6900	26670	407160	2670	236190	267660
Товарный запас, в месяцах	3	3	3	3	3	0	3	0	2	3	3	2	3

Таблица 69 (продолжение)

Валсартан-Сакубитрил, таб.			Варфарин, таб.	Гидрохлоротиазид, таб.	Дабигатрана-этексилат, капс.		Дапаглифлозин, таб.	Дигоксин, таб.	Ивабрадин, таб.		Изосорбида-мононитрат, таб./капс.		Индапамид, капс., таб.
50 мг	100 мг	200 мг	2,5 мг	25 мг	110 мг	150 мг	10 мг	0,25 мг	5 мг	7,5 мг	40 мг	50 мг	2,5 мг
56	56	28	100	20	60	60	30	50	56	56	30	30	30
39536	32256	1568	61400	76560	48660	43620	54720	51600	45080	27608	4590	0	644100
3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	1	3	3

Таблица 69 (продолжение)

Клопидогрел, таб.	Лаппа конитинагидро бромид, таб.	Лозартан, таб.		Метопролол, таб.		Моксонидин, таб.		Периндоприл, таб.				Пропафенон, таб.	Ривароксабан, таб.		
75 мг	25 мг	50 мг	100 мг	50 мг	100 мг	0,2 мг	0,4 мг	4 мг	5 мг	8 мг	10 мг	150 мг	2,5 мг	15 мг	20 мг
28	30	30	30	30	30	14	14	30	30	30	30	50	56	100	100
163800	0	144870	84840	12030	14940	46536	22964	53520	105870	60270	117390	4850	6468 0	196000	29341 2
3	3	4	6	1	3	2	2	3	3	2	3	1	2	4	4

Таблица 69 (продолжение)

Симвастатин, таб.	Соталол, таб.		Спинолактон, таб.			Тикагрелор, таб.		Фуросемид, таб.	Эмпаглифлозин, таб.	Эналаприл, таб.	
40 мг	80 мг	160 мг	25 мг	50 мг	100 мг	60 мг	90 мг	40 мг	10 мг	5 мг	10 мг
10	20	20	20	20	30	56	56	30	30	20	20
430	15780	12900	156680	200	19230	92792	221256	5670	32580	10340	10360
3	2	1	2	3	3	5	5	4	6	1	2

Контроль за нежелательными явлениями от применения лекарственных препаратов, в том числе при лечении ССЗ, осуществляется в рамках фармаконадзора, проводимого Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

Обеспечение преемственности лекарственной терапии на этапах «стационар – поликлиника» обеспечено:

при выписке из стационара пациенту оформляется рецепт на лекарственные препараты в соответствии с приказом Минздрава России № 37н;

данные о пациенте вносятся в региональный регистр лиц, которые перенесли ССЗ.

2.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при БСК

Приказы Департамента здравоохранения Ивановской области:

от 26.01.2022 № 21 «Об организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития на территории Ивановской области»;

от 29.07.2022 № 173 «Об организации и оказании медицинской помощи пациентам с применением телемедицинских технологий на территории Ивановской области»;

от 13.09.2022 № 207 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 25.01.2021 № 20 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом в Ивановской области»;

от 24.01.2023 № 16 «О порядке проведения анализа случаев смерти от инфаркта миокарда, острого коронарного синдрома, острого нарушения мозгового кровообращения на дому и в медицинских организациях Ивановской области»;

от 12.12.2023 № 352 «Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Ивановской области»;

от 26.03.2024 № 151 «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью»;

от 12.04.2024 № 67 «О маршрутизации пациентов при оказании специализированной медицинской помощи на территории Ивановской области»;

от 16.12.2024 № 230 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 07.08.2013 № 199 «О порядке направления пациентов в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»;

от 19.08.2025 № 164 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 12.12.2023 № 35 «Об утверждении

порядка маршрутизации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Ивановской области»;

от 12.12.2025 № 268 «Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Ивановской области»;

от 29.12.2025 № 291 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 12.12.2025 № 268

«Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Ивановской области»;

Распоряжения Департамента здравоохранения Ивановской области:

от 24.11.2020 № 973 «О ведении регионального регистра 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»;

от 16.04.2025 № 222 «О реализации мероприятий по раннему выявлению ишемической болезни сердца и своевременному направлению на коронароангиографию населения Ивановской области»;

от 18.04.2025 № 224 «Об организации работы школ для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Ивановской области»;

от 02.04.2026 № 58 «Об обеспечении организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению на территории Ивановской области».

2.9. Результаты реализации региональной программы в 2020 – 2025 годах

Увеличилась доля больных с ОКСnST, госпитализированных в стационары Ивановской области в сроки менее 12 часов от начала заболевания, от всех больных с ОКСnST ЭКГ.

Ведется активная работа с населением по информированию о симптомах ОКС.

Растет число больных с нарушениями ритма и проводимости сердца, у которых применены интервенционные методы лечения (РЧА, ЭКС и др.), в том числе благодаря применению телемедицинских технологий при консультировании пациентов перед направлением на интервенционные методы лечения.

Улучшилась верификация ИБС и ХСН, перенесенных ОНМК на амбулаторном этапе, прижизненная диагностика БСК, что улучшает качество выяснения причин смерти. Хронических форм ИБС, верифицированных при жизни, становится больше. Большее число пациентов с острыми формами подвергается реперфузионной терапии, повышается выживаемость, но одновременно увеличивается и число

хронических форм ИБС с постепенным развитием ХСН, которая в дальнейшем становится одной из причин смерти.

Продолжается работа в рамках курации ДН пациентов кардиологического профиля, курации работы участковых терапевтов кардиологами. Передаются списки пациентов, перенесших ОКС, операции на сердце и коронарных сосудах, участковым терапевтам и кардиологам поликлиник для своевременного взятия под наблюдение.

В Ивановской области сохраняется высокая профильность госпитализаций при ОКС и (или) ОНМК в 98,9% случаев. Разработаны и внедрены в практику алгоритмы проведения тромболиза и тромбаспирации при ИИ. Реперфузионная терапия проводится у больных с ОКСnST в 85,2% случаев. В рамках диспансеризации взрослого населения Ивановской области осмотрено 215224 человека, проведено 47232 профилактических осмотра. Открыт специализированный амбулаторный прием врача-липидолога в поликлинике ОБУЗ «Кардиологический диспансер». Организованы выезды мобильных медицинских бригад (925 выездов, осмотрено 20978 человек). В РСЦ и ПСО еженедельно проводятся школы для родственников, перенесших инсульт. Охвачено 36,4% родственников.

За 2024 год на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер» выполнено 2755 нагрузочных ЭКГ-тестирований. Количество выполненных реваскуляризаций 94,4% от пациентов, перенесших ОИМ. За 2024 год выполнено 383 каротидных эндалтерэктомий. Охват ДН пациентов, перенесших АКШ, протезирование клапанов, стентирование коронарных артерий, радиочастотную абляцию, имплантацию ЭКС составил 81,3%.

Мероприятия, запланированные на 2019 - 2024 годы в рамках реализации настоящей региональной программы исполнены, однако достичь целевых значений по ряду показателей не удалось.

Таблица 70

**Достижение показателей региональной программы
по итогам 2024 года**

	Название показателя	Целевое значение 2024 г.	Фактическое значение	Достижение да/нет
1	Смертность от БСК, на 100 тыс. населения	Целевое значение	Фактическое значение	Достижение да/нет
2	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	600,3	669,2	Нет

3	Смертность от ОНМК, на 100 тыс. населения	19,6	36,3	Нет
4	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	64,0	78,3	Нет
5	Больничная летальность от ОНМК, %	7,2	8,2	Нет
6	Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	14,6	14,6	Да
7	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	60,0	60,5	Да
8	Доля профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных автомобилями СМП, %	2,655	2,407	Нет
9	Доля лиц, которые перенесли ОНМК, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу ССЗ, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	95,0	95	Да
10	Доля лиц с БСК, состоящих под ДН, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках ДН от всех пациентов с БСК, состоящих под ДН, %	90	90	Да
11	Летальность больных с БСК среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под ДН (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под ДН), %	80	80	Да
12	Смертность населения от ИБС, на 100 тыс. населения	2,90	2,90	Да
13	Смертность населения от ЦВБ, на 100 тыс. населения	198,1	258,1	Нет
14	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические ССЗ (функциональные расстройства, иные состояния), состоящих под ДН, %	228,5	231,0	Нет

2.10. Выводы

Служба оказания медицинской помощи больным пациентам с БСК на территории Ивановской области имеет достаточно развитую инфраструктуру, оснащена необходимым оборудованием, существенного кадрового дефицита не отмечается.

Изменение маршрутизации пациентов с БСК в условиях пандемии COVID-19, внедрение дистанционных методов контроля за пациентами диспансерной группы (активные звонки, опрос, запись на прием при необходимости) показали готовность региональной системы медицинской помощи при БСК к функционированию в условиях противоэпидемических и иных ограничительных мероприятий.

Наряду с этим, с учетом анализа представленных выше данных требуется:

- проведение мероприятий по обучению специалистов, прежде всего анестезиологов-реаниматологов, врачей по физической и реабилитационной медицине;

- развитие системы телемедицинских консультаций с включением РСЦ, ПСО, ОБУЗ «Кардиологический диспансер» всех медицинских организаций, оказывающих терапевтическую помощь в стационарных условиях на территории Ивановской области;

- повышение охвата ДН пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, совершенствование персонифицированного учета данных категорий пациентов;

- совершенствование системы амбулаторной реабилитации пациентов, включая пациентов с ХСН;

- организация на территории Ивановской области мониторинга факторов риска развития ССЗ, проведение комплекса адресных мероприятий, направленных на снижение факторов риска, с учетом данных мониторинга.

3. Цели и показатели региональной программы

Целью настоящей региональной программы является достижение общественно значимого результата Федеральной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» – «К 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения ССЗ позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с ССЗ, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий».

Таблица 71

Показатели региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы, год											
		2025		2026		2027		2028		2029		2030	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1.	Увеличение числа лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, %												
	0,0	5,0000		6,0000		7,0000		8,0000		9,0000		10,0000	
2.	Больничная летальность от ОНМК, %												
	14,8	14,50000		14,40000		14,30000		14,20000		14,10000		14,0000	
3.	Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией), %												
	48,3	56,1000		63,9000		71,7000		79,5000		87,3000		95,0000	

4.	Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и (или) перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами, %												
	94,2	95,0000		95,60000		96,2000		96,8000		97,40000		98,0000	
5.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %												
	8,2	8,20000		8,10000		8,0000		7,90000		7,80000		7,70000	
6.	Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, %												
	0,9	2,0000		2,40000		2,80000		3,20000		3,6000		5,0000	

Дополнительные (региональные) показатели в соответствии с целевыми показателями федерального инцидента № 9 «Повышение эффективности управления системой мер по снижению смертности взрослого населения» на 2026 год:

1. «Количество пациентов, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство с лечебной целью» - 2438.

2. «Количество пациентов, которым выполнена эхокардиография с физической нагрузкой» - 1532.

3. «Количество ОФЭКТ-исследований, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией, и другие сцинтиграфические исследования сердечно-сосудистой системы для пациентов с БСК» (Коды МКБ-10: I00-I99) – 241*.

4. «Доля выбывших пациентов с инфарктом миокарда, получивших стентирование, от числа всех пациентов, выбывших с инфарктом миокарда» - 78%.

5. «Доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST на ЭКГ, госпитализированных в сроки менее 2 часов от начала симптомов заболевания, от общего числа всех пациентов, госпитализированных с острым коронарным синдромом» - 33%.

6. «Частота лечебных вмешательств с целью восстановления коронарного кровотока у пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST на ЭКГ в первые 12 часов от начала симптомов заболевания» - 85%.

7. «Число операций коронарного шунтирования» - 328.

* Приобретение ОФЭТ-КТ запланировано на 2029 год в рамках мероприятия «Модернизованы, дооснащены или переоснащены оборудованием существующие и (или) новые (организуемые) структурные подразделения медицинских организаций Ивановской области, оказывающих медицинскую помощь с применением радиологических методов (диагностики и (или) терапии)» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025 - 2030 годы.

4. Задачи региональной программы

4.1. Основными задачами региональной программы являются:

- 1) внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения пациентов с ССЗ;
- 2) организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи;
- 3) совершенствование работы с факторами риска развития БСК, включая примордиальную профилактику;
- 4) совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при БСК;
- 5) совершенствование вторичной профилактики БСК;
- 6) разработка комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с 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 пациентам с ССЗ квалифицированными кадрами;
- 11) организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

4.2. Дополнительные задачи региональной программы:

- 1) внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК, в том числе некоронарогенных заболеваний, в том числе с применением методов радионуклидной диагностики, с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода;
- 2) организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (ГБ, ИМ, ОНМК и другие), в том числе с использованием региональных информационных сервисов;
- 3) повышение корректности выбора первоначальной причины смерти в соответствии с действующими правовыми актами;
- 4) обеспечение соответствия объемов оказания медицинской помощи в территориальной программе обязательного медицинского страхования

показателям региональной программы;

5) разработка стратегии по развитию/совершенствованию паллиативной помощи при БСК.

5. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
1. Мероприятия по внедрению клинических рекомендаций						
1.1	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению пациентов с ССЗ в медицинских организациях Ивановской области	01.07.2025	31.12.2030	Ежемесячно проводится не менее 1 образовательного семинара по изучению клинических рекомендаций по лечению ССЗ	Проведено не менее 6 семинаров в 2025 году, не менее 12 в 2026 году, не менее 12 в 2027 году, не менее 12 в 2028 году; не менее 12 в 2029 году, не менее 12 в 2030 году	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, заведующий РСЦ для больных ОНМК, главный внештатный специалист по СМП, главный внештатный специалист по организации медицинской помощи по ОНМК, главный внештатный специалист по терапии, ректор ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России
1.2	Реализация мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей по профилю	01.07.2025	31.12.2030	Изданы нормативные правовые акты: - по утверждению перечня показателей клинических рекомендаций с целевыми индикаторами; - по утверждению	Принято не менее 3 нормативных правовых актов Департамента здравоохранения Ивановской области по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей по профилю. Проводится	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные внештатные специалисты по профилю клинических рекомендаций

				плана мероприятий по выполнению клинических рекомендаций; - по утверждению маршрутизации пациентов для проведения диагностических исследований (Стресс-ЭХО КГ, нагрузочное тестирование). Ежегодно (при необходимости) проводится актуализация нормативных правовых актов	ежегодная их актуализация (при необходимости)	
1.3	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества. Сведения об отклонениях от клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ в разрезе отдельных нозологий с указанием невыполненных показателей критериев качества от каждой медицинской организации ежемесячно предоставляются в региональный медицинских информационно-аналитический центр, где проводится анализ данных, подсчет коэффициента	01.01.2026	31.12.2030	В рамках системы внутренней оценки качества ведется оценка доли отклонений от клинических рекомендаций в разрезе отдельных нозологий. Сведения об отклонениях от клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ в разрезе отдельных нозологий с указанием невыполненных показателей критериев качества от каждой	Ежегодно не реже 2 раз в год утверждается план мероприятий по снижению доли отклонений от клинических рекомендаций для каждой медицинской организации	ОБУЗОТ МИАЦ, Департамент здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области

	отклонения по каждой нозологии в среднем по региону, региональный орган исполнительной власти разрабатывает мероприятия по снижению доли отклонений от клинических рекомендаций для каждой медицинской организации			медицинской организации Ивановской области ежемесячно предоставляются в региональный медицинский информационно-аналитический центр, где проводится анализ данных, подсчет коэффициента отклонения по каждой нозологии в среднем по Ивановской области. Департамент здравоохранения Ивановской области разрабатывает мероприятия по снижению доли отклонений от клинических рекомендаций для каждой медицинской организации Ивановской области		
1.4	Совершенствование мероприятий по обеспечению доли пациентов с ОКС и (или) ОНМК, госпитализированных в РСЦ или ПСО не менее 95% в соответствии с утвержденным региональным порядком маршрутизации	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация Департаментом здравоохранения Ивановской области приказа о внедрении чек-листов для оценки дефектов догоспитального этапа, в т. ч. маршрутизации. Актуализация приказа Департаментом	Доля отклонений от утвержденной маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК по данным анализа маршрутизации - не более 5%	Главный внештатный специалист по кардиологии, заведующий РСЦ для больных ОНМК, главный внештатный специалист по СМП, главный внештатный специалист по организации в Ивановской области

				здравоохранения Ивановской области с введением ежемесячного отчета главных внештатных специалистов, в т. ч. с анализом соблюдения маршрутизации. Проведение обучающих семинаров для врачей амбулаторно-поликлинических подразделений, приемных отделений, врачей и фельдшеров СМП. Увеличение реанимационных коек до 18 в РСЦ Ив ОКБ		медицинской помощи по ОНМК
1.5	Мониторинг мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10 - 15% у пациентов с геморрагическим инсультом	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация приказа Департамента здравоохранения Ивановской области по маршрутизации пациентов на УЗИ скрининг сосудов, направлении пациентов на ангиохирургические и нейрохирургические операции. Проведение не реже 1 раза в 6 месяцев анализа работы «тяжелого оборудования», принятие мер по оптимизации работы	Актуализирован соответствующий приказ Департамента здравоохранения Ивановской области. Проведено не менее 2 анализов работы «тяжелого» оборудования в 2025 году, не менее 2 – в 2026 году, не менее 2 – в 2027 году, не менее 2 – в 2028 году, не менее 2 – в 2029 году, не менее 2 – в 2030 году	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по организации медицинской помощи при ОНМК, главный внештатный специалист по нейрохирургии, главный внештатный специалист по лучевой диагностике

				«тяжелого» оборудования		
1.6	Мониторинг мероприятий по обеспечению применения методики тромбэкстракции с достижением целевого показателя – не менее 5% от всех случаев инфаркта мозга	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация приказа Департамента здравоохранения Ивановской области о догоспитальном отборе пациентов для тромбэкстракции. Проведение обучающих семинаров для врачей ПСО и РСЦ и врачей и фельдшеров СМП. Внедрение в работу лечебно-профилактических учреждений КТ-перфузии	Актуализация соответствующего приказа Департамента здравоохранения Ивановской области. Проведение не менее 3 обучающих семинаров. Внедрена в работу ОБУЗ «ИвОКБ» КТ-перфузия	Руководители лечебно-профилактических учреждений, главный внештатный специалист по организации медицинской помощи с ОНМК, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению
1.7	Мониторинг мероприятий по обеспечению доли пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания, от всех пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар, не менее 35%	01.07.2025	31.12.2030	Информационная кампания среди населения Ивановской области: размещение социальной рекламы о первых симптомах ОНМК, размещение информационных материалов на сайтах лечебно-профилактических учреждений и на информационных стендах в амбулаторно-поликлинических подразделениях	Охвачено информационной кампанией не менее 50000 человек в 2025 году, не менее 60000 человек в 2026 году, не менее 70000 человек в 2027 году, не менее 80000 человек в 2028 году, не менее 90000 человек в 2029 году, не менее 10000 человек в 2030 году	Департамент здравоохранения Ивановской области, руководители лечебно-профилактических учреждений
1.8	Мониторинг числа выполнения ангиохирургических и нейрохирургических	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация приказа Департамента здравоохранения Ивановской области по	Проведение не менее 60 вмешательств на 100 тысяч взрослого населения в 2026 году, не менее 60 на 100	Департамент здравоохранения Ивановской области, руководители лечебно-

	операций при ОНМК			маршрутизации пациентов на УЗИ скрининг сосудов, направлении пациентов на ангиохирургические и нейрохирургические операции. Проведение анализа работы «тяжелого оборудования», оптимизация работы «тяжелого оборудования»	тысяч взрослого населения в 2027 году, не менее 60 на 100 тысяч взрослого населения в 2028 году, не менее 60 на 100 тысяч в 2029 году, не менее 60 на 100 тысяч в 2030 году	профилактических учреждений
1.9	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя не менее 10% от всех случаев инфаркта мозга, достижением интервала «от двери до иглы» не более 40 минут	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров для врачей ПСО и РСЦ и врачей и фельдшеров СМП.	Проведение не менее 3 обучающих семинаров. Внедрена в работу ОБУЗ «ИвОКБ» КТ-перфузия. Достижение интервала «от двери до иглы» не более 40 минут, не менее 10% от всех случаев инфаркта мозга	Руководители лечебно-профилактических учреждений, главный внештатный специалист по организации медицинской помощи с ОНМК
1.10	Мониторинг мероприятий по обеспечению достижения показателей: 1. «Интервал «постановка диагноза ОКСnST – чрескожное коронарное вмешательство» (далее – ЧКВ) не более 120 минут». 2. «Интервал «поступление больного в стационар ОКСnST – ЧКВ» не более 60 мин. 3. Доля пациентов с ОКСnST, являющихся сельскими	01.07.2025	31.12.2030	Проведение анализа работы СМП, ПСО с ЧКВ и РСЦ в части соблюдения временных интервалов постановка диагноза-ЧКВ. Разработан план мероприятий по достижению временного параметра 120 мин, ведется мониторинг его исполнения.	Не позднее 31.12.2025 утвержден план мероприятий по достижению временных параметров: - ОКСnST-ЧКВ не более 120 минут, - поступление больного в стационар ОКСnST – ЧКВ не более 60 минут. Доля пациентов с ОКСnST, являющихся сельскими жителями, которым была проведена	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по СМП, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения, руководители медицинских организаций, имеющих в своей структуре

	жителями, которым была проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза ОКСnST, не менее 90% от общего числа пациентов с ОКСnST, являющихся сельскими жителями		Внесение изменений в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области о маршрутизации пациентов с ОКС. Ежеквартальное оформление чек-листов по случаям госпитализации по профилю в 100% и предоставление информации в Департамент здравоохранения Ивановской области. Разработка главным внештатным специалистом по СМП алгоритмов оказания помощи и доставки пациентов с ОКС с учетом временных показателей. Внедрение системы «дверь-баллон» в РСЦ с принятием организационных решений. Обучение диспетчеров и выездного персонала СМП методикам диагностики инфаркта миокарда. Обеспечение приоритетного выезда бригады скорой медицинской помощи при ОКС,	реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза ОКСnST, составила в 2026 году - 75%; в 2027 году - 78%, в 2028 году - 82%, в 2029 году - 85%, в 2030 году 90%	отделения СМП, руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих в своей структуре ЧКВ-центры
--	--	--	--	--	---

			первоочередную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара. Организация ежемесячного аудита ведения пациентов по профилю ССЗ на основе клинических рекомендаций, порядка оказания медицинской помощи и стандартов помощи на СМП. Проведение обучающих семинаров для врачей-терапевтов, врачей-кардиологов, фельдшеров ФАП и СМП не реже 1 раза в квартал по клиническим рекомендациям при ОКС, методике проведения ТЛТ, сердечно-легочной реанимации. Оптимизация работы единой диспетчерской службы СМП. Укомплектованность бригад СМП. Внедрение формата телемедицинской услуги по дистанционной		
--	--	--	--	--	--

				расшифровке ЭКГ. Актуализация приказа Департамента здравоохранения Ивановской области «Об организации взаимодействия медицинских организаций при оказании скорой медицинской помощи пациентам на территории Ивановской области»		
1.11	Повышение охвата реперфузионной терапией пациентов с ОКСnST	01.07.2025	31.12.2030	Обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики инфаркта миокарда. Проведение обучающих семинаров для врачей-терапевтов, врачей-кардиологов, фельдшеров ФАП и СМП по методике проведения ТЛТ, сердечно-легочной реанимации	Проведение реперфузионной терапии пациентов с ОКСnST не менее 75% в 2025 году, не менее 77% в 2026 году, не менее 80% в 2027 году, не менее 85% в 2028 году, не менее 90% в 2029 году, не менее 95% в 2030 году. Охват ЧКВ при ОКСnST не менее 75% в 2025 году, не менее 77% в 2026 году, не менее 80% в 2027 году, не менее 83% в 2028 году, не менее 95% в 2029 году, не менее 90% в 2030 году доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 75% в 2025 году, не менее 77% в 2026 году, не менее 80% в 2027 году, не менее 83% в 2028 году, не менее 95% в 2029 году, не менее 90% в 2030 году от всех случаев проведения ТЛТ.	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по СМП, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскуляр- ным методам диагностики и лечения, руководители медицинских организаций, имеющих в своей структуре отделения СМП, руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих в своей структуре ПСО для больных с ОКС и ЧКВ- центры

1.12	Обеспечение оценки показаний к дальнейшей реваскуляризации миокарда у 100% пациентов, перенесших ОКС с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация приказа Департамента здравоохранения Ивановской области по направлению пациентов на нагрузочное тестирование, проведению Стресс-ЭХО КГ. Увеличение охвата ДН пациентов, перенесших ОКС. Увеличение охвата пациентов, перенесших ОКС нагрузочным тестированием, Стресс-ЭХО КГ в ПСО и РСЦ, на этапе ДН	Выполнены неинвазивные методы диагностики ишемии миокарда в 2026 году у 80% пациентов, перенесших ОКС, в 2027 году у 85%, в 2028 году у 90%, в 2029 году у 95%, в 2030 году у 100%. Выполнена реваскуляризация миокарда у 100% пациентов, перенесших ОКС при наличии показаний к ее проведению	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих в своей структуре ПСО, ЧКВ-центры, а также медицинских организаций Ивановской области, осуществляющих ДН пациентов, перенесших ОКС
1.13	Доля обращений за медицинской помощью пациентов с ОКС в течение 2 часов от начала симптомов заболевания – не менее 33%	01.07.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения о симптомах ОКС и порядке неотложных действий при их возникновении. Проведение выездных семинаров в рамках обучающих мероприятий центров здоровья, в рамках мероприятий по активному долголетию совместно с ветеранскими организациями. Публикации в	Доля обращений за медицинской помощью пациентов с ОКС в течение 2 часов от начала симптомов заболевания составила не менее 18% в 2025 году, не менее 20% в 2026 году, не менее 23% в 2027 году, не менее 26% в 2028 году, не менее 29% в 2029 году, не менее 33% в 2030 году	Департамент здравоохранения Ивановской области в части обеспечения социальной рекламы, руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих прикрепленное население, руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих в своей

				социальных сетях на тему первых признаков ОКС и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью. Выступления на радио и телевидении. Социальная реклама о первых признаках ОКС		структуре центры здоровья для взрослого населения
1.14	Доля ЧКВ при ОКСбнST (среднего и высокого риска по шкале GRACE) не менее 70% от числа всех пациентов с ОКСбнST (среднего и высокого риска по шкале GRACE)	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация приказа Департамента здравоохранения Ивановской области о маршрутизации пациентов с ОКС. Проведение ежемесячного анализа соблюдения выполнения клинических рекомендаций в части своевременности перевода пациентов с ОКСбнST (среднего и высокого риска по шкале GRACE) из ПСО в РСЦ. Внедрение в клиническую практику 100% определения риска по шкале GRACE бригадами СМП, врачами приемных отделений, врачами-кардиологами	Определение риска по шкале GRACE	Главный внештатный специалист по кардиологии, руководители медицинских организаций Ивановской области
1.15	Мониторинг мероприятий по обеспечению достижения	01.07.2025	31.12.2025	Достижение целевых показателей не менее	Доля отклонений от клинических рекомендаций	Заместители директора Департамента

	показателей, указанных в клинических рекомендациях			95% в 2024 г. во всех медицинских организациях Ивановской области	по данным мониторинга в 2024 г. - не более 5%	здравоохранения Ивановской области
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1	Реализация мероприятий по ведению внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ для обеспечения выполнения критериев оценки качества: Плановые и внеплановые проверки для оценки качества и безопасности медицинской деятельности организации и ее структурных подразделений. Сбор и анализ данных, которые позволяют охарактеризовать качество и безопасность медицинской деятельности в учреждении. Учет нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности, например, фактов и обстоятельств, которые создают угрозу причинения вреда или повлекли его, а также привели к удлинению сроков оказания медпомощи. Мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом стандартов медпомощи и на основе клинических рекомендаций.	01.07.2025	31.12.2030	Разработка предложений по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов и их реализация. Анализ результатов внутреннего контроля в целях их использования для совершенствования подходов к осуществлению медицинской деятельности. Обеспечение исполнения мер, принятых по итогам внутреннего контроля. Создание сводного отчета с информацией о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности в организации	100% выполнение мероприятий каждой МО. Кратность и срок выполнения – ежеквартально в 2025 – 2030 годах. Не более 5% отклонений от критериев качества по каждой КР	Департамент здравоохранения Ивановской области, руководители медицинских организаций Ивановской области

	Анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об их индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности. Мониторинг наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста					
2.2	Разбор запущенных случаев БСК	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация приказа Департамента здравоохранения Ивановской области о создании комиссий по анализу запущенных и летальных случаев, случаев смерти на дому, в машине СМП при ОКС и ОНМК	Разобрано 100% запущенных и летальных случаев, случаев смерти на дому, в машине СМП при ОКС и ОНМК	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по организации медицинской помощи при ОНМК, руководители медицинских организаций Ивановской области
2.3	Ведение регистров ССЗ с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.07.2025	31.12.2030	Внедрение на платформе РМИС регистра пациентов с ССЗ. Обеспечение наличия в регистрах ССЗ возможности оценки соответствия клинико-диагностического процесса и	Не менее 70% профильных МО, участвующих в ведении регистров ССЗ. Число пациентов с ССЗ, включенных в регистр ССЗ нарастающим итогом	Департамент здравоохранения Ивановской области, ОБУЗот МИАЦ, главный внештатный специалист по кардиологии, руководители профильных медицинских

				назначенной терапии клинических рекомендаций по соответствующим нозологиям. Издание приказа Департамента здравоохранения Ивановской области по ведению регистра пациентов с ССЗ		организаций Ивановской области
2.4	Актуализация перечня показателей результативности работы медицинских организаций в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений БСК. Раннее выявление ИБС. Мероприятия по своевременному направлению на коронароангиографию	01.07.2025	31.12.2030	Издание приказа Департаментом здравоохранения Ивановской области в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений БСК. Информирование пациентов, перенесших инфаркт миокарда и ОНМК, пациентов с ХИБС, ХСН, фибрилляцией предсердий, трепетанием предсердий, тяжелой дислипидемией, а также с установленным атеросклерозом сосудов любых бассейнов о симптомах инфаркта миокарда и порядке действий при их появлении при каждом	100% информирование пациентов. Время ожидания плановой коронароангиографии не более 30 дней с момента выявления показаний к ее проведению. В 100% электронная медицинская карта пациентов с факторами риска ИБС и подозрением на ИБС проведено определение предтестовой вероятности ИБС, имеется соответствующая запись	Департамент здравоохранения Ивановской области, ОБУЗОТ МИАЦ, главный внештатный специалист по кардиологии, руководители медицинских организаций Ивановской области

				посещении терапевта и кардиолога с записью в электронной медицинской карте. Актуализация приказа Департамента здравоохранения Ивановской области по раннему выявлению ИБС. Определение претестовой вероятности ИБС всем пациентам с факторами риска и подозрением на ИБС – с записью результатов в электронную медицинскую карту		
2.5	Обеспечение контроля кодирования ХСН в качестве основного заболевания или осложнения основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступление в стационар по данному поводу (развитие острой сердечной недостаточностью и или декомпенсация ХСН)	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация приказа Департамента здравоохранения Ивановской области по оказанию помощи пациентам с ХСН Осуществление контрольных мероприятий за правильностью кодирования	По результатам выборочной проверки не менее 100 карт амбулаторного пациента, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, в 100% случаях ХСН закодирована в качестве основного или осложнения основного заболевания. По результатам выборочной проверки не менее 100 карт стационарного пациента, лиц, поступивших по поводу развития острой сердечной недостаточностью и или декомпенсации ХСН, в 100% случаях ХСН	Руководители медицинских организаций Ивановской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сердечной недостаточностью в амбулаторных и (или) стационарных условиях

					закодирована в качестве основного или осложнения основного заболевания	
2.6	Внедрение и ведение региональных регистров пациентов с ОНМК и ОКС с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также для обеспечения преемственности стационарного и амбулаторного этапов	01.07.2025	31.12.2030	Доля лиц, которые перенесли ОНМК 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: 2025 год - 80%, 2026 год - 85%, 2027 год - 80%, 2028 год - 85%, 2029 год - 90%, 2030 год - 92%	Ведется регистр пациентов с ОНМК и ОКС Доля отклонений в лечебно-диагностическом процессе от КР при экспертизе качества медицинской помощи в 2023 г. - не более 5%, в 2024 г. - не более 5%	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по ОНМК
2.7	Обеспечение доступности ЧКВ и КШ в регионе или маршрутизации пациента в МО других регионов	01.07.2025	31.12.2030	Актуализирован НПА по маршрутизации пациентов с ССЗ, в том числе для проведения КШ	Проведено ЧКВ с лечебной целью: - не менее 3213 в 2026 году, - не менее 3213 в 2027 году, - не менее 3213 в 2028 году, - не менее 3213 в 2029 году, - не менее 3213 в 2030 году, Проведено КШ, в том числе	Департамент здравоохранения Ивановской области, руководители ОБУЗ ИвОКБ, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ГВС по сердечно-сосудистой хирургии,

					в МО других регионов: - не менее 328 в 2026 году, - не менее 328 в 2027 году, - не менее 328 в 2028 году, - не менее 328 в 2029 году, - не менее 328 в 2030 году	ГВС по рентгенэндоваскуляр- ной диагностике и лечению
2.8	Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий, включая сервисы поддержки принятия врачебных решений	01.01.2026	31.12.2030	Утвержден план мероприятий по внедрению систем внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий, включая сервисы поддержки принятия врачебных решений	В рамках РМИС СЗ ИО внедрена система внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий, включая сервисы поддержки принятия врачебных решений	Департамент здравоохранения Ивановской области, ОБУЗот МИАЦ
3. Работа с факторами риска развития БСК						
3.1	Расширение охвата/улучшение качества оказания помощи по отказу от табака	01.07.2025	31.12.2030	Формирование навыков по скринингу и профилактическому консультированию у специалистов первичного звена здравоохранения. Повышение уровня знаний медицинских работников о рисках, связанных с курением табака, возможностях оказания медицинской помощи лицам, с никотинзависимостью с учетом современных научных данных	Организованы и проводятся не реже 1 раза в 6 месяцев циклы повышения квалификации по профилактике хронических неинфекционных заболеваний в объеме 72 часов. На базе каждого кабинета профилактики, Центра здоровья ежемесячно проводится не менее 1 школы по профилактике никотиновой зависимости	Главный внештатный специалист по профилактической терапии, наркологии, главный врач ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер»
3.2	Улучшение выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертензии, нарушений ритма сердца	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий по информированию населения о факторах риска развития	Распространено среди населения информационных листовок о факторах риска ССЗ и путях их коррекции	Главный внештатный специалист по профилактической терапии, главный внештатный специалист

				болезней эндокринной системы и формирования приверженности к здоровому образу жизни с целью профилактики сахарного диабета, предиабета и ожирения. Проведение дистанционного мониторингирования артериального давления у пациентов с артериальной гипертензией. Проведение Стресс-ЭХО КГ для раннего выявления нарушений ритма сердца	тиражом 20 тысяч экземпляров ежегодно (2025 - 2030 годы). Организация и проведение дней здоровья в соответствии с календарем ВОЗ и международными организациями, работающими в сфере здравоохранения	по эндокринологии, главный внештатный специалист по кардиологии, руководители медицинских организаций Ивановской области
3.3	Приоритетная работа с лицами, родственники которых имели БСК, особенно случаи ИМ, ОНМК, внезапной смерти	01.07.2025	31.12.2030	Проведение дистанционного мониторингирования артериального давления у пациентов с артериальной гипертензией	На базе каждого кабинета профилактики, Центра здоровья ежемесячно проводится не менее 1 школы здоровья по факторам риска БСК	Главный внештатный по профилактической терапии, главный внештатный специалист по кардиологии
3.4	Информирование о принципах правильного питания с указанием конкретных способов и местах подачи информации	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней БСК и формирования приверженности к здоровому образу жизни, включая информирование через	Распространено среди населения информационных листовок о факторах риска ССЗ и путях их коррекции тиражом 20 тысяч экземпляров ежегодно (2025 - 2030 годы). Организация и проведение дней здоровья в соответствии с календарем	Главный внештатный специалист по профилактической терапии, главный внештатный специалист по кардиологии, руководители медицинских организаций Ивановской области

				электронные ресурсы (сайты) медицинских организаций, учебных заведений, иных структур	ВОЗ и международными организациями, работающими в сфере здравоохранения	
3.5	Пропаганда среди населения культа здоровья с привлечением различных общественных и волонтерских организаций	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней БСК и формирования приверженности к здоровому образу жизни, включая информирование через электронные ресурсы (сайты) медицинских организаций Ивановской области, учебных заведений, иных структур Внедрение корпоративных программ	Распространено среди населения информационных листовок о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний и путях их коррекции тиражом 20 тысяч экземпляров ежегодно (2025 - 2030 годы). Организация и проведение дней здоровья в соответствии с календарем ВОЗ и международными организациями, работающими в сфере здравоохранения	Руководители медицинских организаций, главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Ивановской области
3.6	Анализ эффективности реализованных мер по снижению распространенности факторов риска и заключение о целесообразности продолжения реализации запланированных мероприятий или необходимости их пересмотра внутри каждой медицинской организации Ивановской области по	01.07.2025	31.12.2030	Утвержден нормативный правовой акт Департамента здравоохранения Ивановской области, регламентирующий анализ эффективности реализованных мер по снижению распространенности факторов риска и заключение о целесообразности	Ежегодно, в срок до 01.02, проводится анализ учетно-отчетной формы на текущий год	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Ивановской области

	снижению распространенности факторов риска			продолжения реализации запланированных мероприятий или необходимости их пересмотра внутри каждой медицинской организации		
4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при болезнях системы кровообращения						
4.1	Организация выездов мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами	01.07.2025	31.12.2030	Организованы выезды мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами	Выполнено не менее 3 тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду в год	Департамент здравоохранения Ивановской области, руководители медицинских организаций Ивановской области, оснащенных мобильными медицинскими комплексами
4.2	Реализация мероприятий по профилактике БСК на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития БСК с использованием имеющихся и расширением возможностей центров здоровья и отделений медицинской профилактики	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней эндокринной системы и формирования приверженности к здоровому образу жизни с целью профилактики сахарного диабета, предиабета и ожирения. Проведение дистанционного мониторингования	Распространено среди населения информационных листовок о факторах риска ССЗ и путях их коррекции тиражом 20 тысяч экземпляров ежегодно (2025 - 2030 годы). Организация и проведение дней здоровья в соответствии с календарем ВОЗ и международными организациями, работающими в сфере здравоохранения	Главный внештатный специалист по профилактической медицине, руководители медицинских организаций Ивановской области

				артериального давления у пациентов с артериальной гипертензией		
4.3	Профилактика БСК в группах повышенного риска: лица, перенесшие сильный психоэмоциональный стресс с последующей длительной депрессией, лица, злоупотребляющие табаком, лица, имеющие избыточную массу тела, сахарный диабет, повышенный уровень холестерина, фибрилляцию предсердий, лица старше 50 лет, лица с наследственной предрасположенностью к возникновению БСК, подтвержденной молекулярно-генетическими методами (при возможности проведения диагностики)	01.07.2025	31.12.2030	Выделение групп риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров. Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров. Создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению БСК. Размещение плакатов о факторах риска БСК; выступления на радио, региональном телевидении; разработка и реализация лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по	Распространено среди населения информационных листовок о факторах риска ССЗ и путях их коррекции тиражом 20 тысяч экземпляров ежегодно (2025 - 2030 годы). Организация и проведение дней здоровья в соответствии с календарем ВОЗ и международными организациями, работающими в сфере здравоохранения	Главный внештатный специалист по профилактической медицине, руководители медицинских организаций Ивановской области

				пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике БСК в целях образования и обучения не только медицинских работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры. Информирование через средства массовой информации и пропаганда прохождения диспансеризации среди населения Ивановской области. Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития БСК		
4.4	Повышение квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики БСК	01.09.2025	31.12.2030	Внедрение блока первичной профилактики БСК в программу обучения студентов ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России и	Организованы и проводятся не реже 1 раза в 6 месяцев циклы повышения квалификации по профилактике хронических заболеваний в объеме 72 часов	Департамент здравоохранения Ивановской области, ректор ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России, директор ОГБПОУ «Ивановский

				медицинских колледжей. Проведение циклов повышения квалификации по профилактике хронических неинфекционных заболеваний в объеме не менее 72 часов		медицинский колледж», директор ОГБПОУ «Кинешемский медицинский колледж»
4.5	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике БСК для общей лечебной сети. Мероприятия по обучению пациентов высокого риска с целью информирования и повышения приверженности	01.07.2025	31.12.2030	Утвержден нормативный правовой акта Департамента здравоохранения Ивановской области об организации школ здоровья по профилактике БСК в общей лечебной сети	На базе каждого кабинета профилактики, Центра здоровья ежемесячно проводится не менее 2 школ по профилактике БСК	Департамент здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области, главный внештатный специалист по терапии, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по профилактической медицине
4.6	Регулярный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий	01.07.2025	31.12.2030	Утвержден нормативный правовой акт Департамента здравоохранения Ивановской области, регламентирующий порядок инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан с целью планирования профилактических и лечебно-диагностических	Ежегодно, в срок до 01.02, проводится анализ учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с выделением категорий (групп) граждан, в отношении которых запланированы профилактические и лечебно-диагностические мероприятия на текущий год	Руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих прикрепленное население

				мероприятий внутри каждого терапевтического участка		
4.7	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций Ивановской области в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития БСК. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.07.2025	31.12.2030	Утверждены индикаторные показатели в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития БСК, используемые при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное исполнение федерального проекта, нормативный правовой акт Департамента здравоохранения Ивановской области	Ежеквартально проводится анализ достижения показателей результативности работы медицинских организаций Ивановской области в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития БСК	Департамент здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области, руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих прикрепленное население
4.8	Увеличение охвата раннего выявления ИБС	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация приказа по раннему выявлению ИБС. Расширение в клиничко-диагностических центрах практики оценки предтестовой вероятности в диагностике ИБС, а также применения визуализирующих	Проведено не менее 1100 Стресс - ЭХО КГ в 2025 году, не менее 1220 в 2026 году, не менее 1340 в 2027 году, не менее 1460 в 2028 году, не менее 1580 в 2029 году, не менее 1700 в 2030 году	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих в своей

				нагрузочных проб (Стресс- ЭХО КГ и другие) в первичной диагностике ИБС и у пациентов с ССЗ для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургические вмешательства. Дооснащение ОБУЗ «Кардиологический диспансер» УЗИ аппаратом экспертного класса		структуре кабинеты кардиолога
4.9	Повышение доступности исследований сердечно-сосудистой системы ССС (ЭКГ, ультразвуковая доплерография сосудов, холтеровское мониторирование ЭКГ, СМАД, трансторакальная и чреспищеводная эхокардиография, тредмил-тест, велоэргометрия, Стресс-ЭХО КГ, мультиспиральная КТ-коронароангиография, мультиспиральная КТ-ангиография, МРТ сердца с контрастированием, сцинтиграфия, ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ, ПЭТ/КТ) и более эффективного использования	01.07.2025	31.12.2030	Анализ работы тяжелого диагностического оборудования. Актуализация приказов Департамента здравоохранения Ивановской области по маршрутизации пациентов с БСК для проведения диагностических исследований. Определение маршрутизации пациентов для проведения: Мультиспиральной КТ-коронароангиографии, Мультиспиральной	Проведен анализ работы «тяжелого» диагностического оборудования. Проведено не менее 2 анализов работы «тяжелого» оборудования в 2025 г., не менее 2 – в 2026 г., не менее 2 – в 2027 году, не менее 2 – в 2028 году, не менее 2 – в 2029 году, не менее 2 – в 2030 году Издан нормативный правовой акт Департамента здравоохранения Ивановской области по маршрутизации пациентов для проведения отдельных видов диагностических исследований на базе ПСЦ и РСЦ. Проведено в 2025 году:	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по лучевой диагностике, руководители медицинских организаций Ивановской области, оснащенных соответствующим диагностическим оборудованием

	соответствующего диагностического оборудования			КТ-ангиографии, возможность применения данной методики имеется во всех ПСЦ и РСЦ	2 обучающих семинара по алгоритмам диагностики при инсультах и 1 лекция для врачей рентгенологов по технологии КТ- перфузии головного мозга. Разбор вариантов показателей перфузии их различия в зависимости от ПО различных вендеров: 1 совместная лекция для рентгенологов и неврологов с разбором схем маршрутизации пациентов в зависимости от сроков возникновения инсульта, роли и месте перфузии в различных схемах маршрутизации; обучения врачей- рентгенологов на центральной базе не менее 1 врача в год за период с 2026 по 2030 годы. Проведение научно- практических семинаров по актуальным темам в разделе визуальной диагностике пациентов с ССЗ: в 2026 г. – не менее 1, в 2027 г. – не менее 1, в 2028 г. – не менее 1, в 2029 г. – не менее 1, в 2030 г. – не менее 2	
5. Мероприятия по вторичной профилактике болезней системы кровообращения						
5.1	Разбор сложных случаев БСК на экспертном совете Департамента	01.07.2025	31.12.2030	Издан приказ Департамента здравоохранения	Сложные случаи БСК разбираются на заседаниях экспертного совета в	Департамент здравоохранения Ивановской области,

	здравоохранения Ивановской области с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть			Ивановской области, регламентирующий разбор сложных случаев БСК на экспертном совете	соответствии с нормативными правовыми актами Департамента здравоохранения Ивановской области. По результатам разбора составляются информационные письма для общей лечебной сети	главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по ОНМК, главный внештатный специалист по терапии, главный внештатный специалист по сердечно-сосудистой хирургии, главный внештатный специалист по детской кардиологии
5.2	Обеспечение контроля за диспансерным наблюдением пациентов после перенесенных ИМ, ОНМК, пациентов с хронической ИБС, сердечной недостаточности, фибрилляции предсердий/трепетания предсердий, тяжелой дислипидемией, а также с установленным атеросклерозом сосудов любых бассейнов	01.07.2025	31.12.2030	В рамках контроля качества на уровнях: самоконтроля, внутренний контроль качества в медицинских организациях, выборочные проверки главными внештатными специалистами, проверок страховых компаний, проверок Росздравнадзора проводится анализ первичной медицинской документации. В РМИС СЗ ИО созданы отчетные формы для проведения контроля качества. Обеспечение пациентов с ИБС выполнением неинвазивными	Охват двойной антитромбоцитарной терапией пациентов, перенесших инфаркт миокарда, не менее 95%. Охват липидснижающей терапией пациентов, перенесших инфаркт миокарда, ОНМК, пациентов с атеросклерозом сосудов любых бассейнов не менее 95%. Охват кватротерапией не менее 90% пациентов с хронической СН с низкой фракцией выброса (при отсутствии противопоказаний). Охват пероральными антикоагулянтами при фибрилляции предсердий/трепетании предсердий не менее 90% (при отсутствии противопоказаний); достижение не менее чем у 70% пациентов фокус-	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по ОНМК, главный внештатный специалист по терапии, главный внештатный специалист по сердечно-сосудистой хирургии, ТФОМС Ивановской области

				методами диагностики ишемии миокарда и стенозирующего атеросклероза коронарных артерий согласно клиническим рекомендациям и порядка диспансерного наблюдения	группы целевых уровней холестерина липопротеидов низкой плотности и артериального давления в рамках диспансерного наблюдения в соответствии с клиническими рекомендациями	
5.3	Повышение компетенции врачей-специалистов (кардиологов, врачей терапевтов первичного звена, врачей общей практики, неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов), задействованных в реализации региональной программы, улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	01.07.2025	31.12.2030	На регулярной основе производится обучение врачей на циклах повышения квалификации по БСК	За счет средств нормированного страхового запаса проучено: не менее 2 врачей в 2025 году, не менее 2 врачей в 2026 году, не менее 2 врачей в 2027 году, не менее 2 врачей в 2028 году, не менее 2 врачей в 2029 году, не менее 2 врачей в 2030 году,	Департамент здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области
5.4	Повышение эффективности использования современных и высокотехнологичных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике. Мероприятия по обучению (стажировке) медицинского персонала на базе НМИЦ и высших учебных заведений, других региональных центров, имеющих позитивный и	01.07.2025	31.12.2030	Составлен и согласован с профильными НМИЦ/учреждениями высшего профессионального образования других регионов план стажировки/обучения персонала на период 2025 - 2030 годов. Проводится актуализация плана	Обучено/прошли стажировку не менее: 2 специалистов в 2025 году, 2 специалистов в 2026 году, 2 специалистов в 2027 году, 2 специалистов в 2028 году, 2 специалистов в 2029 году, 2 специалистов в 2030 году	Департамент здравоохранения Ивановской области, ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный специалист по кардиологии

	стабильных опыт работы по необходимому направлению			(при необходимости). Проводится стажировка/обучение персонала в соответствии с утвержденным планом		
5.5	Обеспечение доступности специфической инструментальной и лабораторной диагностики пациентам с ССЗ	01.07.2029	31.12.2029	Внедрение в Ивановской области однофотонной эмиссионной компьютерной томографии компьютерной томографии. Закупка ОБУЗ ИвОКБ гибридной системы ОФЭКТ/КТ для создания лаборатории радионуклидной диагностики совмещенной с КТ на базе ОБУЗ «ИвОКБ»	Приобретена и введена в эксплуатацию гибридная система однофотонной эмиссионной компьютерной томографии /компьютерной томографии для создания лаборатории радионуклидной диагностики, совмещенной с КТ на базе ОБУЗ «ИвОКБ». Обеспечение пациентов с ИБС выполнением неинвазивными методами диагностики ишемии миокарда и стенозирующего атеросклероза коронарных артерий, согласно клиническим рекомендациям и порядку ДН	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по профилю лучевая диагностика
5.6	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с БСК	01.07.2025	31.12.2030	Проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник по методам ранней диагностики и	Обучено не менее 50% соответствующих специалистов в 2025 году, не менее 80% врачей ежегодно в 2026 -2030 годах	Департамент здравоохранения Ивановской области, ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный

				современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь		специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по неврологии, главный внештатный специалист по ОНМК, главный внештатный специалист по терапии, главный внештатный специалист по общей врачебной практике, главный внештатный специалист по сердечно-сосудистой хирургии
5.7	Организация льготного лекарственного обеспечения	01.07.2025	31.12.2030	Организовано и осуществляется льготное лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в соответствии с законодательством Российской Федерации: - в течение 24 месяцев после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное	Льготными лекарственными препаратами в амбулаторных условиях обеспечены лица, находящиеся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающие ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное	

				шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний: - в течении срока действия Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» лиц, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$	шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний не менее 90% в 2025 году; не менее 92% в 2026 году; не менее 93% в 2027 году; не менее 94% в 2028 году; не менее 95% в 2029 году; не менее 95% в 2030 году	
6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ						
6.1	Мероприятия по формированию преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи и	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация нормативного правового акта Департамента здравоохранения Ивановской области по ДН пациентов,	Охват ДН профильным специалистом поликлиники не менее 90% пациентов, перенесших ОКС и (или) ОНМК, реваскуляризацию и другие вмешательства на	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист

	повышению охвата диспансерным наблюдением профильным специалистом поликлиники			перенесших ОКС и (или) ОНМК, реваскуляризацию и другие вмешательства на сердце и сосудах	сердце и сосудах не менее чем в течение года	по организации медицинской помощи при ОНМК, руководители медицинских организаций Ивановской области
6.2	Мероприятия по повышению качества ДН и увеличению охвата пациентов с ССЗ (перенесших инфаркт миокарда, ОНМК, пациентов с ХИБС, сердечной недостаточностью, фибрилляцией/трепетанием предсердий, тяжелой дислипидемией, а также с установленным атеросклерозом сосудов любых бассейнов)	01.07.2025	31.12.2030	Проведение ДН с использованием телемедицинских технологий. Разработка нормативного правового акта по осуществлению ДН врачом-кардиологом с помощью телемедицинских технологий. Разработка тарифа на услугу ДН с применением телемедицинских технологий. Контроль качества проведения ДН. В рамках контроля качества на всех уровнях: самоконтроль, внутренний контроль качества в медицинских организациях Ивановской области, выборочные проверки главными внештатными специалистами,	100% охват ДН пациентов фокус-группы ССЗ. Достижение целевых показателей состояния здоровья (артериального давления, частоты сердечных сокращений, холестерина липопротеидов низкой плотности, вес, фракция выброса левого желудочка сердца, гемоглобин, иных) в соответствии с клиническими рекомендациями, но не менее 70%	Департамент здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по организации медицинской помощи при ОНМК, руководители медицинских организаций Ивановской области

				проверок страховых компаний, Росздравнадзора проводится анализ первичной медицинской документации		
6.3	Мероприятия по постановке на ДН пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу БСК	01.07.2025	31.12.2030	Ведение регистра пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу БСК. Издание нормативного правового акта Департамента здравоохранения Ивановской области, регламентирующего передачу сведений о выписанных пациентах, перенесших высокотехнологичные операции из стационара в поликлиники	Охват диспансерным наблюдением 100% пациентов, перенесших коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию, стентирование коронарных, мозговых или брахиоцефальных артерий, артерий, питающих нижние конечности, эндопротезирование аневризм грудной и брюшной аорты, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов, трансплантацию сердца	Департамент здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по организации медицинской помощи при ОНМК, главный внештатный специалист по сердечно-сосудистой хирургии, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, руководители медицинских организаций Ивановской области
6.4	Мероприятия по ДН детей от 0 до 17 лет включительно с ССЗ	01.07.2025	31.12.2030	Своевременное проведение обследования в рамках ДН и обеспечение направления на оказание специализированной медицинской помощи, в том числе	Охват ДН детей от 0 до 17 лет включительно с ССЗ не менее 80% в 2025 году, не менее 82% в 2026 году, не менее 84% в 2027 году, не менее 86% в 2028 году, не менее 90% в 2029 году, не менее 95% в 2030 году	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по детской кардиологии, руководители медицинских организаций

				высокотехнологичную медицинскую помощь		Ивановской области
6.5	Мероприятия по реализации программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация нормативного правового акта, регламентирующего лекарственное обеспечение. Ведение регистра, занесение в регистр 100% пациентов, подлежащих льготному лекарственному обеспечению. Оптимизация выписки лекарственных препаратов, создание кабинетов для выписки рецептов. Создание в РМИС отчетных форм для контроля проводимой лекарственной терапии согласно клиническим рекомендациям	Доля пациентов с ОИМ, ОНМК, аортокоронарным шунтированием, после ангиопластики коронарных артерий, со стентированием и катетерной аблацией по поводу ССЗ, обеспеченных лекарственными препаратами, в том числе: 2025 год - 90%, 2026 год - 92%, 2027 год - 93%, 2028 год - 94%, 2029 год - 95%, 2030 год - 95%	Департамент здравоохранения Ивановской области, ОБУЗОТ МИАЦ, руководители медицинских организаций Ивановской области
6.6	Совершенствование системы персонифицированного учета пациентов 18 лет и старше, у которых выявлены хронические ССЗ (функциональные расстройства, иные состояния)	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация нормативного правового акта Департамента здравоохранения Ивановской области, регламентирующего персонифицированный учет пациентов. Производится выверка с ТФОМС списков пациентов 18 лет и старше, у которых	Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, проводящих своевременную актуализацию списков лиц с БСК, подлежащих ДН совместно с ТФОМС 2025 г. - 100%, 2026 г. - 100%, 2027 г. - 100%, 2028 г. - 100%, 2029 г. - 100%, 2030 г. - 100%	Департамент здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области, руководители медицинских организаций Ивановской области

				выявлены хронические ССЗ (функциональные расстройства, иные состояния). Ежегодное проведение совместно с ТФОМС актуализации списков лиц с БСК, подлежащих ДН в текущем году		
6.7	Актуализация специализированных программ ведения пациентов с хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация нормативного правового акта Департамента здравоохранения Ивановской области, регламентирующего оказание медицинской помощи пациентам с ХСН. Разработка региональной программы ведения пациентов с фибрилляцией предсердий и ХСН. Анализ своевременности направления на ВМП пациентов с ХСН	Снижение потребности в экстренных госпитализациях пациентов с ХСН; достижение целевых значений параметров состояния здоровья пациента с ХСН (артериального давления, частоты сердечных сокращений, холестерина липопротеидов низкой плотности, фракции выброса левого желудочка сердца, гемоглобина; снижение частоты вызовов скорой и неотложной помощи к пациентам с фибрилляцией предсердий/трепетанием предсердий)	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по терапии
7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания СМП при БСК						
7.1	Совершенствование организации службы СМП - функционирование единой центральной диспетчерской службы СМП с целью организации централизованного приема	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение соблюдения алгоритмов приема вызовов СМП с подозрением на ОКС, ОНМК, нарушение сердечного ритма.	Обеспечено соблюдение алгоритмов приема вызовов СМП с подозрением на ОКС, ОНМК, нарушение сердечного ритма. Обеспечено достижение показателя время передачи	Главный внештатный специалист по СМП

	вызовов скорой медицинской помощи, передачи вызовов бригадам СМП, выполнения своевременной медицинской эвакуации пациентов с ССЗ в ПСО и РСЦ, минуя промежуточную госпитализацию в непрофильные медицинские организации			Обеспечение достижения показателя время передачи вызова бригаде СМП при подозрении на ОКС, ОНМК с момента обращения за СМП не более 2 минут	вызова бригаде СМП при подозрении на ОКС, ОНМК с момента обращения за СМП не более 2 минут. Обучение диспетчеров СМП в 2026 г. не менее 100%	
7.2	Актуализация маршрутизации пациентов с ОНМК, ОКС, хроническими формами БСК, включая ХСН, нарушениями сердечного ритма и проводимости	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация приказа по маршрутизации пациентов с острыми сердечно-сосудистыми состояниями в соответствии с клиническими рекомендациями	Ежегодно проводится оценка регионального приказа по маршрутизации пациентов с БСК в части соответствия клиническими рекомендациями. При необходимости проводится его актуализация	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по ОНМК, главный внештатный специалист по СМП
7.3	Обеспечение в рамках единой центральной диспетчерской мониторинга своевременности транспортировки и медицинской эвакуации пациентов с ОКС	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение достижения показателей: приезд бригады СМП к пациенту при подозрении на ОКС с момента обращения за СМП не более 20 минут, время от первичного медицинского контакта до снятия и интерпретации ЭКГ (установление диагноза) не более 10 минут, проведение ТЛТ при	Доезд бригады СМП до пациента при подозрении на ОКС с момента обращения за СМП не более 20 минут - не менее 95% случаев. Время от первичного медицинского контакта до снятия и интерпретации ЭКГ (установление диагноза) не более 10 минут - не менее 95% случаев. Проведение ТЛТ при ОКСnST при невозможности проведения чрескожного коронарного	Главный внештатный специалист по СМП, руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих в своем составе отделения СМП

				ОКСнСТ при невозможности проведения чрескожного коронарного вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза	вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза - не менее 95% от общего числа ОКСнСТ, имеющих показания к ТЛТ	
7.4	Повышение качества оказания СМП	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение работы всех выездных бригад СМП в полном составе, регламентированном порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н. Обеспечение укомплектованности водителей автомобилей СМП	Обеспечена работа всех выездных бригад СМП в полном составе, регламентированном порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н, в 100% медицинских организациях в 2030 году. Укомплектованность водителями СМП в медицинских организациях, имеющих в своем составе отделения СМП, составляет не менее 85% в 2030 году. Обеспечение к 2030 году достижение доли специализированных выездных бригад СМП анестезиологии-реанимации значения не менее 5% от общего числа выездных бригад СМП	Руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих в своем составе отделения СМП

7.5	Повышение качества оказания скорой медицинской помощи при ОКС	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение дистанционной передачи ЭКГ от выездных бригад СМП врачам-кардиологам, осуществляющим расшифровку ЭКГ при подозрении на ОКСнST ЭКГ. Обеспечение автоматической расшифровки ЭКГ при оказании СМП вне медицинской организации выездной бригадой СМП	100% районов /округов/ муниципальных образований Ивановской области/населенных пунктов направляют ЭКГ для дистанционной расшифровки или автоматической в зависимости от показаний. Среднее время для проведения дистанционной расшифровки и обратной связи с бригадой СМП не более 5 минут от момента получения ЭКГ	Главный внештатный специалист по СМП, руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих в своей структуре отделения СМП
7.6	Организация симуляционно-тренинговых школ для медицинских работников бригад СМП по ведению пациентов с ОКС, включая обучение по интерпретации ЭКГ, сердечно-легочной реанимации, проведению ТЛТ	01.07.2025	31.12.2030	Нормативным правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области утвержден образовательный план симуляционно-тренинговых школ на учебных базах с соответствующим симуляционным оборудованием, с длительностью каждой школы не менее 36 часов, только в очном формате. Организация учебных классов на базе «головной» станции СМП для проведения текущих занятий по	Обучение фельдшеров и врачей СМП в симуляционно-тренинговых школах не менее 30% ежегодно	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по СМП, ГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области»

				оказанию экстренной медицинской помощи, реанимационных пособий		
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
8.1	Мероприятия по повышению качества оказания специализированной медицинской помощи при ОКС	01.07.2025	31.12.2030	организация мониторинга своевременного и полного охвата коронароангиографией с намерением проведения чрескожного коронарного вмешательства при ОКС. Проведение рентгенэндоваскулярных лечебных вмешательств пациентам с ОКС в установленные клиническими рекомендациями сроки	Доля переведенных пациентов с ИМ с подъемом сегмента ST в РСЦ из ПСО или непрофильных медицинских организаций при доступности первичного ЧКВ не менее 95%. Доля переведенных пациентов с ИМ с подъемом сегмента ST в течение 2 - 24 часов после эффективного тромболизиса в РСЦ из ПСО или непрофильных медицинских организаций при невозможности проведения первичного ЧКВ не менее 95%. Доля незамедлительных переводов пациентов с ИМ с подъемом сегмента ST в РСЦ из ПСО или непрофильных медицинских организаций Ивановской области после неэффективного тромболизиса не менее 95%. Доля переведенных пациентов с ИМ без подъема сегмента ST	Главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по СМП, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, руководители медицинских организаций Ивановской области, имеющих в своем составе РСЦ, ПСО, стационарные отделения

					высокого риска из ПСО в РСЦ в сроки, установленные клиническими рекомендациями, но не позднее 24 часов не менее 90%. Доля переведенных пациентов с ОКСбнST промежуточного риска из ПСО в РСЦ в сроки, установленные клиническими рекомендациями, но не позднее 72 часов – не менее 90%	
8.2	Мероприятия по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с ХСН	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение профильной госпитализации пациентов с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, ТЭЛА, легочной гипертонией в профильные отделения	Обеспечение доли профильной госпитализации пациентов с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, ТЭЛА, легочной гипертонией в профильные отделения с ПриИТ, специализирующиеся на оказании медицинской помощи при ХСН – 95%, при невозможности профильной госпитализации – телемедицинское сопровождение врачами кардиологами центров ХСН – не менее 90%	Департамент здравоохранения Ивановской области, руководители медицинских организаций Ивановской области
8.3	Мероприятия по повышению качества оказания медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация нормативного правового акта по	Обеспечение госпитализации не менее 95% пациентов со	Департамент здравоохранения Ивановской области,

	пациентам со сложными нарушениями ритма			оказанию помощи пациентам с нарушениями ритма. Проведение мониторинга оказания помощи пациентам с нарушениями ритма	сложными нарушениями ритма сердца в профильные отделения в соответствии с маршрутизацией	руководители медицинских организаций Ивановской области
8.4	Повышение качества оказания специализированной помощи пациентам с нарушениями ритма	01.07.2025	31.12.2030	Издание нормативного правового акта по направлению пациентов с нарушениями ритма на высокотехнологичную медицинскую помощь, оперативное лечение. Проведение мероприятий по контролю качества первичной медицинской документации пациентов с нарушениями ритма	Определение выбранной стратегии ведения пациента с записью в амбулаторной или стационарной электронной карте в 100% случаев оказания медицинской помощи при фибрилляции предсердий/трепетании предсердий. Обеспечение направления на ВМП не менее 70% пациентов с фибрилляцией предсердий/трепетании предсердий в течение 30 дней с момента выявления показаний	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по сердечно-сосудистый хирург, главный внештатный специалист по лучевой диагностике
8.5	Мероприятия по повышению качества оказания медицинской помощи при ОНМК	01.07.2025	31.12.2030	Актуализация нормативного правового акта по оказанию медицинской помощи пациентам с ОНМК. Обеспечение реализации мероприятия по повышению качества оказания медицинской помощи при ОНМК	Обеспечение доли профильной госпитализации пациентов с ОНМК в профильные отделения для лечения пациентов с ОНМК (РСЦ и ПСО) не менее 95%	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по ОНМК, руководители медицинских организаций Ивановской области
8.6	Организация выполнения однофотонной эмиссионной	01.01.2026	31.12.2030	Разработка маршрутизация	Издан нормативный правовой акт Департамента	Департамент здравоохранения

	компьютерной томографии и позитронно-эмиссионной томографии			пациентов, имеющих показания к проведению однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и позитронно-эмиссионной томографии, в близлежащие субъекты Российской Федерации для достижения целевого показателя федерального проекта	здравоохранения Ивановской области, регламентирующий маршрутизацию пациентов, имеющих показания к проведению однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и позитронно-эмиссионной томографии	Ивановской области, главный внештатный специалист по лучевой диагностике
8.7	Мероприятия в рамках управления рисками	01.01.2029	31.12.2030	Организация функционирования организационно-методического центра (центра управления рисками), обеспечивающего консолидацию и анализ оперативных данных мониторингов, отчетов, регистров и других форм информационного взаимодействия с разработкой мер развития и совершенствования организации медицинской помощи пациентам с ССЗ в Ивановской области	Издан нормативный правовой акт Департамента здравоохранения Ивановской области, определяющий медицинские организации функционирования организационно-методического центра (центра управления рисками), механизм взаимодействия с ОБУЗОТ МИАЦ в рамках сбора и анализа информации	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по ОНМК, ОБУЗОТ МИАЦ
8.8	Оснащение аппаратом экстракорпоральной мембранной оксигенации –	01.12.2029	31.12.2029	Приобретение экстракорпоральной мембранной	К 2030 году обеспечено не менее 1% от общего числа пациентов,	Департамент здравоохранения Ивановской области,

	сердечно-легочной реанимации отделения кардиореанимации ОБУЗ «ИвОКБ» с целью достижение доли проведения экстракорпоральной мембранной оксигенации – сердечно-легочной реанимации пациентам, доставленным в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная», значения не менее 1 % от общего числа пациентов, доставленных в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная»			оксигенации – сердечно-легочной реанимации в 2029 году, обучение врачей специалистов для проведения экстракорпоральной мембранной оксигенации – сердечно-легочной реанимации	доставленных в стационар с диагнозом: «Внезапная сердечная смерть, так описанная. Обучение не менее 1 врача специалиста для проведения экстракорпоральной мембранной оксигенации – сердечно-легочной реанимации	главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии, главный врач ОБУЗ «ИвОКБ»
9. Медицинская реабилитация						
9.1	Обеспечение проведения мероприятий ранней медицинской реабилитации пациентов не позднее 72 часов от поступления в стационар	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение проведения мероприятий ранней медицинской реабилитации пациентов не позднее 72 часов от поступления в стационар не менее 70 процентов пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 90 процентов пациентов от числа поступивших при ОНМК	В медицинских организациях, в составе которых функционируют отделения ранней медицинской реабилитации (ОБУЗ «ИвОКБ»; ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»; ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»; ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»), для 100 процентов пациентов осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации, 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80 процентов без замечаний	Главный внештатный специалист по реабилитации, главный внештатный специалист по ОНМК, главный внештатный специалист по кардиологии, руководители медицинских организаций Ивановской области
9.2	Обеспечение проведения у пациентов с ОНМК оценки	01.07.2025	31.12.2030	Проведение пациентам с ОНМК в первые 24	Всем пациентам с ОНМК в первые 24 часа от	Главный внештатный специалист по

	стандартизированного скринингового тестирования функции глотания не позднее 3 часов от поступления в стационар, обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар			часа от поступления в стационар оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии	поступления в стационар проводится оценка нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии в 100% случаев, 1 раз в квартал выборка не менее 100 карт – не менее 80% без замечаний	реабилитации, главный внештатный специалист по ОНМК, главный внештатный специалист по кардиологии, руководители медицинских организаций Ивановской области
9.3	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с ССЗ	01.07.2025	31.12.2030	Проведение всем пациентам с ССЗ мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации в сочетании с ранней оценкой нарушения функций; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических препаратов и функциональных резервов организма	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с ССЗ в 100% случаев, 1 раз в квартал выборка не менее 100 карт – не менее 80% без замечаний	Главный внештатный специалист по реабилитации, главный внештатный специалист по кардиологии, главный внештатный специалист по сердечно-сосудистой хирургии, руководители медицинских организаций Ивановской области
9.4	Обеспечение проведения комплексной оценки функционирования пациентов на основе Шкалы. реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ), а также определение	01.07.2025	31.12.2030	Наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию на 2	Наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и направлении на медицинскую реабилитацию на 2 и 3	Главный внештатный специалист по реабилитации, руководители медицинских организаций Ивановской области

	индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации			этап оценки пациентов по ШРМ.	этапы оценки пациентов по ШРМ – в 100 про-центах случаев. 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80% без замечаний	
9.5	Обеспечение своевременного направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2025	31.12.2030	Наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию на 2 этап оценки пациентов по ШРМ	Не менее 40% пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 25% пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов направляются на второй этап медицинской реабилитации, 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80% без замечаний	Главный внештатный специалист по реабилитации, руководители медицинских организаций Ивановской области
9.6	Обеспечение проведения комплексной оценки функционирования пациентов на основе ШРМ, а также определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации.	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечено проведения комплексной оценки функционирования пациентов на основе ШРМ, определена индивидуальная маршрутизация пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу	Наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию на 2 этап оценки пациентов по ШРМ.	Главный внештатный специалист по реабилитации, руководители медицинских организаций Ивановской области

				медицинской организации		
9.7	Обеспечение своевременного направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечено своевременное направление на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	Не менее 55% пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 65% пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ 2 - 3 балла направляются на третий этап медицинской реабилитации, 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80% без замечаний	Главный внештатный специалист по реабилитации, руководители медицинских организаций Ивановской области
9.8	Обеспечение своевременного направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи, помощи по гериатрии в соответствии с действующим законодательством	01.07.2025	31.12.2030	Наличие алгоритма направления пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, при отсутствии реабилитационного потенциала, для оказания паллиативной медицинской помощи; наличие алгоритмов маршрутизации пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, для оказания медицинской помощи по гериатрии	Издание нормативно правового акта об утверждении алгоритма взаимодействия по маршрутизации пациентов (включая критерии оценки состояния пациента). Перенесших ОКС и ОНМК, для оказания медицинской помощи по гериатрии. 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС – не менее 80% без замечаний	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по реабилитации, главный внештатный специалист по гериатрии, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи
9.9	Повышение компетенции специалистов РСЦ и ПСО, осуществляющих мероприятия медицинской реабилитации, задействованных в	01.01.2026	31.12.2030	Обучение на циклах повышения квалификации врачей-кардиологов, анестезиологов-реаниматологов,	Обучение на циклах повышения квалификации, в том числе с использованием средств НСЗ прошли: в 2026 г. – не менее 2	Департамент здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области, главный внештатный специалист

	реализации программы, с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации			врачей-неврологов ПСО и РСЦ	специалистов, в 2027 г. – не менее 2 специалистов, в 2028 г. – не менее 2 специалистов, в 2029 г. – не менее 2 специалистов, в 2030 г. – не менее 2 специалистов	по реабилитации, ректор ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России
9.10	Обеспечение мониторинга и анализа показателей	01.07.2025	31.12.2030	Издание нормативного правового акта по внедрению мониторинга и анализа показателей по охвату медицинской реабилитацией пациентов. Предоставление ежегодного отчета.	Доля пациентов ШРМ 6 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию - 5%. Доля пациентов ШРМ 5 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию - 35%. Доля пациентов ШРМ 4 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию - 35%. Доля пациентов ШРМ 3 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию - 25%	Главный внештатный специалист по реабилитации, руководители медицинских организаций Ивановской области
9.11	Улучшение материально технического оснащения РСЦ и ПСО реабилитационным оборудованием	01.07.2027	31.12.2027	Оснащение реабилитационным оборудованием ПСО - ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» в 2027 году	Оснащено реабилитационным оборудованием ПСО - ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» - 100%	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист по реабилитации, руководители медицинских организаций Ивановской области
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями						
10.1	Мероприятия по определению потребности	01.09.2025	31.12.2030	Ежегодно определять	Формирование оптимальной организационной и штатной	Начальник управления кадрового, правового

	Ивановской области в кадрах и обучении			реальную потребность в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики Ивановской области. Ежегодно формировать контрольные цифры приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности Ивановской области в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	численности медицинских работников	обеспечения и делопроизводства Департамента здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций Ивановской области
10.2	Мероприятия по повышению кадровой укомплектованности	01.09.2025	31.12.2030	Ежегодное привлечение целевых ординаторов по профилям к работе врачами стажерами (1 и 2 года обучения)	Трудоустроено 9 ординаторов стажерами	Начальник управления кадрового, правового обеспечения и делопроизводства Департамента здравоохранения Ивановской области, главные врачи

				на должностях врачей стажеров в медицинские организации Ивановской области		медицинских организаций Ивановской области
10.3	Мероприятия по повышению качества оказания медицинской помощи	01.09.2025	31.12.2030	Совместно с профильными НМИЦ разработан и реализован план проведения образовательных мероприятий(стаж ировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных медицинских организаций и (или) их структурных подразделений, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании	Проведено 2 мероприятия в 2025 году, 2 мероприятия в 2026 году, 1 мероприятие в 2027 году, 1 мероприятие в 2028 году, 1 мероприятие в 2029 году, 1 мероприятие в 2030 году. Проучено на циклах тематического усовершенствования в 2026 году не менее 50% врачей кардиологов, 85% - анестезиологов-реаниматологов	Профильный НМИЦ, начальник управления кадрового, правового обеспечения и делопроизводства Департамента здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций Ивановской области

				медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования		
10.4	Мероприятия по повышению квалификации с участием профильных НМИЦ	01.09.2025	31.12.2030	Организация обязательного участия специалистов медицинских организаций в обучении по видео конференц связи с профильными НМИЦ	Ежеквартальный мониторинг медицинских организаций Ивановской области с долей подключений к научно-практическим мероприятиям, проводимых профильными НМИЦ, в объеме не менее 85%. 2025 год – 85%, 2026 год – 90%, 2027 год – 90%, 2028 год – 90%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	Начальник управления кадрового, правового обеспечения и делопроизводства Департамента здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций Ивановской области
10.5	Мероприятия по организации и оказанию мер социальной поддержки медицинским работникам	01.09.2025	31.12.2030	Разработка и реализация плана мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	Предоставление мер социальной поддержки врачам (выплата «подъемных», субсидирование первоначального взноса по ипотечному кредитованию), в том числе в плановом периоде не менее: 5 врачам - в 2025 году; 6 врачам - в 2026 году; 7 врачам - в 2027 году; 7 врачам – в 2028 году; 7 врачам – в 2029 году; 8 врачам – в 2030 году	Начальник управления кадрового, правового обеспечения и делопроизводства Департамента здравоохранения Ивановской области
10.6	Мероприятия по укомплектованию штатов отделений реабилитации	01.09.2025	31.12.2030	Подготовка (обучение) кадров для отделений реабилитации: врач физической и	Обучение не менее 10% от потребностей ежегодно. Ежегодный отчет о количестве обученных специалистов.	Начальник управления кадрового, правового обеспечения и делопроизводства Департамента

				реабилитационной медицины, врач ЛФК, врач ФЗТ, врач рефлексотерапевт, диетолог, фониатр, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, инструктор- методист ЛФК, медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра по массажу, инструктор ЛФК), кардиолог, сердечно- сосудистый хирург, анестезиолог		здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций Ивановской области
10.7	Мероприятия по повышению укомплектованности профильными специалистами ПСО, РСЦ	01.09.2025	31.12.2030	Обеспечение укомплектованност и профильными специалистами ПСО, РСЦ в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи,	Трудоустроены: анестезиологи- реаниматологи ПРиИТ и блока интенсивной терапии и реанимации; сердечно- сосудистые хирурги; врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения	Начальник управления кадрового, правового обеспечения и делопроизводства Департамента здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций

				утвержденными приказами Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и Минтруда России, от 18.12.2020 № 928н «Об утверждении Правил по охране труда в медицинских организациях»		Ивановской области
10.8	Мероприятия по повышению квалификации на портале непрерывного медицинского образования	01.09.2025	31.12.2030	Издание нормативного правового акта Департамента здравоохранения Ивановской области по повышению квалификации специалистов на портале непрерывного медицинского образования. Обеспечение непрерывного медицинского образования	Прохождение курсов по непрерывному медицинскому образованию для врачей-специалистов, в том числе: 2025 год – 85%; 2026 год – 85%; 2027 год – 90%; 2028 год – 90%; 2029 год – 90%; 2030 год – 100%	Начальник управления кадрового, правового обеспечения и делопроизводства Департамента здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций Ивановской области

				врачей специалистов, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ		
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
11.1	Мероприятия по развитию телемедицинских услуг	01.01.2026	31.12.2030	Актуализация нормативного правового акта по оказанию телемедицинских услуг на территории области. Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	Организована работа телемедицинского центра консультаций. Актуализирован нормативный правовой акт по оказанию медицинской помощи с применением телемедицинские консультации	Департамент здравоохранения Ивановской области, ОБУЗОТ МИАЦ
11.2	Мероприятия по развитию телемедицинских услуг с профильными НМИЦ	01.07.2025	31.12.2030	Совместно с профильными НМИЦ разработан и реализуется план проведения консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий	Проведение не менее 3 телемедицинских консультаций с профильными НМИЦ в квартал	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные внештатные специалисты по профилям
11.3	Мероприятия по реализации научно-практических мероприятий	01.07.2025	31.12.2030	Совместно с профильными НМИЦ разработан и реализуется план проведения	Проведено не менее 3 научно - практических мероприятий в 2025 году, не менее 4 в 2026 году, не менее 4 в 2027 году, не менее 4 в 2028 году,	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные внештатные специалисты по профилям

				научно-практических мероприятий по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ	не менее 4 в 2029 году, не менее 4 в 2030 году	
11.4	Мероприятия по внедрению системы контроля качества	01.07.2025	31.12.2030	При организационно-методической поддержке профильных НМИЦ разработаны и осуществляются 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	Разработана система контроля качества. Ежеквартально проводится оценка критериев качества. Отклонение от критериев по результатам контрольных мероприятий не более 5%	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные внештатные специалисты по профилям
11.5	Мероприятия по внедрению новых методов	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечено внедрение новых	Внедрение не менее одного метода диагностики и лечения	Департамент здравоохранения

	профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с ССЗ			методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	в год в Ивановской области	Ивановской области, главные внештатные специалисты по профилям, руководители медицинских организаций Ивановской области
11.6	Мероприятия по организации выездных консультаций пациентов с ССЗ	01.07.2025	31.12.2030	Разработан и реализуется план проведения выездных консультаций пациентов с ССЗ специалистами профильных НМИЦ	Ежегодно проводится не менее 2 выездных консультаций пациентов с ССЗ специалистами профильных НМИЦ	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные внештатные специалисты по профилям, руководители медицинских организаций Ивановской области
11.7	Мероприятия по контролю оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	01.07.2025	31.12.2030	Организован мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	Соблюдение маршрутизации пациентов с ССЗ по результатам выборочного анализа не менее 100 карт ежеквартально – в 95% случаев	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные внештатные специалисты по профилям
11.8	Мероприятия по контролю за эпидемиологией заболеваемости, смертности распространенности и инвалидизации от БСК, включая ОНМК	01.07.2025	31.12.2030	Издан нормативный правовой акт Департамента здравоохранения Ивановской области по контролю за эпидемиологией заболеваемости, смертности	Ежегодно по результатам мониторинга готовится аналитическая справка	Главные внештатные специалисты по профилям, ОБУЗОТ МИАЦ

				распространенность и инвалидизации от БСК, включая ОНМК. Проводится мониторинг. Проводится планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи		
11.9	Организация контроля за исполнением рекомендаций национальных медицинских исследовательских центров	01.01.2026	31.12.2030	Предоставление ежеквартального отчета в НМИЦ не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным	Ежеквартальный отчет в НМИЦ не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные внештатные специалисты по профилям, руководители медицинских организаций Ивановской области

6. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Снижения уровня смертности от БСК до 635,6 на 100 тысяч населения.
2. Снижения уровня смертности от ИМ до 32,7 на 100 тысяч населения.
3. Снижения смертности от ОНМК до 49,5 на 100 тысяч населения.
4. Снижения смертности населения от ИБС до 232,3 на 100 тысяч населения.
5. Снижения смертности населения от ЦВБ до 221,5 на 100 тысяч населения.
6. Снижения больничной летальности от ИМ до 7,7%.
7. Снижения больничной летальности от ОНМК до 14,0%.
8. Увеличения доли пациентов, которым выполнена Стресс-ЭХО КГ, от общего числа пациентов с ИБС, находящихся на ДН, до 10%.
9. Увеличения доли пациентов, которым за последние 2 года выполнены неинвазивные методы диагностики ишемии миокарда и стенозирующего атеросклероза коронарных артерий, от общего числа пациентов с ИБС, находящихся на ДН, до 25%.
10. Увеличения числа лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, до 10%.
11. Увеличения доли случаев выполнения ТЛТ и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией), до 95%.
12. Увеличения доли пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, до 5%.
13. Увеличения доли пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена ТЛТ, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, до 12%.
14. Увеличения доли лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и (или) перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами, до 98%.
15. Повышения эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с ССЗ.
16. Увеличения количества пациентов, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство с лечебной целью, до 2655 в год.

17. Увеличения количества пациентов, которым выполнена эхокардиография с физической нагрузкой, до 2872 в год.

18. Обеспечения проведения однофотонно-эмиссионных компьютерных томографических исследований, в т. ч. с рентгеновской компьютерной томографией, и других сцинтиграфических исследований сердечно-сосудистой системы для пациентов с БСК не менее – 724 в год.

19. Увеличения доли выбывших пациентов с инфарктом миокарда, получивших стентирование, от числа всех пациентов, выбывших с инфарктом миокарда, до 78%.

20. Увеличения доли пациентов с ОКСnST на ЭКГ, госпитализированных в сроки менее 2 часов от начала симптомов заболевания, от общего числа всех пациентов, госпитализированных с ОКС, до 33%.

21. Увеличения частоты лечебных вмешательств с целью восстановления коронарного кровотока у пациентов с ОКСnST на ЭКГ в первые 12 ч от начала симптомов заболевания до 85%.

Список примененных сокращений

- АГ - артериальная гипертония;
- БСК - болезни системы кровообращения;
- БЦА - брахиоцеребральные артерии;
- ВМК - внутримозговое кровоизлияние;
- ВПС - врожденный порок сердца;
- ГБ - гипертоническая болезнь;
- Другие БС - другие болезни сердца;
- ДН - диспансерное наблюдение;
- ЖВНЛП - жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты;
- ИБС - ишемическая болезнь сердца;
- ИИ - ишемический инсульт;
- ИМ - инфаркт миокарда;
- НМИЦ - научные медицинские исследовательские центры;
- ОБУЗ - областное бюджетное учреждение здравоохранения;
- ОИМ - острый инфаркт миокарда;
- ОКН - острая коронарная недостаточность;
- ОКС - острый коронарный синдром;
- ОКСбнST - острый коронарный синдром без подъема ST;
- ОКСnST - острый коронарный синдром с подъемом ST;
- ОНМК - острое нарушение мозгового кровообращения;
- ПСО - первичное сосудистое отделение;
- ПРиИТ - палата реанимации и интенсивной терапии;
- РМИС СЗ ИО - региональная медицинская информационная система системы здравоохранения Ивановской области;

РСЦ - региональный сосудистый центр;
 РЧА - радиочастотная катетерная абляция;
 САК - субарахноидальное кровоизлияние;
 СМП - скорая медицинская помощь;
 ССЗ - сердечно-сосудистые заболевания;
 Стресс-ЭХО КГ - стресс-эхокардиография;
 ТИА - транзиторная ишемическая атака;
 ТЭЛА - тромбоэмболия легочной артерии;
 ХИБС - хроническая ишемическая болезнь сердца;
 ХСН - хроническая сердечная недостаточность;
 ХЦВБ - хронические цереброваскулярные болезни;
 ЦВБ - цереброваскулярные болезни;
 ЧКВ - чрескожное коронарное вмешательство;
 ЧП - чреспищеводная эхокардиография;
 ЧПЭКС-ЭФИ - чреспищеводная электрическая кардиостимуляция - электрофизиологическое исследование;
 ШРМ - шкала реабилитационной маршрутизации;
 ЭКГ - электрокардиография;
 ЭКС - электрокардиостимулятор.

Сокращенные названия медицинских организаций

ВЦМК «Защита» - Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Федерального медико-биологического агентства;

Университетская клиника им. Е.М. Бурцева ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России - Клиника Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ОБУЗ «ИвОКБ» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница»;

ОБУЗОТ МИАЦ - областное бюджетное учреждение здравоохранения особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр»;

ОБУЗ «ИОКЦМР» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации»;

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ АГП им В.И. Кулакова» Минздрава России - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и

перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России - Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Медицинский центр «Решма» Федерального медико-биологического агентства России;

ФГБУ «ИВНИИ МИД им. В.Н. Городкова» Минздрава России - федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ОГБПОУ «Ивановский медицинский колледж» - областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Ивановский медицинский колледж»;

ОГБПОУ «Кинешемский медицинский колледж» - областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Кинешемский медицинский колледж»;

ОБУЗ 1 ГКБ - областное бюджетное учреждение здравоохранения «1-я Городская клиническая больница»;

ОБУЗ ИКБ им. Куваевых - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская клиническая больница имени Куваевых»;

ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова»;

ОБУЗ «ГКБ № 4» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 4»;

ОБУЗ ГКБ № 7 - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 7»;

ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Гаврилово-Посадская центральная районная больница»;

ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница»;

ОБУЗ «Комсомольская центральная больница» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Комсомольская центральная больница»;

ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кохомская центральная районная больница»;

ОБУЗ «Палехская ЦРБ» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Палехская центральная районная больница»;

ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Пестяковская центральная районная больница»;

ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родниковская центральная районная больница»;

ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Тейковская центральная районная больница»;

ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Шуйская центральная районная больница»;

ОБУЗ «Южская ЦРБ» - ОБУЗ «Южская центральная районная больница»;

ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Верхнеландеховская центральная районная больница»;

ОБУЗ Вичугская ЦРБ - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Вичугская центральная районная больница»;

ОБУЗ Ильинская ЦРБ - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ильинская центральная районная больница»;

ОБУЗ Лежневская ЦРБ - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Лежневская центральная районная больница»;

ОБУЗ Лухская ЦРБ - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Лухская центральная районная больница»;

ОБУЗ Приволжская ЦРБ - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Приволжская центральная районная больница»;

ОБУЗ Пучежская ЦРБ - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Пучежская Центральная районная больница»;

ОБУЗ Фурмановская ЦРБ - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Фурмановская центральная районная больница»;

ОБУЗ «ОДКБ» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская клиническая больница»;

ОБУЗ «ССМП» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи города Иваново»;

ОБУЗ «ОПТД» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер»;

ОБУЗ «ИОНД» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной наркологический диспансер»;

ОБУЗ «ОКПБ «Богородское» - областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское»;

ОБУЗ «СПб НИИФ» МЗ РФ - филиал «Санаторий Плес» федерального бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии».