**Рекомендации по составлению региональных программ федерального проекта**

**«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».**

**Приложение 1. Перечень мероприятий, направленных на снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения).**

1. Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития БСК, в том числе ИМ, о симптомах, правилах действий больных и их членов семьи при развитии неотложных состояний, а также по обеспечению условий для реализации здорового образа жизни.
2. Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ИБС, включая АГ, и снижение риска ее развития; диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов.
3. Мероприятия, направленные на своевременное выявление ИБС и снижение риска развития осложнений в соответствии с порядком, установленном приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения».
4. Мероприятия, направленные на улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ:

- обеспечение достижения целевого уровня артериального давления у больных АГ;

- внедрение в практику проведения нагрузочных тестов (тредмил, велоэргометрия,стресс-ЭХОКГ) для верификации диагноза у пациентов с впервые выявленной ИБС;

- обеспечение достижения целевых уровней ХС ЛПНП≤ 1,8 ммоль/л у пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском, включая больных хронической ИБС, АГ, перенесших ИМ, нестабильную стенокардию, ЧКВ, операцию коронарного шунтирования, ангиопластику сонных артерий, артерий нижних конечностей, каротидную эндартерэктомию, подвздошно-бедренное, бедренно-подколенное шунтирование), сочетание ССЗ с СД и/или ХБП c СКФ <60 мл/мин/1,73 м2.

- обеспечение определения натрийуретического пептида при проведении дифференциальной диагностики у пациентов с ХСН.

1. Мероприятия, направленные на увеличение охвата и качества диспансерного наблюдения пациентов АГ, ХСН, ИБС, перенесших ОКС, реваскуляризацию миокарда.
2. Мероприятия, направленные на совершенствование организации СМП больным с острыми формами ССЗ, предусматривающие создание единой центральной диспетчерской в регионе, оснащенной аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС для выбора оптимальной маршрутизации больного ОКС; использование системы дистанционной передачи ЭКГ, телемедицинских консультаций для online-диагностики ЭКГ у больных с ОКС.
3. Мероприятия, направленные на увеличение количества реваскуляризаций миокарда при хронической ИБС.
4. Мероприятия, направленные на профилактику внезапной сердечной смерти (имплантации кардиовертеров-дефибрилляторов, электрокадиостимуляторов).
5. Мероприятия, направленные на совершенствование медицинской реабилитации больных с ИБС, включая больных, перенесших ИМ, нестабильную стенокардию, операции на сердце и сосудах.
6. Мероприятия, направленные на обеспечение больных, перенесших ОКС в текущем году льготным лекарственным обеспечением, включающим двойную антиагрегантную терапию, статины в течение 1 года.
7. Мероприятия, направленные на повышение квалификации врачей первичного звена здравоохранения (кардиологи, терапевты, врачи общей практики, семейные врачи), оказывающих медицинскую помощь больным с ССЗ.

**Приложение 2. Перечень мероприятий, направленных на снижение летальности от острого коронарного синдрома**

1. Мероприятия по оптимизации нормативно-правовых актов маршрутизации больных ОКСпST с целью соблюдения «плеча доставки» в сроки 60 минут до ЧКВ-центра. В случае, когда доставка пациента в ЧКВ-центр составляет более 60 минут - применение фармако-инвазивной стратегии: проведение тромболитической терапии с переводом в РСЦ в течение 24-48 часов.
2. Мероприятия, направленные на обеспечение комплектации бригад СМП для оказания медицинской помощи больным с ОКС двумя фельдшерами или врач+ фельдшер.
3. Мероприятия, направленные на обеспечение экстренной госпитализации больных с ОКС в профильные медицинские организации (РСЦ, ПСО).
4. Мероприятия, направленные на внедрение современных методов лечения больных с ОКС, включая применение баллонной аортальной контрапульсации, современного оборудования для искусственной вентиляции легких, а также высокотехнологичных методов лечения: ЧКВ, коронарного шунтирования, экстракорпоральной мембранной оксигенации и др.
5. Мероприятия по обеспечению мониторинга выполнения клинических рекомендаций по соответствующим нозологиям ССЗ и качества организации медицинской помощи больным с ОКС (участие в национальных регистрах ССЗ: АГ, ХСН, ИБС, ОКС).

**Приложение 3. Перечень мероприятий, направленных на увеличение количества рентгенэндоваскулярных  вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС.**

1. Мероприятия, направленные на организацию экстренной медицинской помощи при ОКСпST (инфаркт миокарда) и ОКСбпST высокого сердечно-сосудистого риска по шкале Grace с использованием высокотехнологичной медицинской помощи (ЧКВ).
2. Мероприятия, направленные на переоснащение РСЦ/ПСО и, в случае необходимости, дооснащение дополнительных ПСО.

**Обращаем ваше внимание, что для достижения целей, обозначенных в майских указах Президента России В.В.Путина, ежегодное снижение коэффициента смертности от БСК должно составлять около 4%.**

**В представленных вами мероприятиях должны быть прописаны достигнутые результаты в каждом году и 2-4 контрольные точки, оценивающие их эффективность.**

**Для достижения поставленных целей рекомендовано увеличение доли пациентов с ОКСпST, получивших реперфузионную терапию (ТЛТ или ЧКВ; ТЛТ и ЧКВ –фармако-инвазивный подход) *до 85% и* увеличение доли пациентов с ОКСбпST, подвергшихся ангиопластике со стентированием коронарных артерий *до 35%.***

**Список сокращений:**

БСК-болезни системы кровообращения,

ОКС-острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24),

ОКСпST- острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST,

ОКСбпST- острый коронарный синдром без подъемом сегмента ST,

ЧКВ-чрескожное коронарное вмешательство,

РСЦ-региональный сосудистый центр,

ПСО-первичное сосудистое отделение