

УТВЕРЖДЕН
приказом Комитета по здравоохранению
Ленинградской области
от «28» февраля 2023 года № 4
(Приложение 5)

**ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕР ПО СНИЖЕНИЮ
СМЕРТНОСТИ ОТ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА И ОСТРОГО
НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

N п/п	Наименование показателя	Целевой показатель
I. Этап скорой медицинской помощи больным с ОКС		
1.	Доля обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС	не менее 25% от общего числа обращений
2.	Соблюдение интервала "вызов - прибытие скорой медицинской помощи"	не более 20 минут, за исключением населенных пунктов, перечень которых утвержден правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области, для которых установлено предельное время прибытия бригады скорой медицинской помощи
3.	Соблюдение интервала "первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ"	не более 10 минут
4.	Доля консультаций в ДДЦ и/или Региональном экспертном центре от общего количества ОКС	не менее 95%
5.	Соблюдение интервала "постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) - тромболитическая терапия (ТЛТ)"	не более 10 мин.
6.	Доля проведения реперфузионной тактики при ОКСпST	не менее 85% от всех случаев ОКСпST при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза
7.	Доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКСпST (фармакоинвазивная тактика)	не менее 90% от всех случаев ОКСпST с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза
8.	Доля пациентов с ОКС, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	не менее 95%
II. Этап скорой медицинской помощи больным с ОНМК		
1.	Соблюдение интервала "вызов - прибытие скорой медицинской помощи"	не более 20 минут, за исключением населенных пунктов, перечень которых утвержден правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области, для которых установлено предельное время прибытия

		бригады скорой медицинской помощи
2.	Доля больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	не менее 40%
3.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	не менее 95%
4.	Доля консультаций в ДДНЦ от всех вызовов СМП к пациентам с подозрением на ОНМК	не менее 95%
III. Этап специализированной, в т.ч. высокотехнологической, медицинской помощи больным с ОКС		
1.	Доля проведения реперфузионной терапии	не менее 85% больных с ОКСпST
2.	Доля первичного ЧКВ при ОКСпST	не менее 60%
3.	Интервал "постановка диагноза ОКСпST - ЧКВ"	не более 120 минут
4.	Интервал "поступление больного в стационар ОКСпST - ЧКВ"	не более 60 минут
5.	Доля проведения ЧКВ после ТЛТ	не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ
6.	Доля ЧКВ при ОКСбпST	не менее 50%
7.	Доля пациентов, включенных в мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар	не менее 70%
8.	Доля пациентов, направленных на второй этап медицинской реабилитации, от числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС	не менее 25%
IV. Этап специализированной, в т.ч. высокотехнологической, медицинской помощи больным с ОНМК		
1.	Доля КТ-ангиографии при выявлении очагов кровоизлияния от общего количества нативных КТ, на которых выявлены очаги кровоизлияния	не менее 95%
2.	Доля больных с ОНМК по геморрагическому типу, которым были проведены телемедицинские консультации КТ-ангиографических изображений в региональном телемедицинском центре ГБУЗ ЛОКБ и нейрохирурга в течение 1 часа после госпитализации в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (ПСО)	не менее 95%
3.	Количество нейрохирургических вмешательств (количество в год): - оперативное лечение церебральных аневризм; - оперативное лечение АВМ - оперативное лечение кавернозных мальформаций	Не менее 79 случаев Не менее 16 случаев

	- внутримозговые гематомы	Не менее 16 случаев Не менее 48 случаев
4.	Доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	Не менее 7%
5.	Количество операций стенозов сонных артерий (количество в год): - симптомный стеноз - асимптомный стеноз	Не менее 757 случаев Не менее 331 случая
6.	Количество операций окклюзий внутричерепных артерий (количество в год)	Не менее 221 случая
7.	Соблюдение интервала "дверь-игла"	Не более 40 мин.
8.	Доля пациентов, включенных в мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар	Не менее 55%
9.	Доля пациентов, направленных на второй этап медицинской реабилитации, от числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК	Не менее 35%