



# ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10.06.2022 № 513

г. Ростов-на-Дону

### О внесении изменений в постановление Правительства Ростовской области от 19.06.2019 № 415

В целях приведения в соответствие с паспортом регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)», утвержденного Советом по проектному управлению при Губернаторе Ростовской области 29 апреля 2022 г., Правительство Ростовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Ростовской области от 19.06.2019 № 415 «Об утверждении региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)» изменения, изложив приложение к нему в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ростовской области Пучкова А.В.

Губернатор  
Ростовской области



В.Ю. Голубев

Постановление вносит  
министерство здравоохранения  
Ростовской области

Приложение  
к постановлению  
Правительства  
Ростовской области  
от 10.06.2022 № 513

ИЗМЕНЕНИЯ,  
вносимые в постановление Правительства  
Ростовской области от 19.06.2019 № 415  
«Об утверждении региональной программы «Борьба  
с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)»

1. Приложение к постановлению изложить в редакции:

«Приложение  
к постановлению  
Правительства  
Ростовской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)»

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

Ростовская область входит в состав Южного федерального округа (далее – ЮФО). Площадь Ростовской области составляет 100,8 тыс. кв. километров. В состав Ростовской области входят 463 муниципальных образования, состоящих из 43 муниципальных районов, 12 городских округов, 17 городских поселений, 391 сельского поселения (рис. 1.1). Административный центр Ростовской области – город Ростов-на-Дону.

Ростовская область находится на юге Европейской части России. Граничит на юге с Краснодарским и Ставропольским краями, на юго-востоке – с Калмыкией, на востоке и северо-востоке – с Волгоградской областью, на севере – с Воронежской областью, на западе проходит государственная граница с Донецкой Народной Республикой (ДНР), Луганской Народной Республика (ЛНР), на юго-западе омывается Таганрогским заливом Азовского моря (имеет морскую границу с Донецкой Народной Республикой (ДНР), Луганской Народной Республика (ЛНР)).

Ростовская область относится к региону с хорошо развитой системой транспортных коммуникаций. Все пути сообщения, проходящие по территории области, являются подходами к г. Ростову-на-Дону. Транспортный комплекс Ростовской области представлен всеми видами транспорта: железнодорожным,

автомобильным, водным (морским и речным), воздушным и трубопроводным, выполняя функцию международного, федерального, регионального и областного уровней.

По официальным данным Росстата, численность населения Ростовской области на 1 января 2021 г. составила 4 181 486 человек, из них 46,5 процента – мужчины (1 945 085 человек) и 53,5 процента – женщины (2 236 401 человек). Численность населения с распределением по муниципальным образованиям Ростовской области, по данным Росстата на 1 января 2021 г. в динамике за 5 лет, представлена в таблице № 1.

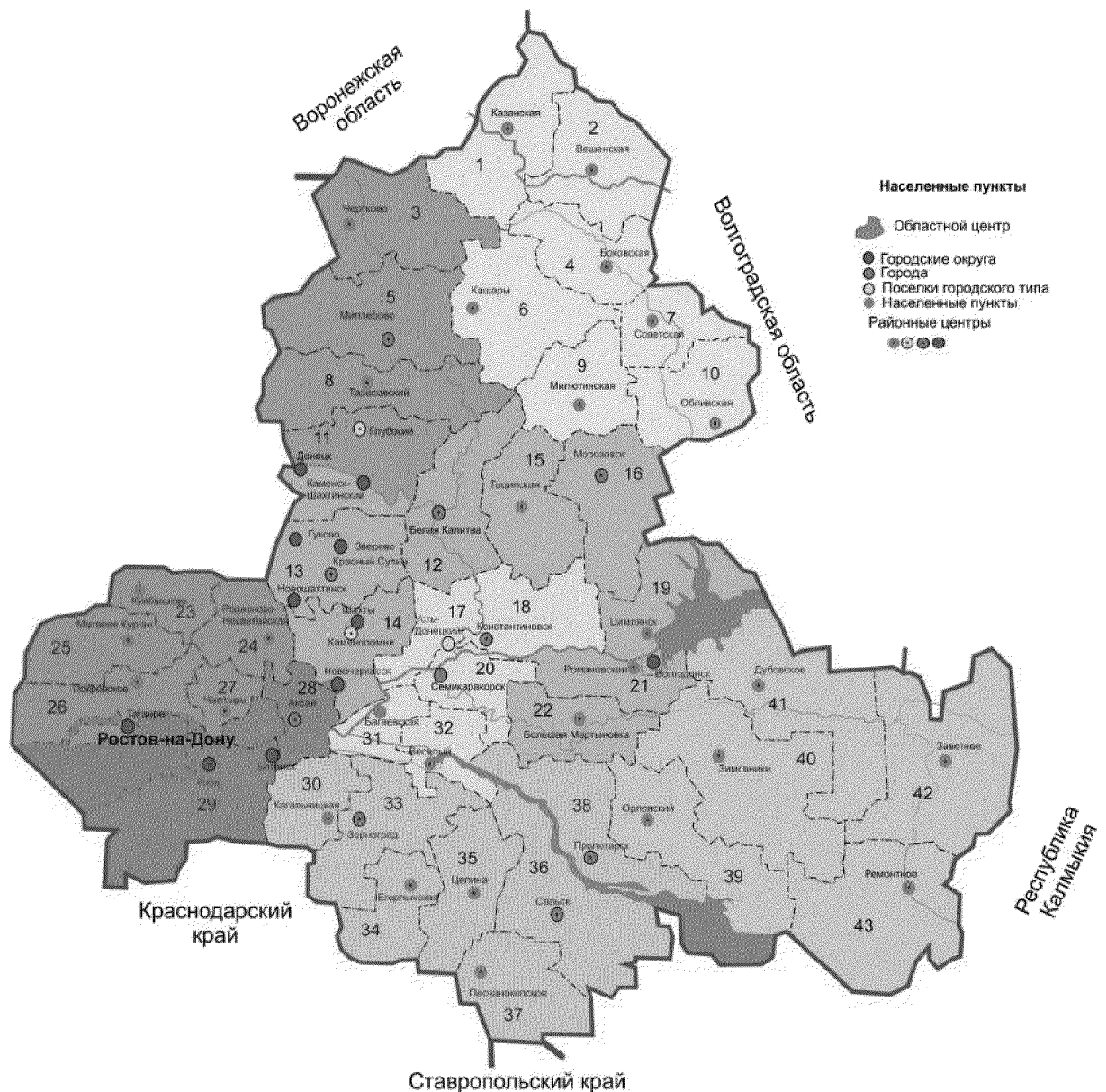


Рис. 1.1. Административно-территориальное деление Ростовской области

- |                         |                             |                          |
|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 1. Верхнедонской район. | 15. Тацинский район.        | 29. Азовский район.      |
| 2. Шолоховский район.   | 16. Морозовский район.      | 30. Кагальницкий район.  |
| 3. Чертковский район.   | 17. Усть-Донецкий район.    | 31. Багаевский район.    |
| 4. Боковский район.     | 18. Константиновский район. | 32. Веселовский район.   |
| 5. Миллеровский район.  | 19. Цимлянский район.       | 33. Зерноградский район. |

- |                             |                                   |                           |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 6. Кашарский район.         | 20. Семикаракорский район.        | 34. Егорлыкский район.    |
| 7. Советский район.         | 21. Волгодонской район.           | 35. Целинский район.      |
| 8. Тарасовский район.       | 22. Мартыновский район.           | 36. Сальский район.       |
| 9. Милютинский район.       | 23. Куйбышевский район.           | 37. Песчанокопский район. |
| 10. Обливский район.        | 24. Родионово-Несветайский район. | 38. Пролетарский район.   |
| 11. Каменский район.        | 25. Матвеево-Курганский район.    | 39. Орловский район.      |
| 12. Белокалитвинский район. | 26. Неклиновский район.           | 40. Зимовниковский район. |
| 13. Красносулинский район.  | 27. Мясниковский район.           | 41. Дубовский район.      |
| 14. Октябрьский район.      | 28. Аксайский район.              | 42. Заветинский район.    |
|                             |                                   | 43. Ремонтненский район.  |

Распределение численности населения Ростовской области по данным на 1 января 2021 г. графически отражено на карте (рис. 1.2).

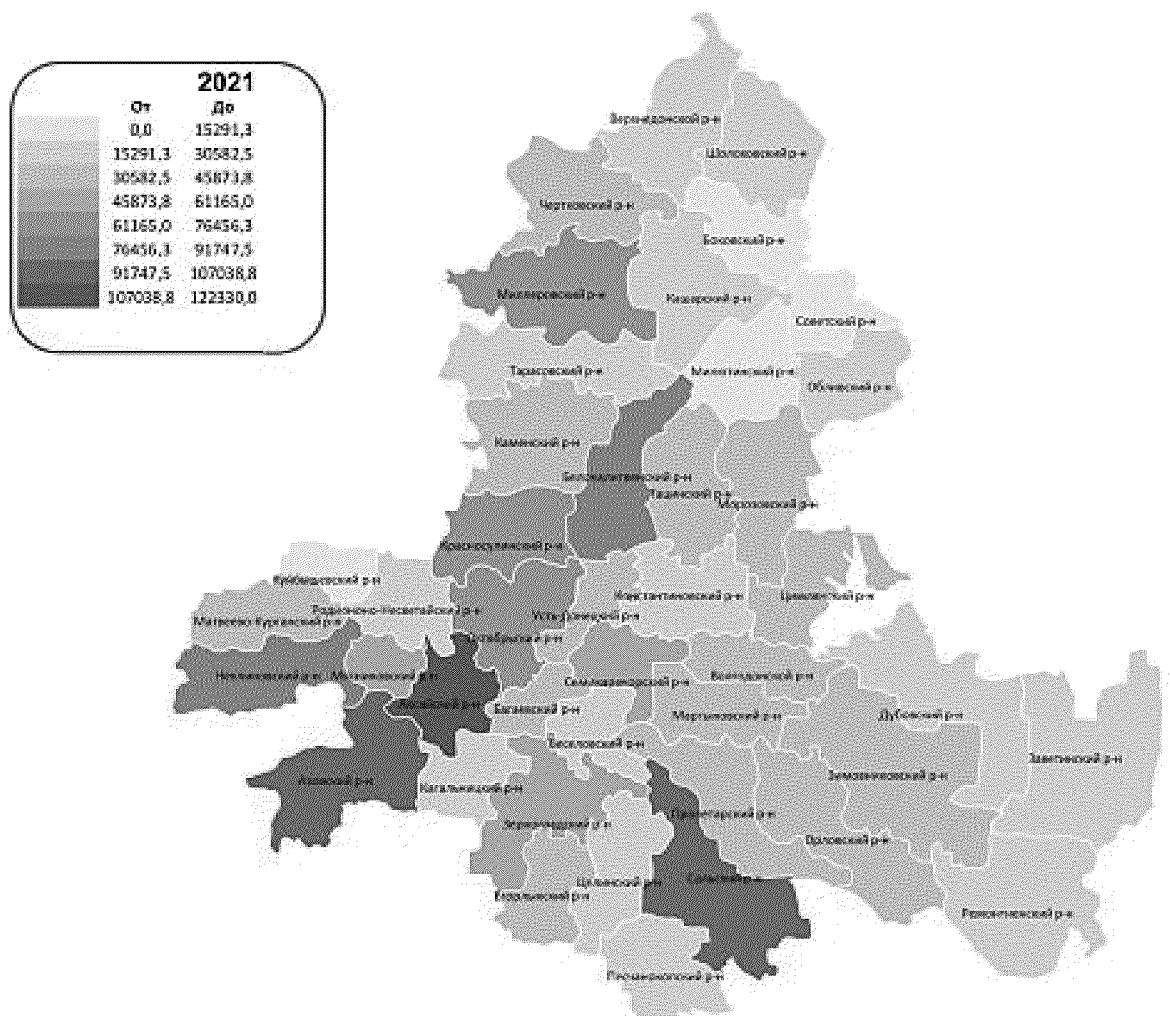


Рис. 1.2. Распределение численности населения по территориям Ростовской области по данным на 1 января 2021 г.

**ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ**  
**муниципальных образований Ростовской области**  
**(на 1 января 2021 г.)**

№ п/п	Территория	Численность населения		
		2015 год	2020 год	динамика (процентов)
1	2	3	4	5
Города				
1.	Азов	81862	79857	-2,4
2.	Батайск	122247	127444	4,3
3.	Волгодонск	170558	169953	-0,4
4.	Гуково	65713	62658	-4,6
5.	Донецк	48699	46741	-4,0
6.	Зверево	21601	19297	-10,7
7.	Каменск-Шахтинский	90307	87113	-3,5
8.	Новочеркасск	170233	166312	-2,3
9.	Новошахтинск	109020	105038	-3,7
10.	Ростов-на-Дону	1119875	1137704	1,6
11.	Таганрог	251050	248269	-1,1
12.	Шахты	236749	228816	-3,4
Муниципальные районы				
1.	Азовский район	96814	98338	1,6
2.	Аксайский район	110503	122330	10,7
3.	Багаевский район	34569	33549	-3,0
4.	Белокалитвинский район	94346	88224	-6,5
5.	Боковский район	14193	13577	-4,3
6.	Верхнедонской район	18357	17017	-7,3
7.	Веселовский район	25597	24699	-3,5
8.	Волгодонской район	34249	33030	-3,6
9.	Дубовский район	21980	20970	-4,6
10.	Егорлыкский район	34027	31848	-6,4
11.	Заветинский район	16806	16197	-3,6
12.	Зерноградский район	53733	51517	-4,1
13.	Зимовниковский район	36689	34719	-5,4
14.	Кагальницкий район	28668	26832	-6,4
15.	Каменский район	43026	39993	-7,0
16.	Кашарский район	23868	22117	-7,3
17.	Константиновский район	31791	30121	-5,3
18.	Красносулинский район	76834	74079	-3,6
19.	Куйбышевский район	14024	13828	-1,4
20.	Мартыновский район	34678	34247	-1,2
21.	Матвеево-Курганский район	41483	39512	-4,8
22.	Миллеровский район	65134	61310	-5,9
23.	Милютинский район	13550	12097	-10,7
24.	Морозовский район	39412	36566	-7,2
25.	Мясниковский район	44661	50307	12,6
26.	Неклиновский район	86395	86177	-0,3
27.	Обливский район	17787	16958	-4,7
28.	Октябрьский район	71257	72252	1,4

1	2	3	4	5
29.	Орловский район	38650	36372	-5,9
30.	Песчанокопский район	28652	25827	-9,9
31.	Пролетарский район	34924	33203	-4,9
32.	Ремонтненский район	18156	17544	-3,4
33.	Родионово-Несветайский район	22748	21819	-4,1
34.	Сальский район	103472	99270	-4,1
35.	Семикаракорский район	49631	48293	-2,7
36.	Советский район	6432	6156	-4,3
37.	Тарасовский район	28431	27776	-2,3
38.	Тацинский район	35528	33181	-6,6
39.	Усть-Донецкий район	31971	31050	-2,9
40.	Целинский район	31147	29418	-5,6
41.	Цимлянский район	33637	32514	-3,3
42.	Чертковский район	34145	32737	-4,1
43.	Шолоховский район	26131	24713	-5,4

Наибольшая численность населения в административном центре – городе Ростове-на-Дону (1 137 704 человека). Наименее населенные территории в приграничных зонах в северной и восточной части Ростовской области: Ремонтненский район (17 544 человека), Верхнедонской район (17 017 человек) Обливский район (16 958 человек), Заветинский район (16 197 человек), Куйбышевский район (13 828 человек), Боковский район (13 577 человек), Милютинский район (12 097 человек) и Советский район (6 156 человек).

Динамика численности населения Ростовской области представлена на рисунке 1.3.

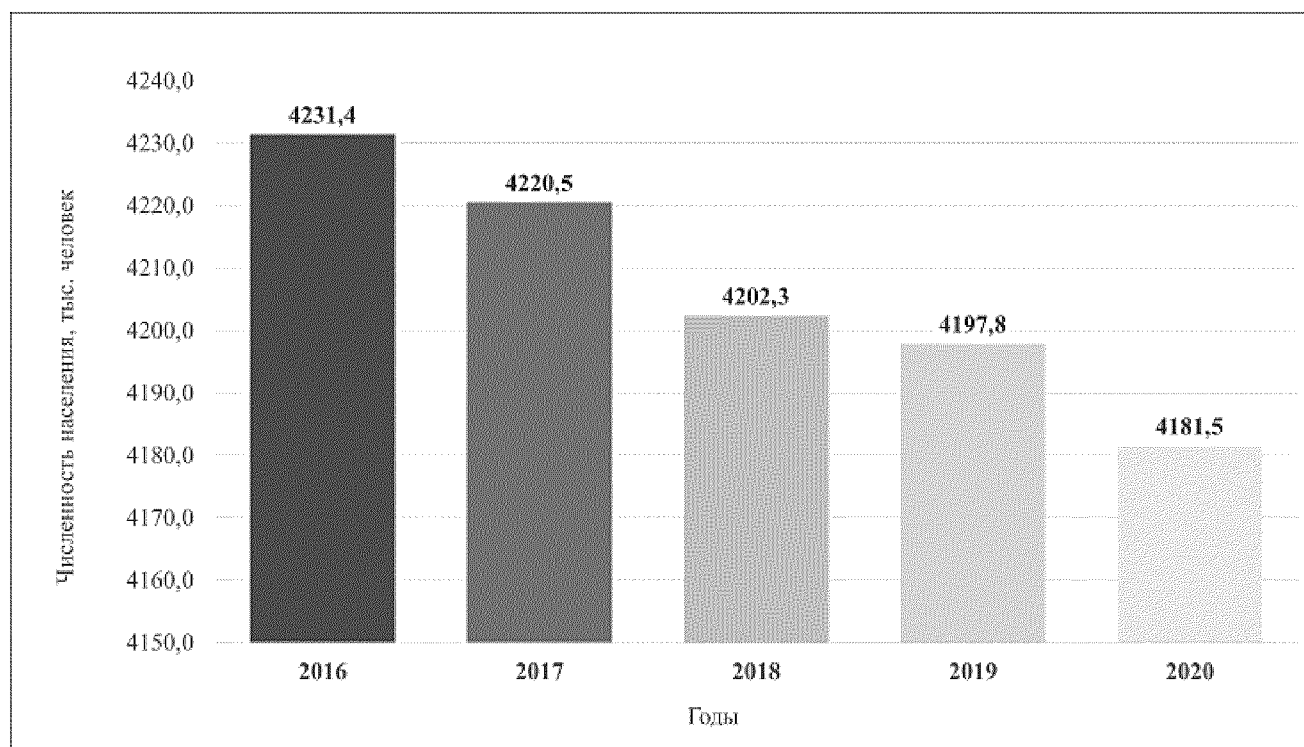


Рис. 1.3. Динамика численности населения Ростовской области за период 2016 – 2020 годов (по данным Росстата на 1 января каждого года).

Обращает внимание убыль населения в течение 5 лет на большинстве территорий Ростовской области. Наиболее выраженное снижение за период 2016 – 2020 годов численности населения отмечается в городе Зверево (-10,7 процентов), а также Милютинском, Песчанокопском, Верхнедонском, Кашарском, Морозовском районах. При этом наблюдается рост числа жителей в районах, близлежащих к городу Ростову-на-Дону (Аксайском и Мясниковском), а также в самом городе Ростове-на-Дону.

В структуре населения, по данным Росстата на 1 января 2021 г. (таблица № 2), 68,2 процента составили городские жители (2 850 790 человек: 45,8 процента – мужчины и 54,2 процента – женщины) и 31,8 процента – сельские жители (1 330 696 человек: 48,1 процента – мужчины и 51,9 процента – женщины).

Таблица № 2

**СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ**  
Ростовской области в зависимости от пола  
и места проживания (на 1 января 2021 г.)

№ п/п	Численность населения в зависимости от места проживания, человек (доля от населения Ростовской области, процентов)	Город		Село	
		2 850 790 (68,2 процента)		1 330 696 (31,8 процента)	
1	2	3		4	
1.	Численность населения в зависимости от пола и места проживания, человек (доля от населения Ростовской области, процентов)	мужчины 1306095 (45,8 про- цента)	женщины 1544695 (54,2 про- цента)	мужчины 638990 (48,1 про- цента)	женщины 691706 (51,9 про- цента)
2.	Всего (человек)	4 181 486			

Как видно из диаграммы, процентное соотношение мужчин и женщин, как в городе, так и в сельской местности, практически одинаково (рис. 1.4).

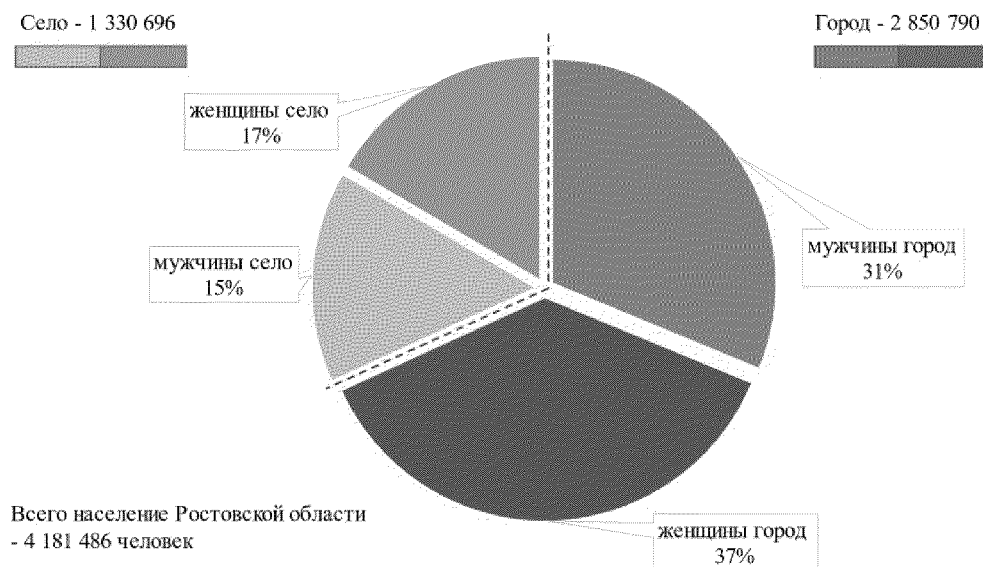


Рис.1.4. Распределение населения Ростовской области по половой принадлежности с учетом места проживания (город/село).

Структура населения Ростовской области в зависимости от пола и возраста представлена в таблице № 3.

На 1 января 2021 г. доля населения трудоспособного возраста составила 56,2 процента (2 350 860 человек), из них 52,4 процента – мужчины, 47,6 процента – женщины. Удельный вес населения старше трудоспособного возраста составил 26,8 процента (1 119 506 человек). В зависимости от пола группа старше трудоспособного возраста разделилась следующим образом: 346 741 человек – мужчины (31 процент), 772 765 человек – женщины (70 процентов).

Таблица № 3

**СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ**  
Ростовской области  
по возрастным группам (на 1 января 2021 г.)

Пол	Все население (человек)	В том числе			Удельный вес возрастных групп в общей численности населения (процентов)		
		моложе трудоспособного возраста	трудоспособного возраста	старше трудоспособного возраста	моложе трудоспособного возраста	трудоспособного возраста	старше трудоспособного возраста
1	2	3	4	5	6	7	8
Всего	4181486	711120	2350860	1119506	17,0	56,2	26,8
Мужчины	1945085	365453	1232891	346741	18,8	63,4	17,8
Женщины	2236401	345667	1117969	772765	15,4	50	34,6

Таким образом, в Ростовской области преобладает население трудоспособного возраста (рис.1.5). При чем среди мужского населения моложе и старше трудоспособного возраста менее 20 процентов, в то время как среди женщин 50 процентов трудоспособного и 34 процента старше трудоспособного возраста.

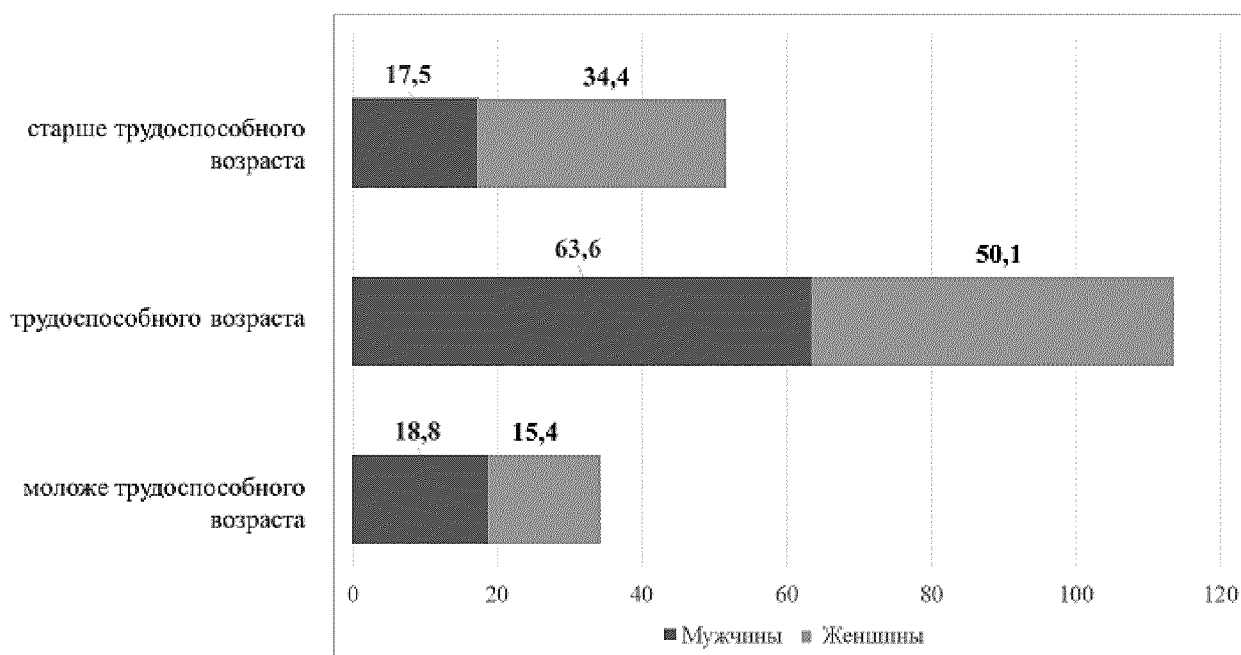


Рис. 1.5. Преобладание численности населения трудоспособного возраста на территории Ростовской области.

Сводная информация о составе населения Ростовской области в зависимости от пола и возраста с учетом места проживания (город/село) представлена таблице № 4.

Таблица № 4

**ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ**  
Ростовской области по полу и возрасту  
(1 января 2021 г.)

Возраст	Городское и сельское население			Городское население			Сельское население		
	оба пола	мужчины	женщины	Оба пола	оба пола	мужчины	женщины	мужчины	оба пола
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего	4181486	1945085	2236401	2850790	1306095	1544695	1330696	638990	691706
0 – 4	206691	105922	100769	144477	74057	70420	62214	31865	30349
5 – 9	245999	125996	120003	163591	83612	79979	82408	42384	40024
10 – 14	217256	112217	105039	138173	71402	66771	79083	40815	38268
15 – 19	200570	103285	97285	130869	67953	62916	69701	35332	34369
20 – 24	192969	98895	94074	125399	64449	60950	67570	34446	33124
25 – 29	262049	134698	127351	187693	94348	93345	74356	40350	34006
30 – 34	357970	181818	176152	259973	128228	131745	97997	53590	44407

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
35 – 39	345730	172239	173491	247797	121477	126320	97933	50762	47171
40 – 44	308650	151489	157161	217734	105972	111762	90916	45517	45399
45 – 49	281660	134312	147348	192608	91075	101533	89052	43237	45815
50 – 54	254863	119423	135440	169002	77649	91353	85861	41774	44087
55 – 59	286611	127887	158724	184381	79674	104707	102230	48213	54017
60 – 64	300837	127910	172927	196602	80060	116542	104235	47850	56385
65 – 69	253419	99669	153750	171102	64537	106565	82317	35132	47185
70 – 74	191263	69771	121492	133850	47423	86427	57413	22348	35065
75 – 79	88443	27285	61158	60879	18653	42226	27564	8632	18932
80 и старше	186506	52269	134237	126660	35526	91134	59846	16743	43103

Обращает внимание преобладание мужчин среди всех возрастных категорий до 70 лет городского населения (рис 1.6). В то время как среди населения, проживающего в сельской местности, эта разница не так выражена. Кроме того, в категориях старше 45 лет женщин больше среди сельского населения.

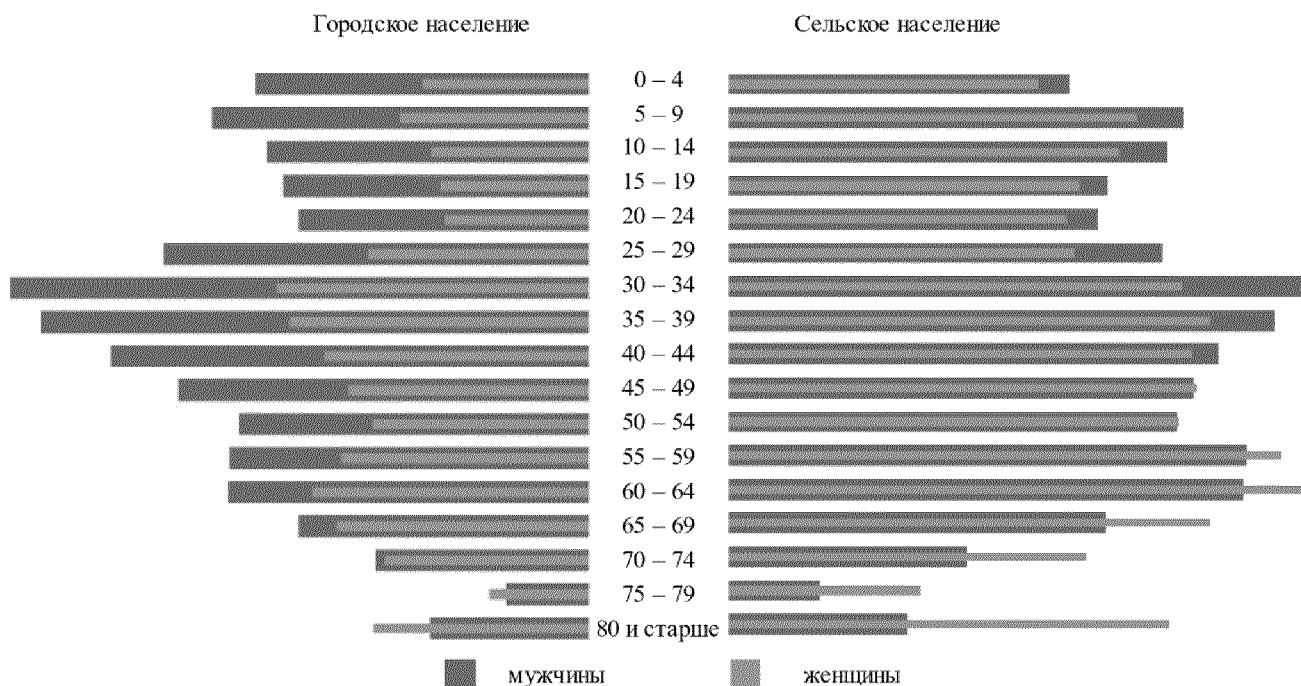


Рис. 1.6. Распределение населения по возрастным категориям в зависимости от половой принадлежности и места проживания (город/село).

Численность населения Ростовской области в сравнении с населением ЮФО и Российской Федерации в целом представлена в таблице № 5.

Таблица № 5

**ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ**  
Ростовской области в сравнении с населением Южного  
федерального округа и Российской Федерации по возрастным группам

№ п/п	Территория	Население					
		Младше трудоспособного возраста		Трудоспособное		Старше трудоспособного возраста	
		2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Российская Федерация	27442371	27387130	82677671	81881097	36628548	36902788
2.	Южный федеральный округ	2998549	3003285	9175253	9149524	4521080	4329679
3.	Ростовская область	714121	711120	2368421	2350860	1115279	1119506

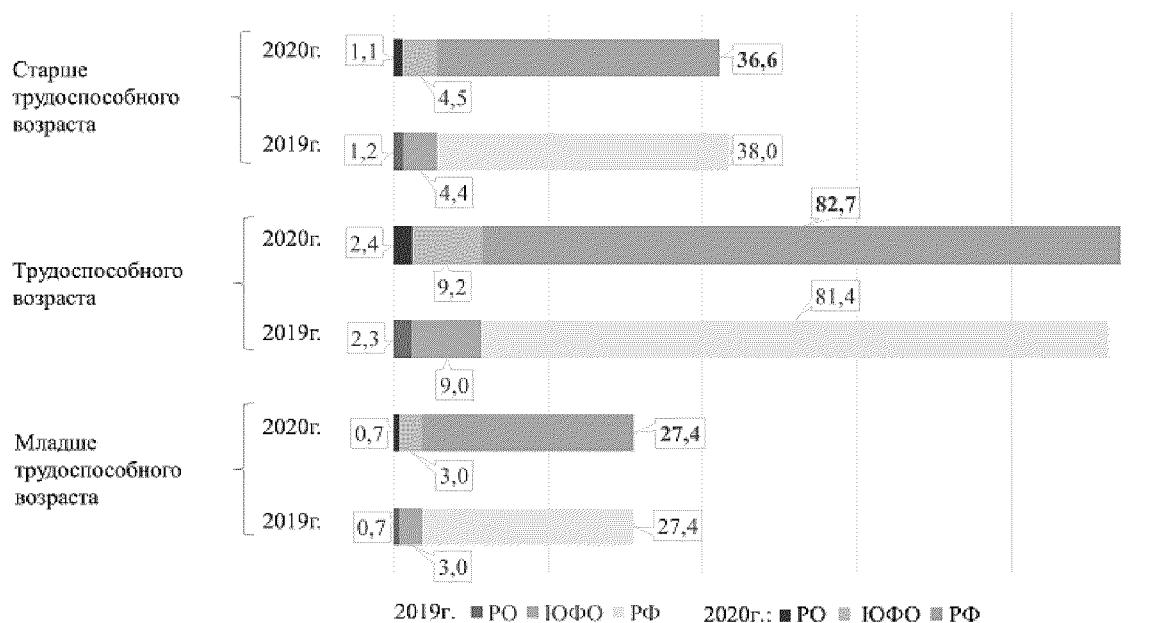


Рис. 1.7. Соотношение населения Ростовской области по возрастным группам в сравнении с ЮФО и Российской Федерацией.

### Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Анализ общей смертности в Ростовской области по данным за 2021 год.

При детальном анализе общей смертности в Ростовской области за 12 месяцев 2021 года обращают внимание максимально высокие значения показателя в сравнении с 2018 – 2020 годами. Стабильный рост общей

смертности отмечается в регионе с августа 2020 года, что требует более тщательного изучения причин сложившейся ситуации.

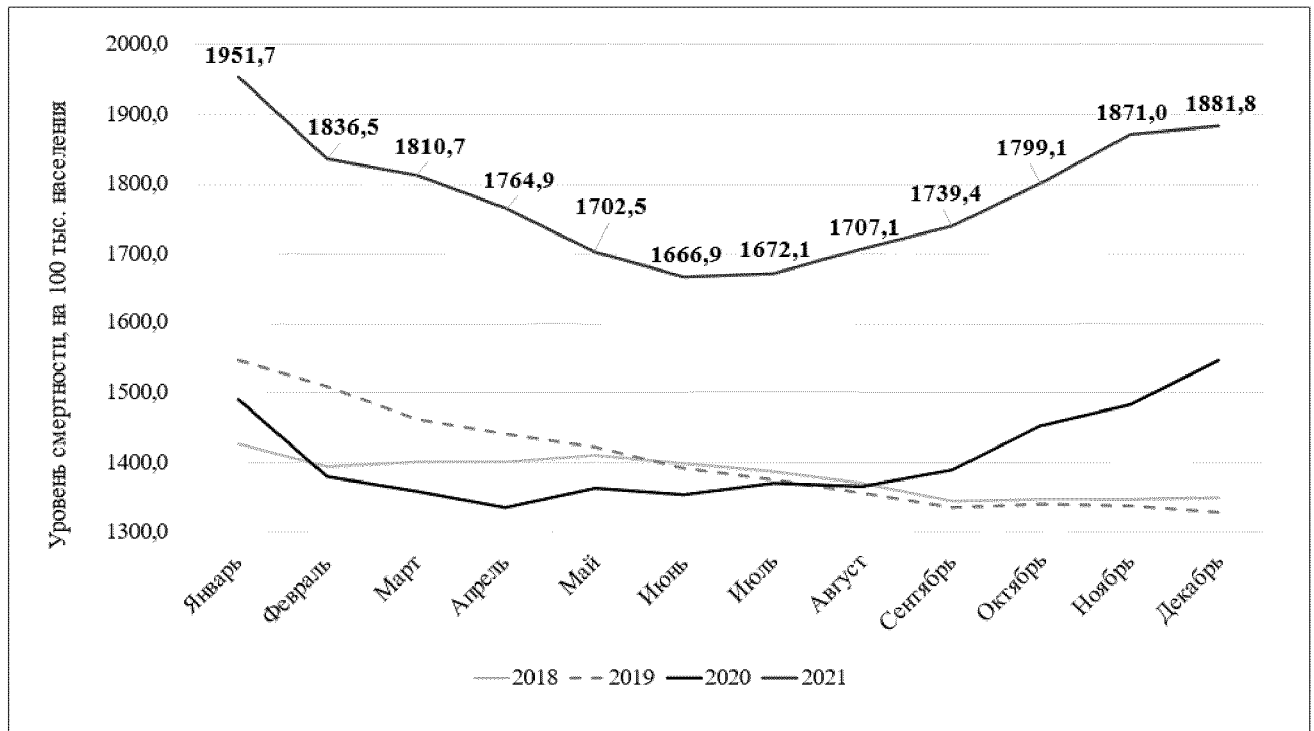


Рис. 1.8. Динамика общей смертности в Ростовской области за 2018 – 2021 годы.

Как видно на графике (рис. 1.9), рост общей смертности характерен для всей территории Российской Федерации, начиная с 2019 года.

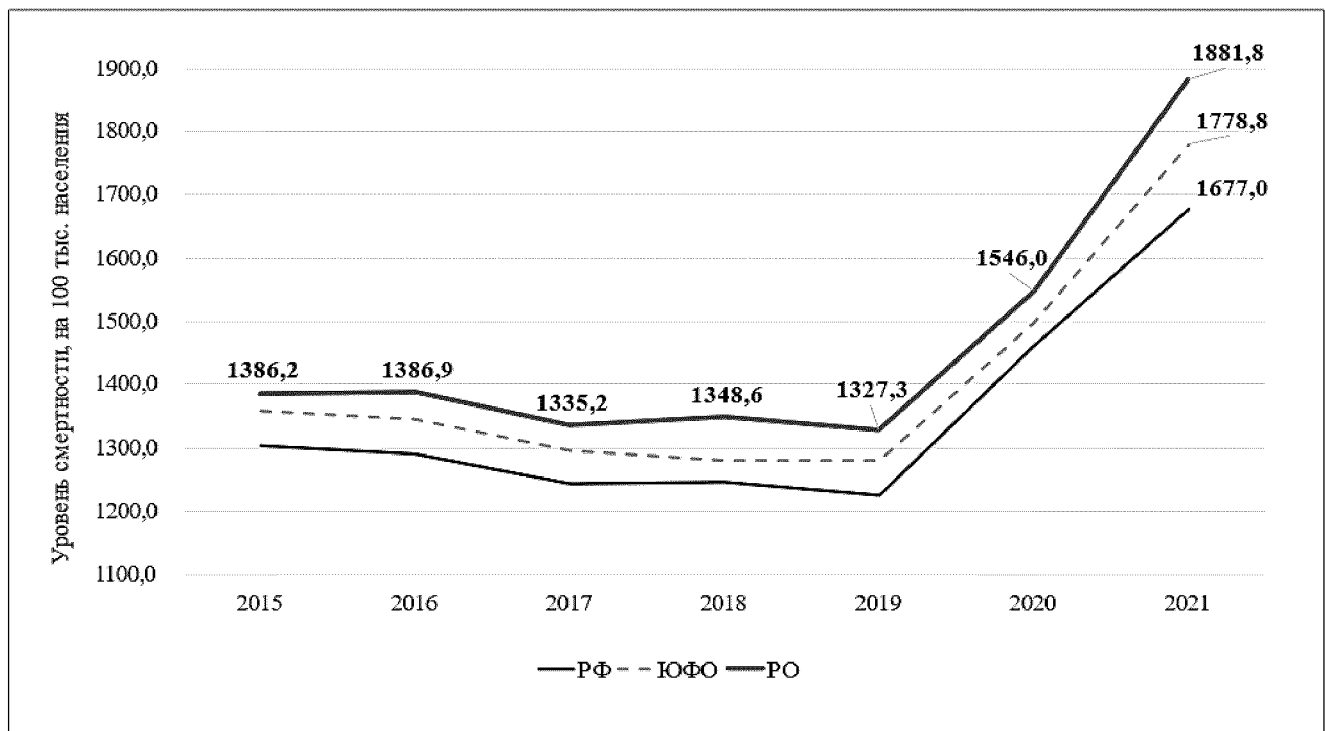


Рис. 1.9. Динамика общей смертности в Ростовской области за период 2015 – 2021 годов в сравнении с Российской Федерацией и ЮФО

Показатель «смертность от всех причин», по данным Ростовстата, за 12 месяцев 2021 года составила 18,5 случая на 1000 населения, что выше, чем в предыдущие годы.

Таблица № 6

### ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ «смертность от всех причин»

№ п/п	Территория	Число умерших на 1000 населения					
		2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Российская Федерация	12,9	12,4	12,4	12,3	14,5	-
2.	Южный федеральный округ	13,5	13,0	12,9	12,8	14,8	-
3.	Ростовская область	13,9	13,4	13,4	13,3	14,6	18,5

Обращает внимание рост смертности от болезней системы кровообращения, болезней органов дыхания и пищеварения (таблица № 7).

Таблица № 7

### СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ по некоторым классам болезней в Ростовской области

№ п/п	Класс причин	Число умерших на 100 тысяч населения				
		2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Всего в том числе:	1333,31	1341,6	1327	1457	1848,5
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	21,8	16,7	16,2	-	-
3.	Новообразования	177,9	167,8	188,3	172,8	168,6
4.	Болезни эндокринной системы	11,9	-	11,8	11,4	8,93
5.	Болезни крови и кроветворных органов	1,88	-	-	-	-
6.	Психические расстройства	5,19	-	-	-	-
7.	Болезни нервной системы	21,33	-	28,2	28,2	23,5
8.	Болезни системы кровообращения	620,0	599,3	610	652,4	663,6
9.	Болезни органов дыхания	33,3	27,5	34,1	36,6	93,1
10.	Болезни органов пищеварения	65,4	62,2	67,5	55,1	60,4
11.	Болезни мочеполовых органов	13,6	-	-	-	-
12.	Осложнения беременности, родов и послеродового периода	0,05	0,06	0,12	0,07	0,38 (43,5 на 100000 родившихся живыми)
13.	Несчастные случаи, отравления и травмы	63,6	61,0	56,4	48,2	44,4

**ПОКАЗАТЕЛЬ**  
**«Смертность от болезней системы кровообращения»**

№ п/п	Территория	Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тысяч населения				
		2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Российская Федерация	587,6	583,1	573,2	640,8	641,7
2.	Южный федеральный округ	634,34	612,3	597,5	667,1	687,4
3.	Ростовская область	620,01	621,9	610	652,1	663,6

В 2020 году новая коронавирусная инфекция (COVID-19) с кодом МКБ U07.1 U07.2 («COVID-19, вирус идентифицирован» (U07.1) и «COVID-19, вирус не идентифицирован» (U07.2) занимала четвертое место в структуре смертности. По предварительным данным уровень смертности от COVID-19 за 12 месяцев 2021 года составил 343,5 умерших на 100 тыс. населения в Ростовской области. Вероятно, рост показателя отразился и на динамике смертности от всех причин.

В 2021 году U07.1 U07.2 как причина смерти выявляется в 18 процентов случаев.

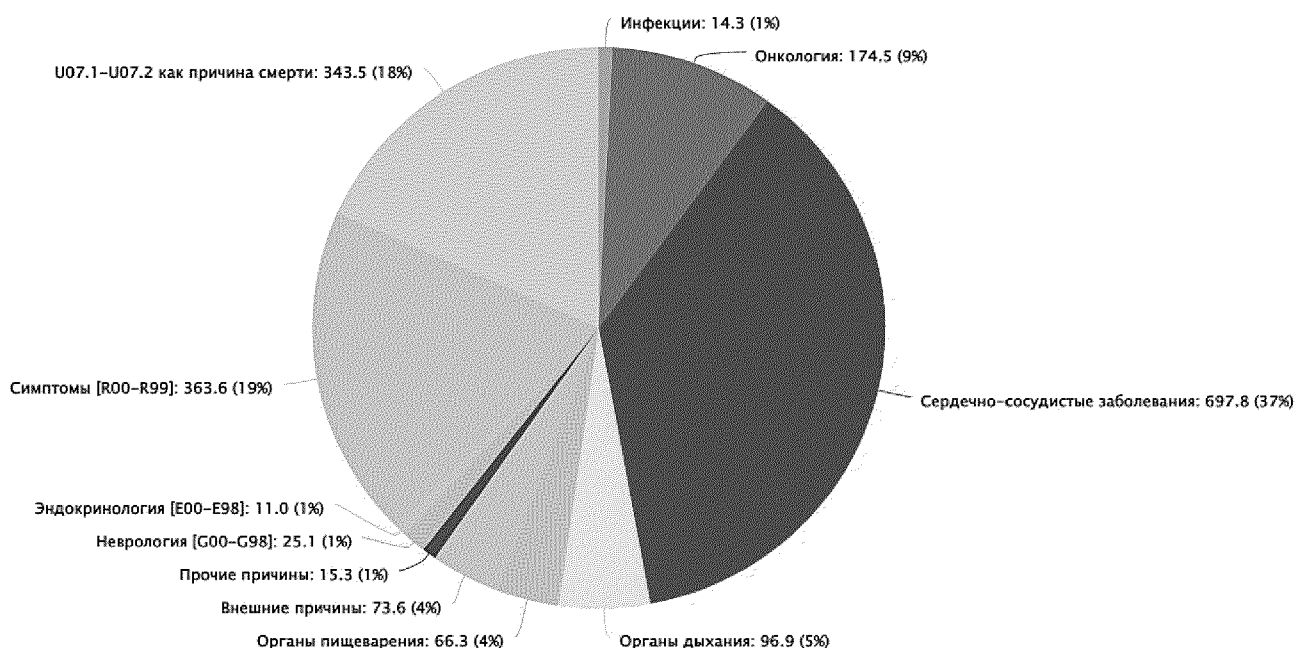


Рис. 1.10. Структура общей смертности в Ростовской области по данным на 1 января 2022 г.

Кроме того, в Ростовской области отмечен прирост смерти от болезней органов дыхания (на 1508 случаев больше, чем в 2020 году), что может быть также ассоциировано с активностью новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (прирост 14310 случаев в 2021 году), и болезней системы кровообращения (на 784 случая).

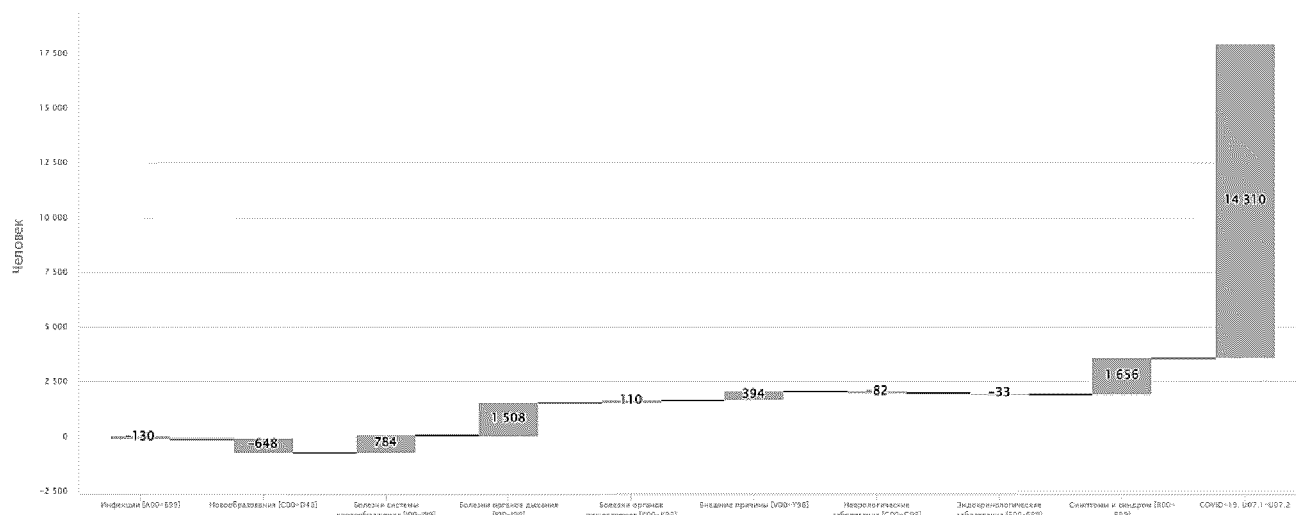


Рис. 1.11. Структура общей смертности в Ростовской области в динамике за 2020 – 2021 годы.

По предварительным данным Ростовстата, в 2021 году в Ростовской области от болезней системы кровообращения умерли 27 801 человек, на 481 человека меньше, чем в 2020 году (28 282 человека в 2020 году соответственно). Структура смертности от болезней системы кровообращения с указанием основных нозологических форм представлена в таблице № 9.

Таблица № 9

**СТРУКТУРА**  
умерших от болезней системы кровообращения  
в Ростовской области (на 31 декабря 2021 г.)

№ п/п	Нозологическая форма в структуре умерших	Число умерших от болезней системы кровообращения (человек)				
		2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
	Число умерших от болезней системы кровообращения, всего (человек)	26201	25246	25619	28282	27801
1.	Гипертоническая болезнь (I10 – I15)	913	–	–	–	1695
2.	Инфаркт миокарда (I21 – I22)	1721	1722	1381	1397	1419
3.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – I25)	16543	15524	9956	10648	12777
4.	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	157	–	–	–	–
5.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–
6.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–
7.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I69)	5811	5474	–	–	6997
8.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	4157	4277	4875	4739	5384

1	2	3	4	5	6	7
9.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	127	130	3654	3654	—
10.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	1061	1071	—	—	—
11.	Инфаркт мозга (I63)	2477	2686	—	—	—
12.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	492	390	—	2	—
	Среднегодовая численность населения	4233682	4225904	4200083	4200083	4189666

Обращает внимание рост числа умерших от БСК в Ростовской области в 2020 и 2021 годах. Отрицательная тенденция, вероятно, обусловлена активностью новой коронавирусной инфекции в этот период, которая, согласно исследованиям экспертов, усугубляет течение существующих кардиологических заболеваний и увеличивает риск развития осложнений.

Тем не менее ежемесячный анализ уровня смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области отражает рост показателя с августа 2020 года (рис. 1.12). Кроме того, отчетливая тенденция к росту смертности от болезней системы кровообращения в 2020 году прослеживается как на территории ЮФО, так и Российской Федерации в целом (рис. 1.13).

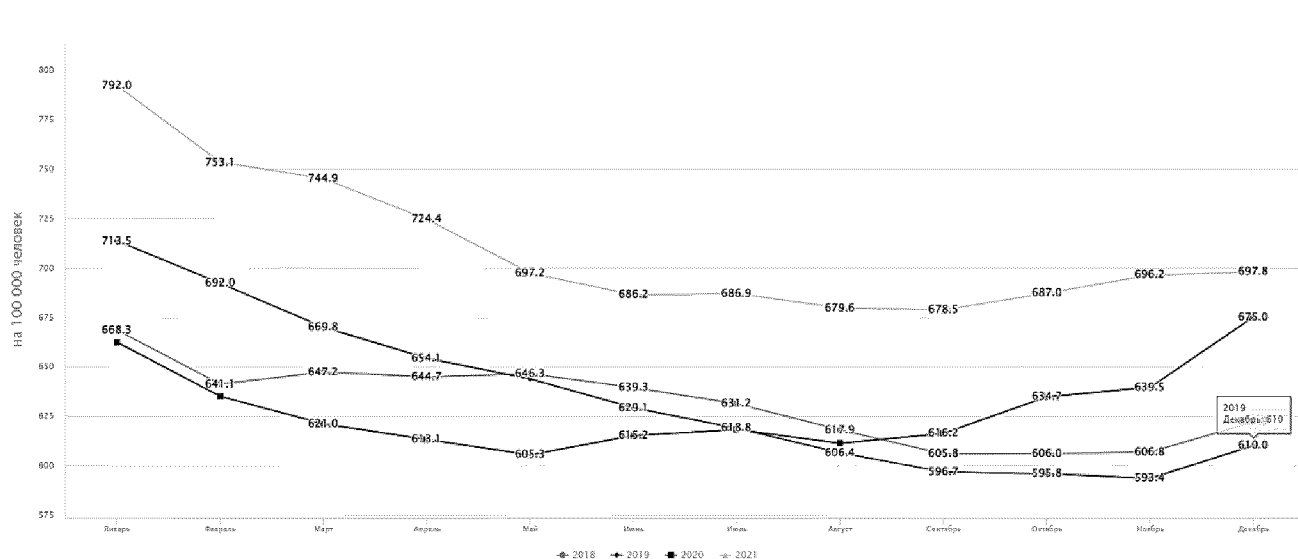


Рис. 1.12. Динамика смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области по месяцам за 2018 – 2021 годы.

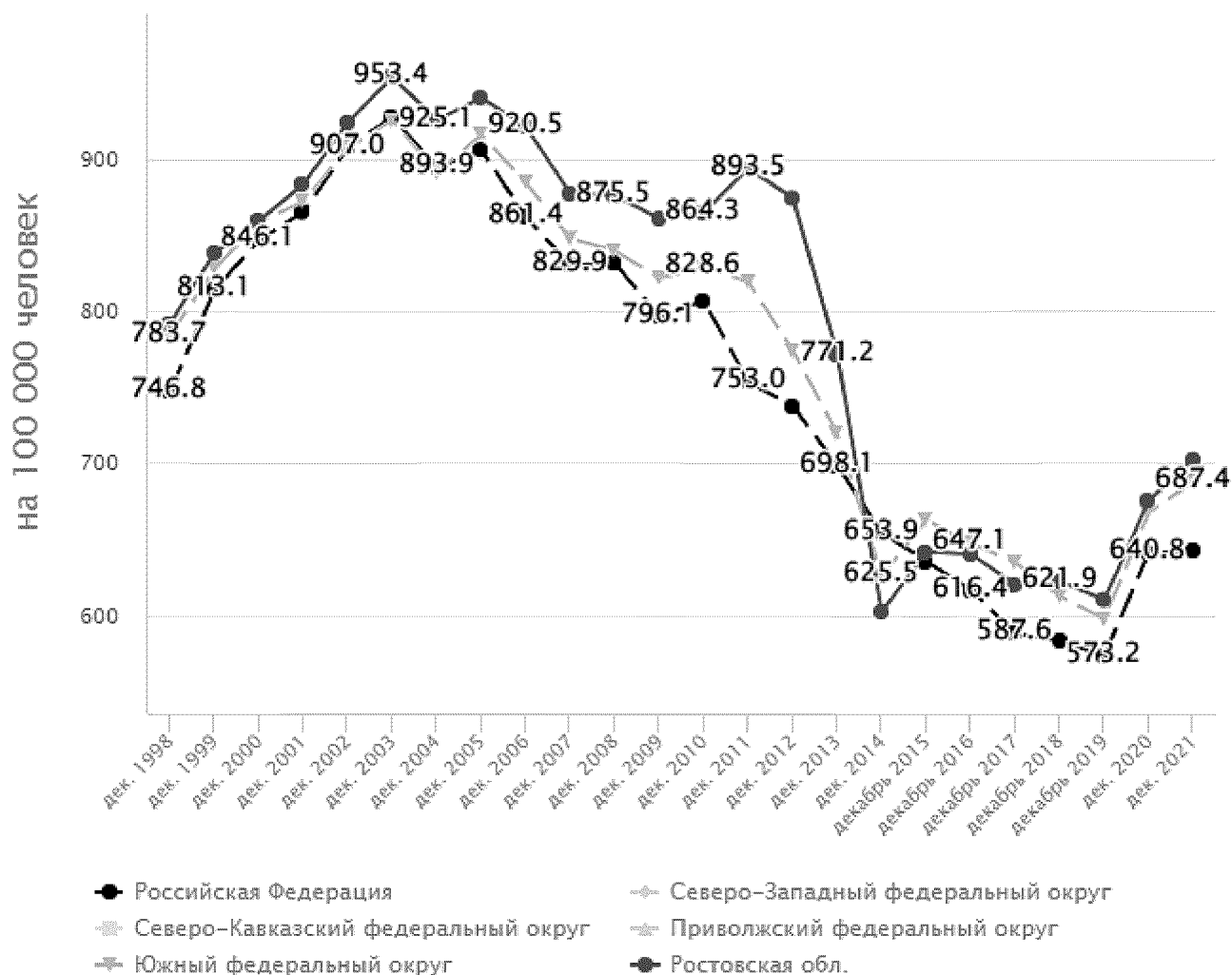


Рис.1.13. Динамика смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области за 2010 – 2021 годы в сравнении с Российской Федерацией и ЮФО.

Структура смертности от болезней системы кровообращения представлена в таблице № 10.

Таблица № 10

### СТРУКТУРА смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области

№ п/п	Нозологическая форма в структуре смертности	Смертность на 100 тыс. населения				
		2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Смертность от болезней системы кровообращения, всего (на 100 тыс. населения)	620,0	599,3	610	652,4	663,6

1	2	3	4	5	6	7
2.	Гипертоническая болезнь (I10 – 15)	21,5	–	–	–	40,46
3.	Инфаркт миокарда (I21 – 22)	40,65	40,75	32,8	33,26	33,87
4.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	396,0	367,4	237	237	304,96
5.	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	3,7	–	–	–	–
6.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–
7.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–
8.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – 69)	138,0	129,5	115,76	113	167,0
9.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	98,2	101,2	84,5	87	128,5
10.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	3,0	3,08	–	–	–
11.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	25,1	25,34	–	–	–
12.	Инфаркт мозга (I63)	58,5	63,6	–	–	–
13.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	11,6	9,23	–	–	–

По предварительным данным Ростовстата, показатель «смертность болезнями системы кровообращения» в 2020 году составил 663,6 на 100 000 населения, что значительно выше, чем в 2020 году. Анализ представленных данных позволяет судить о том, что смертность от ишемической болезни сердца и цереброваскулярной болезни в 2020 и 2021 годах выше в сравнении с показателями прошлых лет.

Следует отметить, что в 2021 году основной причиной смерти стали хронические формы ишемической болезни сердца, а также «прочие болезни системы кровообращения». Острые формы, такие как ишемический и геморрагический инсульт, острый инфаркт миокарда, составляли лишь 9 процентов, 10 процентов и 5 процентов соответственно.

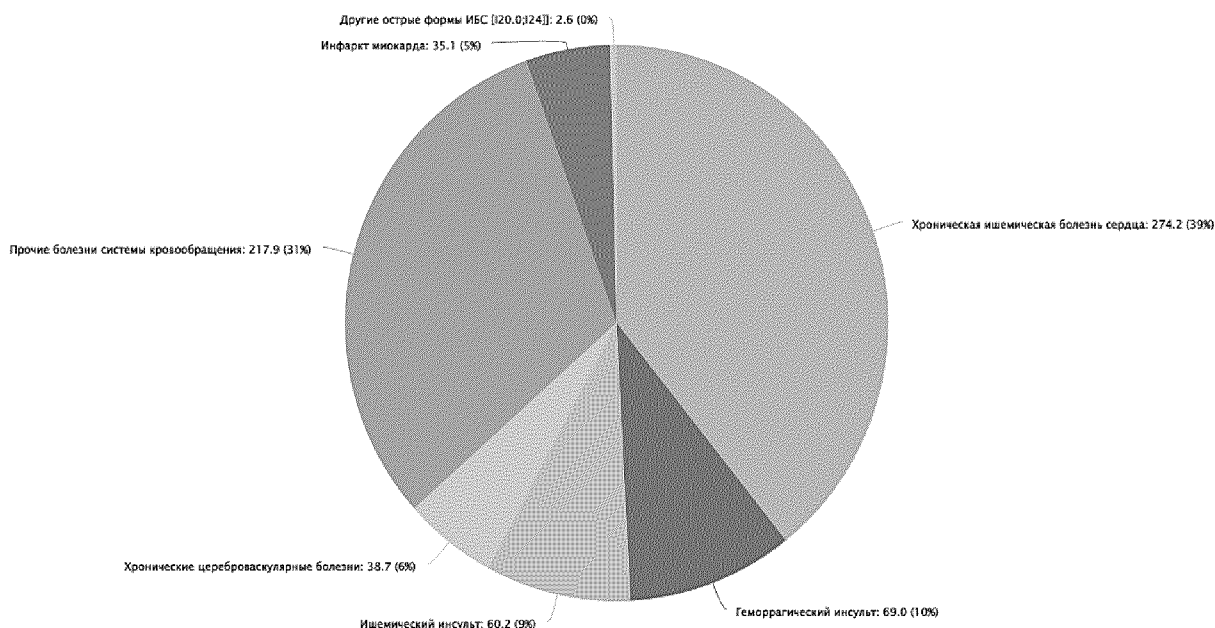


Рис. 1.14. Структура умерших от болезни системы кровообращения в Ростовской области.

Примечание.

Используемые сокращения:

БСК – болезнь системы кровообращения;

г. – город;

ИМ – инфаркт миокарда;

кв. – квадратный;

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;

ХИБС – хроническая болезнь системы кровообращения;

ХЦВБ – хроническая цереброваскулярная болезнь.

Как видно на графике (рис. 1.15), в 2021 году также прослеживается рост смертности от цереброваскулярной болезни в сравнении с данными 2020 года.

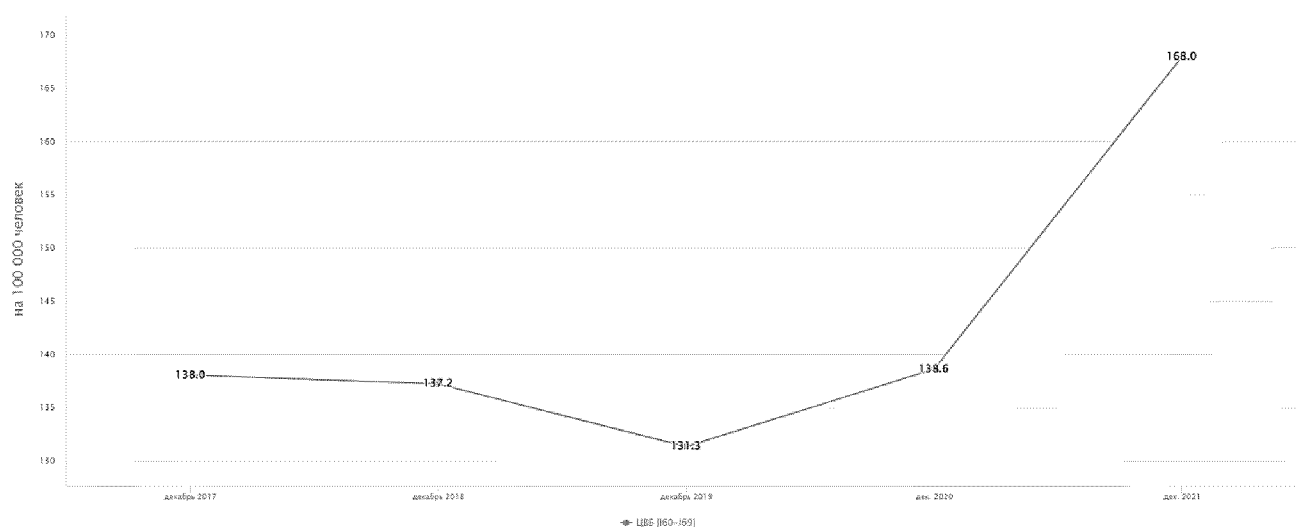


Рис. 1.15. Смертность от цереброваскулярной болезни в Ростовской области в динамике за 5 лет.

На рисунке 1.16 наглядно представлена динамика роста всех случаев ОНМК, за счет геморрагического инсульта, в частности.

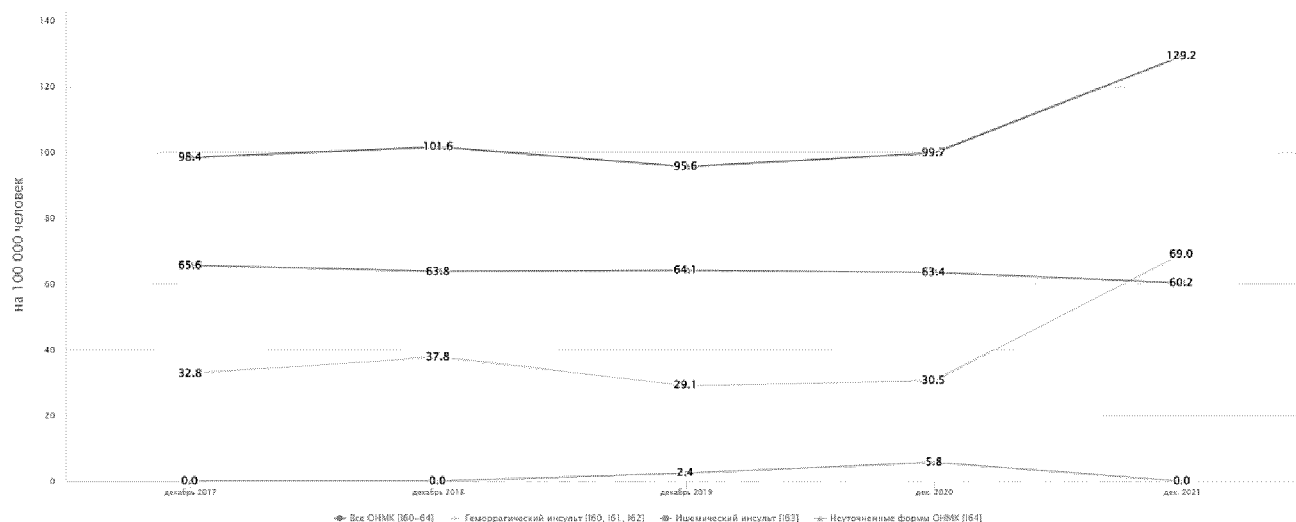


Рис. 1.16. Структура смертности от цереброваскулярной болезни в Ростовской области в динамике за 2016 – 2020 годы.

Примечание.

Используемое сокращение:

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения.

Таким образом, за отчетный период первое место в структуре смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области занимает ишемическая болезнь сердца и составляет 663,6 на 100 тыс. населения, или 37 процента от всех болезней системы кровообращения. На втором месте – симптомы – 363,6 на 100 тыс. населения, или 19 процентов, и COVID-19 – 343,5 (18 процентов).

### Анализ смертности по территориям Ростовской области

Наибольший уровень общей смертности за 12 месяцев 2021 года отмечен в зерноградском, семикаракорском, песчанокопском, верхнедонском и белокалитвинском районах (рис.1.17).

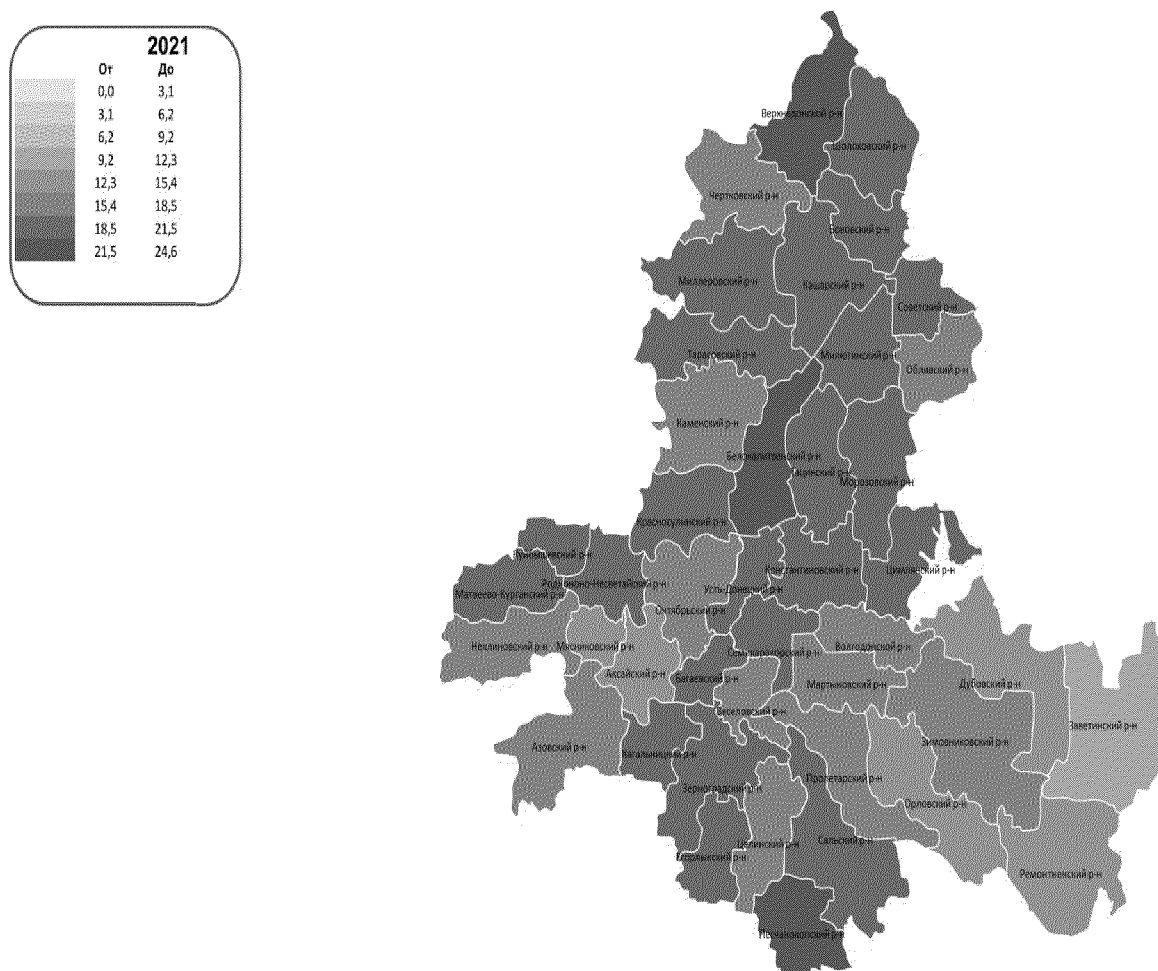


Рис. 1.17. Общая смертность по районам Ростовской области за 2021 год.

Более подробно данные по общей смертности в районах Ростовской области за 2021 год представлены в таблице № 11.

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ**  
уровня смертности по нозологиям  
на территориях Ростовской области за 2021 год

№ п/п	Муниципальный район	Общая смертность	Болезни системы кровообращения	Болезни дыхательной системы	Болезни органов пищеварения	Дорожно-транспортные происшествия	Онкология	Туберкулез
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Азовский район	17,59	569,18	156,81	60,07	8,15	189,39	12,22
2.	Аксайский район	13,91	483,12	57,81	36,34	8,26	99,93	2,48
3.	Багаевский район	18,53	730,49	44,54	50,48	11,88	145,50	8,91
4.	Белокалитвинский район	24,62	531,09	198,04	103,52	7,88	180,03	14,63
5.	Боковский район	19,78	659,20	29,30	29,30	7,32	197,76	7,32
6.	Верхнедонской район	22,56	847,61	70,15	40,92	23,38	163,68	11,69
7.	Веселовский район	17,81	527,84	52,38	88,65	16,12	165,20	8,06
8.	Волгодонской район	16,27	639,88	69,42	57,35	24,15	220,34	6,04
9.	Дубовский район	14,98	461,25	52,31	42,80	33,29	90,35	–
10.	Егорлыкский район	20,70	678,47	52,91	40,46	3,11	121,38	9,34
11.	Заветинский район	9,81	355,50	–	24,52	6,13	85,81	–
12.	Зерноградский район	21,14	586,96	106,19	77,23	9,65	206,60	1,93
13.	Зимовниковский район	16,38	363,57	54,39	37,22	11,45	206,12	14,31
14.	Кагальницкий район	20,48	512,04	70,50	40,81	7,42	159,55	3,71
15.	Каменский район	18,19	943,09	166,28	67,01	–	196,06	7,45
16.	Кашарский район	20,40	561,72	98,86	40,44	4,49	157,28	8,99
17.	Константиновский район	18,84	653,38	66,00	59,40	3,3	115,50	19,8
18.	Красносулинский район	20,11	580,32	139,01	89,07	6,75	155,20	8,10
19.	Куйбышевский район	19,16	794,06	80,13	65,56	7,28	138,41	7,28
20.	Мартыновский район	16,16	476,26	251,28	37,98	26,30	166,54	8,77

1	2	3	4	5	6	7	8	9
21.	Матвеево-Курганский район	20,44	611,54	73,28	55,59	10,11	184,47	10,11
22.	Миллеровский район	20,78	713,11	56,47	67,76	9,68	196,83	11,29
23.	Милютинский район	20,65	685,77	310,23	73,48	40,82	138,79	–
24.	Морозовский район	20,54	651,15	48,84	62,40	16,28	138,37	10,85
25.	Мясниковский район	13,85	452,21	60,29	22,11	6,03	106,52	4,02
26.	Неклиновский район	18,42	665,19	43,18	47,85	5,83	113,20	8,17
27.	Обливский район	18,45	358,36	64,62	82,25	17,62	140,99	11,75
28.	Октябрьский район	15,86	536,97	87,19	103,80	2,77	145,31	5,54
29.	Орловский район	15,04	410,13	38,28	27,34	8,20	210,53	16,41
30.	Песчанокопский район	22,00	717,96	69,11	46,07	7,68	168,93	7,68
31.	Пролетарский район	18,19	477,33	84,06	72,05	6,00	234,16	18,01
32.	Ремонтненский район	13,20	215,21	11,33	11,33	16,99	113,27	–
33.	Родионово-Несветайский район	18,93	663,07	73,17	114,32	18,29	146,33	–
34.	Сальский район	19,36	547,35	97,24	75,19	24,06	176,44	12,03
35.	Семикаракорский район	21,17	624,29	68,22	55,81	18,60	161,24	16,54
36.	Советский район	19,46	226,98	502,59	129,70	–	162,13	16,21
37.	Тарасовский район	20,14	837,80	79,11	46,74	14,38	183,38	3,60
38.	Тацинский район	19,59	643,10	44,87	56,83	14,96	149,56	5,98
39.	Усть-Донецкий район	18,55	644,13	70,50	89,73	9,61	157,03	6,41
40.	Целинский район	17,51	434,28	40,71	91,61	–	166,25	10,18
41.	Цимлянский район	19,95	643,68	85,82	36,78	6,13	272,8	9,20
42.	Чертковский район	17,95	666,48	122,29	51,97	3,06	162,03	3,06
43.	Шолоховский район	18,62	552,11	44,33	44,33	12,09	193,44	–
44.	Среднее по Ростовской области	18,50	663,60	93,10	60,40	9,20	168,60	6,50

При более детальном анализе на указанных территориях с наибольшим уровнем общей смертности обнаружено, что прирост смертности в 2021 году в сравнении с данными 2020 года в Зерноградском районе – 26,3 процента, Семикаракорском – 34,5 процента, Песчанокопском – 17,8 процента, Верхнедонском – 5,1 процента, Белокалитвинском районе – 20,9 процента (таблица № 12). Лишь в нескольких районах Ростовской области общая смертность незначительно снизилась – Ремонтненский район, Дубовский и Заветинский районы (максимальная отрицательная динамика -24 процента).

Таблица № 12

**ДИНАМИКА**  
общей смертности в медицинских  
организациях Ростовской области за 2020 – 2021 годы

№ п/п	Муниципальный район	2021 год	2020 год	Динамика (процентов)
1	2	3	4	5
1.	Азовский район	17,59	13,00	35,30
2.	Багаевский район	18,53	14,67	26,30
3.	Белокалитвинский район	24,62	20,37	20,90
4.	Боковский район	19,78	14,32	38,10
5.	Верхнедонской район	22,56	21,47	5,10
6.	Веселовский район	17,81	13,34	33,50
7.	Волгодонской район	16,27	14,85	9,60
8.	Дубовский район	14,98	15,16	-1,20
9.	Егорлыкский район	20,70	15,45	34,00
10.	Заветинский район	9,81	12,91	-24,00
11.	Зерноградский район	21,14	16,74	26,30
12.	Зимовниковский район	16,38	13,56	20,80
13.	Кагальницкий район	20,48	15,95	28,40
14.	Каменский район	18,19	15,31	18,80
15.	Кашарский район	20,40	16,31	25,10
16.	Константиновский район	18,84	15,68	20,20
17.	Красносулинский район	20,11	17,12	17,50
18.	Мартыновский район	16,16	15,15	6,70
19.	Матвеево-Курганский район	20,44	16,22	26,00
20.	Миллеровский район	20,78	16,71	24,40
21.	Милютинский район	20,65	18,95	9,00
22.	Морозовский район	20,54	15,65	31,20
23.	Мясниковский район	13,85	12,67	9,30
24.	Неклиновский район	18,42	14,90	23,60
25.	Обливский район	18,45	15,76	17,10
26.	Октябрьский район	15,86	13,43	18,10
27.	Орловский район	15,04	12,75	18,00
28.	Песчанокопский район	22,00	18,68	17,80
29.	Пролетарский район	18,19	14,61	24,50
30.	Ремонтненский район	13,20	13,27	-0,50
31.	Родионо-Несветайский район	18,93	15,75	20,20
32.	Сальский район	19,36	15,26	26,90
33.	Семикаракорский район	21,17	15,74	34,50

1	2	3	4	5
34.	Советский район	19,46	15,19	28,10
35.	Тарасовский район	20,14	16,43	22,60
36.	Тагинский район	19,59	17,99	8,90
37.	Усть-Донецкий район	18,55	15,17	22,30
38.	Целинский район	17,51	14,99	16,80
39.	Цимлянский район	19,95	17,26	15,60
40.	Чертковский район	17,95	16,10	11,50
41.	Шолоховский район	18,62	15,19	22,60

### Анализ смертности от болезни системы кровообращения по территориям Ростовской области

Наибольший уровень смертности от болезни системы кровообращения в 2021 году отмечен в Верхнедонском, Каменском и Тарасовском районах (рис. 1.18).

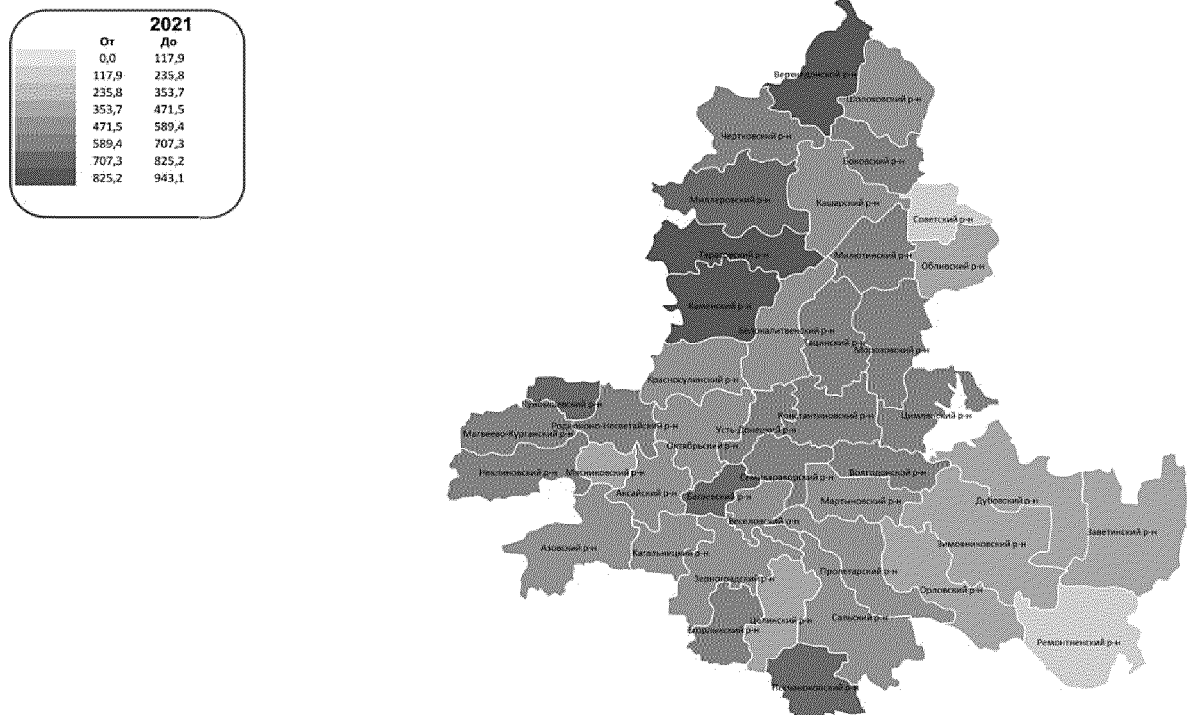


Рис. 1.18. Распределение с учетом уровня смертности от болезни системы кровообращения по районам Ростовской области за 2021 год.

Так, на указанных территориях обнаружен выраженный прирост смертности от болезни системы кровообращения: в Каменском районе – 17,7 процента, Тарасовском – 38,5 процента (таблица № 13). Вместе с тем Верхнедонской район демонстрирует стабильно высокий уровень смертности от болезни системы кровообращения как в 2020 году, так и в 2021 году с незначительным приростом – 3,4 процента.

**ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ**  
от болезни системы кровообращения  
в медицинских организациях Ростовской области за 2020 – 2021 годы

№ п/п	Муниципальный район	2021 год	2020 год	Динамика (процентов)
1	2	3	4	5
1.	Азовский район	569,18	481,98	18,1
2.	Багаевский район	730,49	637,47	14,6
3.	Белокалитвинский район	531,09	589,58	-9,9
4.	Боковский район	659,20	494,37	33,3
5.	Верхнедонской район	847,61	819,39	3,4
6.	Веселовский район	527,84	519,40	1,6
7.	Волгодонской район	639,88	644,50	-0,7
8.	Дубовский район	461,25	401,38	14,9
9.	Егорлыкский район	678,47	523,14	29,7
10.	Заветинский район	355,50	430,33	-17,4
11.	Зерноградский район	586,96	505,20	16,2
12.	Зимовниковский район	363,57	418,01	-13,0
13.	Кагальницкий район	512,04	407,91	25,5
14.	Каменский район	943,09	800,98	17,7
15.	Кашарский район	561,72	543,57	3,3
16.	Константиновский район	653,38	586,66	11,4
17.	Красносулинский район	794,06	608,24	30,6
18.	Мартыновский район	476,26	510,78	-6,8
19.	Матвеево-Курганский район	611,54	421,74	45,0
20.	Миллеровский район	713,11	691,74	3,1
21.	Милютинский район	685,77	557,46	23,0
22.	Морозовский район	651,15	521,68	24,8
23.	Мясниковский район	452,21	426,59	6,0
24.	Неклиновский район	665,19	709,78	-6,3
25.	Обливский район	358,36	478,69	-25,1
26.	Октябрьский район	536,97	561,79	-4,4
27.	Орловский район	410,13	495,45	-17,2
28.	Песчанокопский район	717,96	666,74	7,7
29.	Пролетарский район	477,33	503,92	-5,3
30.	Ремонтненский район	215,21	268,70	-19,9
31.	Родионово-Несветайский район	663,07	596,46	11,2
32.	Сальский район	547,35	528,87	3,5
33.	Семикаракорский район	624,29	522,60	19,5
34.	Советский район	226,98	242,33	-6,3
35.	Тарасовский район	837,80	604,87	38,5
36.	Тагинский район	643,10	566,22	13,6
37.	Усть-Донецкий район	644,13	559,64	15,1
38.	Целинский район	434,28	488,54	-11,1
39.	Цимлянский район	643,68	566,05	13,7
40.	Чертковский район	666,48	702,59	-5,1
41.	Шолоховский район	552,11	374,86	47,3

Следует отметить также, что ряд территорий имеет достаточно высокий уровень смертности от болезни системы кровообращения, но положительную динамику в виде снижения показателя в 2021 году в сравнении с данными 2020 года. Так, в Белокалитвинском районе смертность от болезни системы кровообращения составила в 2021 году 531,09 (– 9,9 процента), в Заветинском районе – 355,5 (– 17,4 процента), Зимовниковском районе – 363,57 (– 13 процентов), Мартыновском районе – 476,26 (– 6,8 процента), Неклиновском районе – 665,19 (– 6,3 процента), Обливском районе – 358,36 (– 25,1 процента), Октябрьском районе – 536,97 (– 4,4 процента), Орловском районе – 410,13 (– 17,2 процента), Пролетарском районе – 477,33 (– 5,3 процента), Ремонтненском районе – 215,21 (– 9,9 процента), Целинском районе – 434,28 (– 11,1 процента), Чертковском районе – 666,48 (– 5,1 процента).

Анализ смертности от болезни системы кровообращения в Ростовской области с учетом фактора распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Важным фактором, внесшим коррективы в динамику уровня смертности от болезни системы кровообращения, в Ростовской области также, как и на большинстве территорий Российской Федерации, стала пандемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

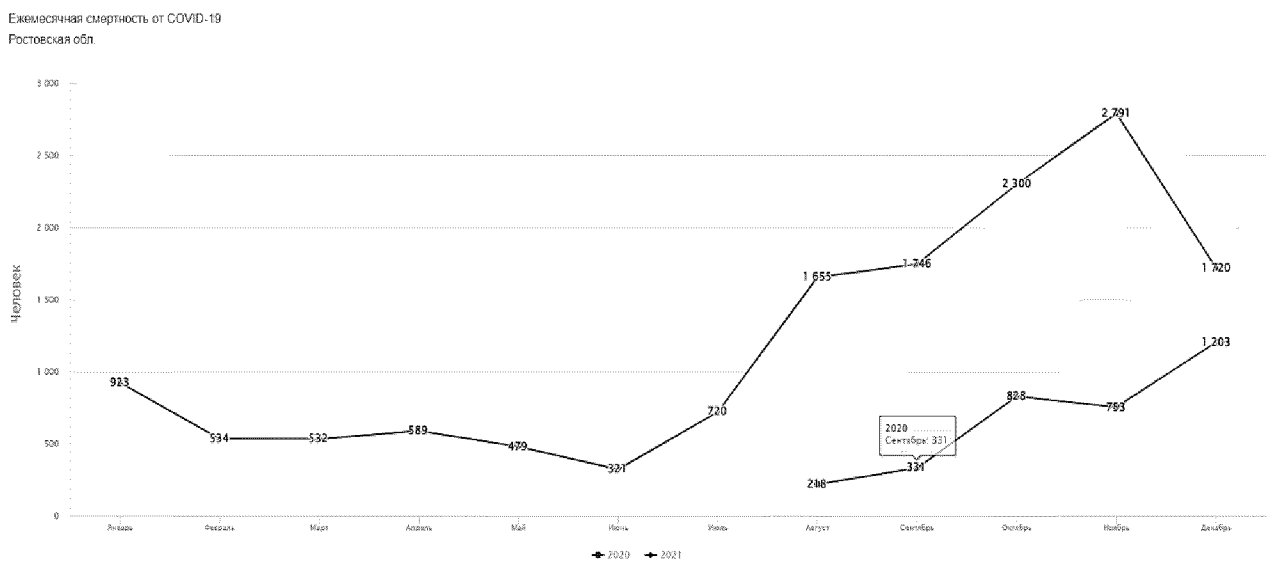


Рис. 1.19. Ежемесячная динамика умерших от COVID-19 в 2020 – 2021 годах в Ростовской области.

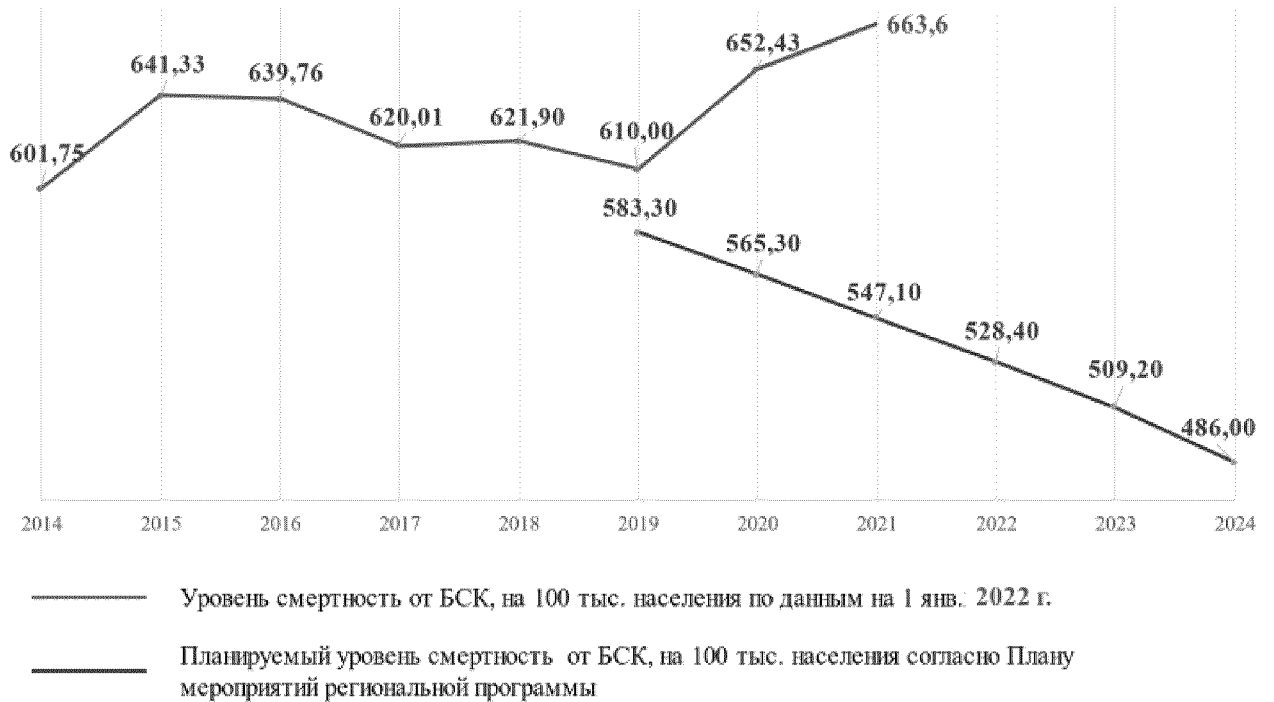


Рис. 1.20. Динамика и целевые значения показателя смертности от болезни системы кровообращения.

На рис. 1.20 отображена динамика смертности от болезни системы кровообращения на протяжении 8 лет. Обращает внимание резкий скачок смертности от болезни системы кровообращения в 2020 году, достижение целевых значений показателя оказалось невыполненным в 2020 и в 2021 годах. Намечившаяся тенденция к снижению смертности от болезни системы кровообращения в Ростовской области оказалась нереализованной.

Негативные последствия эпидемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) для пациентов с болезнью системы кровообращения в Ростовской области соответствуют ситуации по Российской Федерации в целом. Основными причинами роста смертности от болезни системы кровообращения, вероятно, стали:

- ограничения в работе амбулаторно-поликлинического звена, а также отказ пациентов от обращения за медицинской помощью;

- задержки с оказанием экстренной помощи из-за противоэпидемических мер, повышенной нагрузки на стационары и скорую медицинскую помощь;

- ограничение проведения плановых эндоваскулярных и хирургических вмешательств;

- ограничение диспансерного наблюдения, снижение эффективности вторичной профилактики.

## Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Первичная заболеваемость.

В 2021 году в Ростовской области показатель первичной заболеваемости населения по основным классам болезней вырос на 16 процентов и составил 861,2 на 1000 населения (в 2020 году – 742,8). В процентном отношении по показателям первичной заболеваемости прирост первичной заболеваемости в 2021 году отмечается по большинству нозологий (таблица № 14).

Таблица № 14

### ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ населения по классам болезней (на 1000 населения)

№ п/п	Класс болезни международная классификация болезней – 10	2021 год	2020 год	Темп прироста/ убыли (процентов)
1	2	3	4	5
1.	Всего	861,2	742,8	15,9
2.	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	5,3	9,8	-45,9
3.	Новообразования	14,5	11,0	31,8
4.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,6	2,4	-33,3
5.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	19,3	14,6	32,2
6.	Психические расстройства и расстройства поведения	2,01	2,5	-19,6
7.	Болезни нервной системы	26,6	19,0	40,0
8.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	36,7	24,6	49,2
9.	Болезни уха и сосцевидного отростка	24,1	21,9	10,0
10.	Болезни системы кровообращения	161,3	48,2	234,6
11.	Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	260,7	338,2	-22,9
12.	Болезни органов пищеварения	39,3	32,9	19,5
13.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	18,1	15,3	18,3
14.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	50,3	35,0	43,7
15.	Болезни мочеполовой системы	36,9	42,0	-12,1
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	–	0,9	–
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	63,2	83,9	-24,7

Анализ первичной заболеваемости по территориям Ростовской области.

Значения первичной заболеваемости по районам Ростовской области в зависимости от динамики в 2021 году в сравнении с данными 2020 года представлены в таблице № 15.

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ**  
**значений первичной заболеваемости**  
**по всем нозологиям по районам Ростовской области**

№ п/п	Муниципальный район	2020 год	2021 год	Динамика (процентов)
1	2	3	4	5
1.	Азовский район	49,14	783,44	1494,3
2.	Аксайский район	72,10	714,80	891,4
3.	Багаевский район	35,48	433,43	1121,6
4.	Белокалитвинский район	182,57	1343,78	636,0
5.	Боковский район	24,90	839,28	3270,6
6.	Верхнедонской район	19,27	841,69	4267,9
7.	Веселовский район	95,84	1040,45	985,6
8.	Волгодонской район	54,32	874,25	1509,4
9.	Дубовский район	81,87	706,46	762,9
10.	Егорлыкский район	187,21	1456,31	677,9
11.	Заветинский район	23,43	689,93	2844,6
12.	Зерноградский район	57,16	891,34	1459,4
13.	Зимовниковский район	90,06	421,87	368,4
14.	Кагальницкий район	33,01	548,76	1562,4
15.	Каменский район	35,30	721,79	1944,7
16.	Кашарский район	88,62	705,83	696,5
17.	Константиновский район	27,55	704,67	2457,8
18.	Красносулинский район	11,11	591,21	5221,4
19.	Куйбышевский район	59,55	492,09	726,3
20.	Мартыновский район	32,39	610,93	1786,2
21.	Матвеево-Курганский район	57,13	625,71	995,2
22.	Миллеровский район	24,77	684,97	2665,3
23.	Милютинский район	105,44	1021,89	869,2
24.	Морозовский район	45,26	1238,46	2636,3
25.	Мясниковский район	15,21	873,98	5646,1
26.	Неклиновский район	24,18	383,25	1485,0
27.	Обливский район	79,64	1090,75	1269,6
28.	Октябрьский район	55,15	547,27	892,3
29.	Орловский район	30,70	577,69	1781,7
30.	Песчанокопский район	286,87	1340,98	367,5
31.	Пролетарский район	66,18	657,25	893,1
32.	Ремонтненский район	14,37	310,10	2058,0
33.	Родионово-Несветайский район	174,74	1269,18	626,3
34.	Сальский район	55,51	651,72	1074,1
35.	Семикаракорский район	73,27	825,6	1026,8
36.	Советский район	147,55	591,45	300,8

1	2	3	4	5
37.	Тарасовский район	67,69	961,25	1320,1
38.	Тацинский район	91,09	975,37	970,8
39.	Усть-Донецкий район	43,95	613,7	1296,4
40.	Целинский район	53,63	1128,02	2003,3
41.	Цимлянский район	555,2	1015,57	82,9
42.	Чертковский район	35,79	790,01	2107,3
43.	Шолоховский район	22,15	415,2	1774,5

Обращает внимание значительный рост первичной заболеваемости по всем нозологиям на всей территории Ростовской области.

Анализ первичной заболеваемости по нозологиям представлен в таблице № 16. Отмечается выраженный прирост заболеваемости по основным нозологиям.

Таблица № 16

### СТРУКТУРА первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения

№ п/п	Основное заболевание в структуре болезни системы кровообращения	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Гипертоническая болезнь (I10 – 15)	16,34	20,02	26,13	24,90	22,70	73,50
2.	Инфаркт миокарда (I21 – 22)	1,69	1,25	1,96	1,10	1,20	–
3.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	10,50	10,72	13,83	9,90	8,80	28,00
4.	Сердечная недостаточность (I50)	–	–	–	–	–	–
5.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–	–
6.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–	–
7.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – 69)	12,25	10,39	12,91	9,00	8,40	23,80
8.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	5,02	3,78	4,98	–	–	–
9.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,11	0,09	0,15	0,10	0,10	0,14
10.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	0,47	0,33	0,39	0,30	0,30	0,68
11.	Инфаркт мозга (I63)	3,82	2,76	3,47	2,00	1,90	5,36
12.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,62	0,60	0,97	0,60	0,60	2,20

Сравнительный анализ заболеваемости всего населения Ростовской области болезнями системы кровообращения в 2020 и 2021 годах по основным нозологиям (Перечень нозологий, входящих в болезни системы кровообращения согласно Отчетной форме № 12) представлен в таблице № 17.

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ**  
**Ростовской области болезнями системы**  
**кровообращения по основным нозологиям (на 1000 населения)**

№ п/п	Основная нозология	2021 год		2020 год		Прирост/снижение (процентов)	
		общая	первичная	общая	первичная	общая	первичная
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Болезни системы кровообращения	586,96	161,27	245,90	48,20	138,7	234,6
2.	Из них: острая ревматическая лихорадка	–	–	0,30	0,30	-100,0	-100,0
3.	Хронические ревматические болезни сердца	1,01	0,13	0,70	0,10	44,3	30,0
4.	Из них: ревматические поражения клапанов	0,61	0,07	0,40	0,10	52,5	-30,0
5.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	331,05	86,4	126,50	22,70	161,7	280,6
6.	Из них: эссенциальная гипертензия	42,48	11,56	19,00	3,60	123,6	221,1
7.	Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	284,04	73,47	100,50	17,70	182,6	315,1
8.	Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек с почечной недостаточностью	2,59	0,76	1,40	0,20	85,0	280,0
9.	Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек	1,94	0,62	1,40	0,10	38,6	520,0
10.	Ишемическая болезнь сердца	110,30	28,00	44,50	8,80	147,9	218,2
11.	Из них: стенокардия	45,37	11,36	16,90	3,10	168,5	266,5
12.	В том числе: нестабильная стенокардия	1,61	1,61	0,80	0,70	101,3	130,0
13.	Острый инфаркт миокарда	2,39	2,39	1,10	1,00	117,3	139,0
14.	Повторный инфаркт миокарда	0,40	0,40	0,20	0,20	100,0	100,0
15.	Другие формы острой ишемической болезни сердца	0,24	0,24	0,10	–	140,0	–
16.	Хроническая ишемическая болезнь сердца	61,89	13,60	24,10	4,10	156,8	231,7
17.	Из нее: постинфарктный кардиосклероз	10,10	1,68	4,60	0,90	119,6	86,7
18.	Другие болезни сердца	12,59	4,25	12,50	2,40	0,7	77,1
19.	Из них: острый перикардит	0,17	0,17	0,10	0,10	70,0	70,0

1	2	3	4	5	6	7	8
20.	Из них: острый и подострый эндокардит	0,01	0,01	0,04	0,02	-75,0	-50,0
21.	Острый миокардит	0,03	0,03	0,10	0,05	-70,0	-40,0
22.	Кардиомиопатия	3,16	0,91	3,00	0,70	5,3	30,0
23.	Цереброваскулярные болезни	84,54	23,82	34,10	8,40	147,9	183,6
24.	Из них: субарахноидальное кровоизлияние	0,14	0,14	0,10	0,10	40,0	40,0
25.	Внутричерепное кровоизлияние	0,68	0,68	0,30	0,30	126,7	126,7
26.	Инфаркт мозга	5,36	5,36	2,00	1,90	168,0	182,1
27.	Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт (инсульт церебральный)	2,19	2,19	0,60	0,60	265,0	265,0
28.	Закупорка и стеноз прецеребральных, церебральных артерий, не приведших к инфаркту мозга	0,14	0,11	0,1	0,02	40,0	450,0
29.	Другие цереброваскулярные болезни	74,64	13,96	30,00	4,80	148,8	190,8
30.	Из них: церебральный атеросклероз	–	–	–	–	–	–
31.	Последствия цереброваскулярных болезней	1,37	1,37	1,00	0,70	37,0	95,7
32.	Эндартериит, тромбангиит облитерирующий	4,91	1,23	2,80	0,70	75,4	75,7
33.	Болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	23,24	7,07	12,90	2,70	80,2	161,9
34.	Флебит и тромбофлебит	2,85	1,11	1,70	0,60	67,6	85,0
35.	Тромбоз портальной вены	0,02	0,01	0,02	0,002	0,0	400,0
36.	Варикозное расширение вен нижних конечностей	16,61	4,74	9,30	1,60	78,6	196,3
37.	Транзиторные ишемические атаки	–	–	–	–	–	–

### Общая заболеваемость

Значения общей заболеваемости по районам Ростовской области в динамике в 2021 году в сравнении с данными 2020 года представлены в таблице № 18.

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ**  
значений общей заболеваемости по районам Ростовской области  
в зависимости от динамики в 2021 году в сравнении с данными 2020 года

№ п/п	Муниципальный район	Общая заболеваемость (болезненность) – случаев на 1000 населения		
		2020 год	2021год	динамика (процентов)
1	2	3	4	5
1.	Азовский район	362,55	1532,76	322,8
2.	Аксайский район	261,83	1545,71	490,3
3.	Багаевский район	258,30	1273,33	393,0
4.	Белокалитвинский район	364,07	2625,84	621,2
5.	Боковский район	486,25	2511,50	416,5
6.	Верхнедонской район	266,15	1715,65	544,6
7.	Веселовский район	398,61	1904,77	377,9
8.	Волгодонской район	286,85	1533,11	434,5
9.	Дубовский район	333,23	2242,19	572,9
10.	Егорлыкский район	408,45	2722,58	566,6
11.	Заветинский район	318,99	1524,49	377,9
12.	Зерноградский район	371,11	2194,86	491,4
13.	Зимовниковский район	331,85	1038,04	212,8
14.	Кагальницкий район	212,66	1186,54	458,0
15.	Каменский район	246,92	1424,52	476,9
16.	Кашарский район	374,18	1530,34	309,0
17.	Константиновский район	116,86	1275,16	991,2
18.	Красносулинский район	138,26	1353,98	879,3
19.	Куйбышевский район	258,03	1049,21	306,6
20.	Мартыновский район	157,80	1117,88	608,4
21.	Матвеево-Курганский район	332,83	1351,50	306,1
22.	Миллеровский район	189,11	1167,76	517,5
23.	Милютинский район	480,06	2215,40	361,5
24.	Морозовский район	205,52	2039,58	892,4
25.	Мясниковский район	183,32	1431,47	680,9
26.	Неклиновский район	218,31	991,46	354,2
27.	Обливский район	280,12	1823,16	550,8
28.	Октябрьский район	189,84	1206,82	535,7
29.	Орловский район	251,90	1369,12	443,5
30.	Песчанокопский район	597,77	1847,54	209,1
31.	Пролетарский район	467,69	1991,33	325,8
32.	Ремонтненский район	180,88	976,63	439,9
33.	Родионово-Несветайский район	629,97	2875,57	356,5
34.	Сальский район	241,42	1689,19	599,7
35.	Семикаракорский район	336,94	2116,24	528,1
36.	Советский район	242,41	1651,97	581,5
37.	Тарасовский район	430,38	2085,42	384,6
38.	Тацинский район	223,12	1413,08	533,3
39.	Усть-Донецкий район	329,90	1296,50	293,0

1	2	3	4	5
40.	Целинский район	306,68	1741,91	468,0
41.	Цимлянский район	642,43	2454,69	282,1
42.	Чертковский район	330,59	1598,69	383,6
43.	Шолоховский район	231,09	1462,55	532,9

Обращает внимание значительный рост общей заболеваемости по всем нозологиям на всей территории Ростовской области.

Другие показатели,  
характеризующие оказание медицинской помощи больным  
с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области

Оказание скорой медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Ростовской области.

Общая характеристика службы скорой медицинской помощи в Ростовской области:

общее количество вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи – 1 223 408, из них:

доля вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме – 44,8 процента;

доля вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме – 55,2 процента;

доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи 94,0 процента;

доля автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи – 29,4 процента;

доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, нуждавшихся в проведении тромболитической терапии при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации 34,0 процента;

доля пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в первичные сосудистые отделения и региональные сосудистые центры, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, которым была оказана скорая медицинская помощь вне медицинской организации выездными бригадами скорой медицинской помощи, – 72 процента.

Проблемы в организации службы скорой медицинской помощи и рекомендации по их решению:

1) кадровый дефицит (дефицит врачей СМП (далее – скорая медицинская помощь) и фельдшеров с сертификатами «скорая и неотложная медицинская помощь»). Попытки решения проблемы кадрового дефицита:

администрацией служб СМП РО проводится планомерная работа в направлении укомплектования требуемыми специалистами;

представители учреждений участвуют в ежегодных ярмарках вакансий в РостГМУ, проводят встречи со студентами 5 – 6 курсов медицинского университета в направлении профессиональной ориентации по специальности «скорая медицинская помощь»;

во время прохождения производственной практики фельдшеров – студентов РостГМУ, а также студентов медицинских колледжей проводится профессиональная ориентация для привлечения их к будущей работе в выездных бригадах;

в центры занятости населения ежемесячно направляются заявки о требуемых специалистах;

размещаются сведения об имеющихся вакансиях в прессе, на интернет-ресурсах.

2) Необходимость дальнейшего обновления парка санитарных автомобилей и увеличение количества автомобилей класса «В» и класса «С». Санитарно-авиационная эвакуация пациентов с использованием воздушных судов отсутствует.

Краткая характеристика взаимодействия станций (отделений) скорой медицинской помощи и отделений неотложной медицинской помощи.

В целях предоставления качественной и своевременной медицинской помощи во всех поликлиниках муниципальных образований РО организованы кабинеты неотложной медицинской помощи.

В г. Ростове-на-Дону для их продуктивной работы за счет средств бюджета города, был приобретен санитарный автотранспорт, был определен перечень заболеваний и состояний, по поводу которых на выполнение вызова направляются бригады неотложной медицинской помощи поликлиник. Был разработан и нормативно закреплён табель оснащения кабинета и автомобиля для оказания неотложной помощи персоналом поликлиник.

Доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи для исполнения в отделения неотложной медицинской помощи, – 13,1 процента.

Проблемы во взаимодействии станций (отделений) скорой медицинской помощи с отделениями неотложной медицинской помощи: кадровый дефицит в отделениях неотложной медицинской помощи поликлиник.

Характеристика информатизации службы скорой медицинской помощи. С середины 2019 года проводились подготовительные работы по формированию единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи, охватывающей все станции (отделения) скорой медицинской помощи Ростовской области: был запущен проект по тестированию в МБУЗ «ГБСМП г. Ростова-на-Дону» новой программы диспетчеризации. Работы были приостановлены в связи с возникновением пандемии COVID-19.

Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных медицинскими информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, из общего количества станций (отделений) скорой медицинской помощи – 100 процентов.

Структура СМП представлена 5 больницами скорой медицинской помощи, 56 отделениями скорой помощи в составе больничных учреждений и одним отделением плановой и экстренно-консультативной помощи в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница».

Работа СМП регламентирована следующими нормативными документами:

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2020 № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»;

постановлением Правительства Ростовской области от 21.12.2020 № 370 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»;

приказом Минздравсоцразвития России от 02.12.2009 № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»;

приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;

приказом Минздрава России от 22.01.2016 № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»;

приказом Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

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»;

стандартами оказания скорой медицинской помощи, утвержденными приказами Минздрава России в 2012 – 2016 годах;

Областным законом от 29.02.2012 № 798-ЗС «Об охране здоровья жителей Ростовской области»;

приказом министерства здравоохранения Ростовской области от 07.04.2015 № 466 «Об организации мониторинга по снижению смертности в Ростовской области».

Структура СМП Ростовской области представлена в таблице № 19.

**СТРУКТУРА**  
службы СМП в Ростовской области

№ п/п	Наименование структурного подразделения	Количество
1	2	3
1.	Больницы СМП	5
2.	Станции СМП	–
3.	Отделения СМП	56
4.	Отделение плановой и экстренно-консультативной помощи	1

Категорийность СМП. Количество выездов за год определяет категорийность станции и отделений скорой медицинской помощи. Больницей скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону выполняется в течение года более 100 тысяч выездов, что соответствует категорийности – «внекатегорийная».

Из 56 отделений и станции СМП первую категорию имеет отделение скорой медицинской помощи г. Таганрога (БСМП) - выполняет около 100 тысяч вызовов в год, или 1,8 процента, вторую категорию по количеству вызовов (от 50 до 75 тыс. или 5,4 процента) имеют г. Волгодонск (БСМП), г. Новочеркасск (БСМП), г. Шахты (БСМП), третью категорию по количеству вызовов (от 25 до 50 тыс. или 16,1 процента) имеют отделения скорой медицинской помощи в г. Миллерово, г. Сальск, г. Азов, г. Батайск, г. Гуково, г. Каменск-Шахтинский, г. Новошахтинск, Белокалитвенском и Неклиновском районах. Четвертую категорию по количеству вызовов (от 10 до 25 тыс. или 35,7 процента) имеют 20 отделений скорой медицинской помощи, 17 имеют пятую категорию (от 5 тыс. до 10 тыс. вызовов в год или 30,3 процента от общего числа вызовов). Менее 5 тысяч выездов в год (шестая категория) выполняют в Боковском, Дубовском, Милютинском, Куйбышевском, Советском районах.

Таблица № 20

**КАТЕГОРИЙНОСТЬ**  
станции (отделения) скорой медицинской помощи

№ п/п	Число выездов в год	Число станций (отделений)
1	2	3
1.	Свыше 100 тысяч (внекатегорийная)	1
2.	От 75 до 100 тысяч ( I категории)	1
3.	От 50 до 75 тысяч (II категории)	3
4.	От 25 до 50 тысяч (III категории)	9
5.	От 10 до 25 тысяч (IV категории)	20
6.	От 5 до 10 тысяч (V категории)	17
7.	Менее 5 тысяч (VI категории)	5

**СТРУКТУРА  
бригад СМП**

№ п/п	Профиль бригады СМП	Количество смен (6-часовых)	Количество бригад (среднесуточных)
1	2	3	4
1.	Врачебных общепрофильных	280	70
2.	Специализированных, из них:	60	15
2.2.	Психиатрических	24	6
2.3.	Реанимационных	24	6
2.5.	Педиатрических	12	3
3.	Фельдшерских	1042	261
	Итого	1382	346

Таблица № 22

**КАДРОВЫЙ СОСТАВ СМП**

Персонал СМП	Всего	Из них							
		врачи		средний медперсонал		младший медперсонал		прочий персонал	
		всево	врачи СМП	всево	фельдшеры СМП	всево	санитары	всево	водители СМП
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Штатные должности	6455.75	553	340.25	3337.25	2528.5	112.75	112.75	2452.75	1713.25
Занятые	4872	235.50	109.5	2600	2061.75	30	30	2006.5	1484.5
Физические лица на занятых должностях	4088	187	88	2083	1635	24	24	1794	1373

Таблица № 23

**УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ  
СМП медицинскими кадрами  
(физические лица к числу штатных должностей)**

№ п/п	Территория	Укомплектованность штатных должностей врачами (процентов)	Укомплектованность штатных должностей средним медицинским персоналом (процентов)
1	2	3	4
1.	Районы Ростовской области	48,65	66,57
2.	Города Ростовской области	35,85	64,15
3.	Всего по Ростовской области	36,27	64,91

Таблица № 24

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ  
СМП медицинскими кадрами**

№ п/п	Территория	Обеспеченность врачебными кадрами СМП (на 10000 населения)	Обеспеченность средним медицинским персоналом СМП (на 10000 населения)
1	2	3	4
1.	Районы Ростовской области	0,07	5,18
2.	Города Ростовской области	0,68	5,08
3.	Всего по Ростовской области	0,49	5,11

Таблица № 25

**ОСНАЩЕНИЕ  
санитарными автомобилями отделений СМП**

№ п/п	Число автомобилей скорой медицинской помощи	Всего	В том числе со сроком эксплуатации		
			до 3 лет	от 3 до 5 лет	свыше 5 лет
1	2	3	4	5	6
1.	Всего из них:	493	211	137	145
1.1.	Автомобили класса «А»	71	8	11	52
1.2.	Автомобили класса «В»	380	176	118	86
1.3.	Автомобили класса «С»	42	27	8	7
1.4.	Автомобили для новорожденных и детей раннего возраста	–	–	–	–
2.	Автомобили повышенной проходимости	48	16	14	18

Из 493 санитарных автомобилей (263 – в районах, 230 – в городах Ростовской области) 145 автомобилей (88 – в районах, 57 – в городах) – 29,4 процента – со сроком эксплуатации более 5 лет.

Таблица № 26

**КОЛИЧЕСТВО ВЫЗОВОВ  
бригад СМП в 2021 году к пациентам с ОКС  
(из них с подъемом ST) и ОНМК**

Территория	Количество вызовов СМП к пациентам с ОКС за 2021 год	Из них ОКС с подъемом ST	Количество вызовов СМП к пациентам с ОНМК за 2021 год
1	2	3	4
Районы Ростовской области	10416	3322	3687

1	2	3	4
Города Ростовской области	190	190	12120
Всего по Ростовской области	10606	3512	15807

Примечание:

Используемые сокращения:

МБУЗ ГБ СМП – муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения городская больница скорой медицинской помощи;

Минздравсоцразвития России – Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

ОКС – острый коронарный синдром;

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;

ОРВИ – острая респираторная вирусная инфекция;

РО – Ростовская область;

РОСТ ГМУ – Ростовский государственный медицинский университет.

Таблица № 27

**КОЛИЧЕСТВО**  
проведенных тромболизисов  
на догоспитальном этапе пациентам с ОКС

Территория	Пациенты с ОКС с подъемом ST	
	проведено тромболизисов на догоспитальном этапе в 2020 году	проведено тромболизисов на догоспитальном этапе в 2021 году
1	2	3
Районы Ростовской области	76	70
Города Ростовской области	241	191
Всего по Ростовской области	317	261

Примечание:

Используемые сокращения:

ОКС – острый коронарный синдром.

Таблица № 28

**КОЛИЧЕСТВО**  
вызовов на 1000 населения

№ п/п	Территория	Количество вызовов на 1000 населения		2021 год (в процентах к 2020 году)
		2021 год	2020 год	
1	2	3	4	5
1.	Всего по Ростовской области	287	273	105,1
2.	Города Ростовской области	312	299	104,3
3.	Районы Ростовской области	256	236	108,5

Снизилась нагрузка на скорую помощь в 32 территориях области. Самая низкая нагрузка СМП в Тарасовском районе (58,2 на 1000 населения), Зимовниковском районе (74,2), Чертковском районе (98,8), Дубовском районе (105,0), Мартыновском районе (115,1), Волгодонском районе (122,4), Аксайском районе (132,3), Кашарском районе (139,5), Обливском районе (124,9), Семикаракорском районе (141,3), Цимлянском районе (144,9); городе Донецке (165,7). С наибольшей нагрузкой работала СМП в Октябрьском районе (260,1), Усть-Донецком районе (240,2), Каменском районе (237,8), а также городе Новошахтинске (239,7).

Таблица № 29

### СРЕДНЕСУТОЧНАЯ НАГРУЗКА на бригады СМП

Территории	Нагрузка на 1 фельдшерскую бригаду		Нагрузка на 1 врачебную общепрофильную бригаду		Нагрузка на 1 врачебную специализированную бригаду	
	вызовов в год	среднесуточная нагрузка (вызовов в сутки)	вызовов в год	среднесуточная нагрузка (вызовов в сутки)	вызовов в год	среднесуточная нагрузка (вызовов в сутки)
1	2	3	4	5	6	7
Районы Ростовской области	3408	9	1408	4	–	–
Города Ростовской области	3876	11	3552	10	1874	5
Всего по Ростовской области	3648	10	3491	10	1874	5

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 16.03.2013 № 223 «О федеральной целевой программе «Создание системы обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» в Российской Федерации на 2013 – 2017 годы», Ростовская область вошла в число пилотных регионов по реализации вышеуказанной федеральной целевой программы.

Полностью завершена интеграция программного обеспечения регионального сегмента Единой государственной информационной системы здравоохранения с Системой «112». Система «112» Ростовской области введена в режим постоянной эксплуатации. Создана возможность автоматической переадресации вызова на единую дежурную диспетчерскую службу (далее – ЕДДС) Системы «112», после чего оператор ЕДДС может переадресовать вызов

в службу скорой медицинской помощи одного из смежных муниципалитетов (по территориальному принципу).

Объединение всех экстренных оперативных служб в структуре Системы «112» позволило усовершенствовать и оптимизировать взаимодействие смежных служб (спасатели, полиция, скорая помощь) при реагировании на чрезвычайные ситуации различного характера.

Анализ показателей, характеризующих работу скорой медицинской помощи. Данные, отражающие работу бригад скорой медицинской помощи, представлены в таблицах № 30 - 31.

Таблица № 30

**ВРЕМЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ  
работы скорой медицинской помощи в Ростовской области**

№ п/п	Признак	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме	6 174	5623	5324	4446	10606
2.	Из них: число выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме со временем доезда до 20 минут	5 792	5341	5058	4224	10109
3.	Число всех больных с острым коронарным синдроме с подъемом ST, доставленных в стационар бригадой скорой медицинской помощи	3 324	4 225	4312	3756	3512
4.	Число больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	2 228	2 980	2312	2460	2375
5.	Из них: число больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	755	862	1147	1122	916

В 2021 году отмечается значительный рост числа выездов бригад скорой медицинской помощи к пациентам с острым коронарным синдромом. Обращает внимание, что более 95 процентов выездов осуществлялись в период до 20 минут на протяжении последних пяти лет. Отмечается тенденция к снижению количества пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST, доставленных в стационар бригадой скорой медицинской

помощи, в 2020 и 2021 годах. В период до 12 часов от начала боли в 2021 году доставлено 67,6 процента пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST (в 2020 году – 65,5 процента). Доля пациентов с острым коронарным синдромом, доставленных в стационар до 2 часов от начала боли, составила: в 2021 году – 26,1 процента, в 2020 году – 29,9 процента пациентов.

Таблица № 31

**СРОКИ ОКАЗАНИЯ  
медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом  
в Ростовской области**

№ п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Среднее время «симптом – баллон» для больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли, которым были выполнены экстренные (первичные) чрескожные коронарные вмешательства (минут)	255	225	210	184	2845
2.	Среднее время «симптом – звонок» (минут)	35	25	15	15	1668
3.	Среднее время «звонок скорой медицинской помощи – баллон» (минут)	220	200	195	169	1177

Профильность госпитализации можно оценить по данным системы мониторинга «БАРС» Здравоохранение, представленным в таблице № 32.

Таблица № 32

**ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ,  
госпитализированных в стационары медицинских организаций  
Ростовской области**

№ п/п	Признак	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Число больных с острым коронарным синдромом, поступивших в стационары субъекта	19 358	16 655	17496	12494	12394
2.	Из них: число больных с острым коронарным синдромом, поступивших в профильные отделения (РСЦ и ПСО) субъекта	12 284	11 661	15167	11014	11039
3.	Число больных с острым коронарным синдромом, переведенных из ПСО в РСЦ, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства	1 109	1 129	1615	1771	1014

Примечание:

Используемое сокращение:

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РСЦ. – региональный сосудистый центр.

Следует отметить увеличение доли пациентов с острым коронарным синдромом, поступивших в профильные отделения (89,1 процента – в 2021 году, 88,2 процента – в 2020 году) и переведенных из первичных сосудистых отделений в региональные сосудистые центры (8,2 процента – в 2021 году, 16,1 процента – в 2020 году).

### Медицинская реабилитация

Пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее – ССЗ), в том числе острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и с острым коронарным синдромом (далее – ОКС), нуждаются в мероприятиях медицинской реабилитации на всех трех этапах согласно Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденному приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 928н (далее – Порядок № 928н), и Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н (далее – Порядок № 788н), соответственно.

Порядком № 928н предусмотрено осуществление больным с ОНМК мероприятий ранней реабилитации первого этапа. В отделении для больных с ОНМК (первичном сосудистом отделении) (далее – Отделение) организовано проведение комплексной терапии больному с ОНМК, направленной на восстановление нарушенных функций, в том числе кинезотерапию, бытовую реабилитацию, физиотерапию, медико-психологическую, педагогическую (включая логопедическую), медико-социальную помощь.

Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных вследствие ОНМК функций нервной системы, проводится мультидисциплинарной реабилитационной командой, включающей врача лечебной физкультуры, врача по физической реабилитационной медицине, врача-физиотерапевта, логопеда, специалиста по физической реабилитации, медицинского психолога, социального работника и, при наличии медицинских показаний, иных специалистов, при взаимодействии с лечащим врачом по специальности и врачом анестезиологом-реаниматологом, с первого дня оказания медицинской помощи в Отделении и продолжается после выписки больного, перенесшего ОНМК, из Отделения медицинскими организациями, оказывающими медицинскую реабилитацию.

После окончания срока лечения в Отделении в стационарных условиях дальнейшие тактика ведения и медицинская реабилитация больного с ОНМК определяются консилиумом врачей. Больные с ОНМК при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных

мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации. При определении медицинской организации для дальнейшего оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и медицинской реабилитации больного, перенесшего ОНМК, рекомендуется оценивать уровень его мобильности по шкале мобильности Ривермид. 2.

Кроме того, в соответствии с Порядком № 788н, первый этап медицинской реабилитации рекомендуется осуществлять в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям, в том числе: «анестезиология и реаниматология», «неврология», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология» и «нейрохирургия» пациентам в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляться ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов. Мероприятия медицинской реабилитации на 1-м этапе осуществляются специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее МДРК) отделения ранней медицинской реабилитации (отдельное структурное подразделение медицинской организации).

После выписки пациенты с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации (далее ШРМ) 4 – 5 – 6 баллов, имеющие реабилитационный потенциал, и пациенты с оценкой по ШРМ 3 балла, имеющие определенные социальные показания, направляются в специализированные круглосуточные отделения медицинской реабилитации 2-го этапа с учетом порядка маршрутизации субъекта Российской Федерации.

Пациенты с оценкой по ШРМ 2 – 3 балла направляются после выписки из специализированных отделений по профилю в амбулаторные отделения и дневные стационары медицинской реабилитации 3-го этапа.

Приказ минздрава РО «О порядке организации медицинской реабилитации (на основании приказа Минздрава России № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации» в настоящее время дорабатывается.

Таблица № 33

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**  
на разных этапах реабилитации (кардиологические  
и неврологические койки РСЦ и ПСО с койками ПИТ и БРИТ)

№ п/п	Медицинская организация	Коечный фонд
1	2	3
	Медицинские организации первого этапа реабилитации (кардиологические и неврологические койки РСЦ и ПСО с койками ПИТ и БРИТ):	

1	2	3
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» (Региональный (головной) сосудистый центр):	
	кардиологическое отделение для лечения пациентов с острым коронарным синдромом (далее – ОКС)	44 койки + 6 коек палаты реанимации и интенсивной терапии
	неврологическое отделение для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК)	48 коек + 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии
2.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Ростова-на-Дону	190 кардиологических коек + 9 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 коек ОНМК
3.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	28 кардиологических коек + 25 неврологических коек
4.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова	55 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
5.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска	60 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
6.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	90 кардиологических коек + 60 коек ОНМК
7.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	40 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
8.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты	50 кардиологических коек + 40 коек ОНМК
9.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск	40 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
10.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района	40 кардиологических коек + 10 коек ОНМК
11.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска	45 кардиологических коек + 20 коек ОНМК
12.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	35 кардиологических коек + 20 коек ОНМК
13.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Центральная районная больница»	35 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
14.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская	40 кардиологических коек

1	2	3
	больница» г. Донецка Ростовской области	
15.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	30 кардиологических коек + 30 неврологических коек
16.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево	15 неврологических коек

Таблица № 34

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**  
Ростовской области второго этапа реабилитации

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество коек
1	2	3
1.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района (Кулешовская участковая больница)	20
2.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокакалитвинского района «Центральная районная больница» (участковая больница п. Шолоховский)	20
3.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области (Нижнекундрючинская участковая больница)	15
4.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Волгодонск Ростовской области	20
5.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области (Натальевская участковая больница)	30
6.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А.Семашко города Ростов-на-Дону»	20
7.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 4 города Ростов-на-Дону»	45
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	25
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2»	78
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 1» в г. Таганроге	100
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 2» в г. Новошахтинске	100
Итого		473

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**  
третьего этапа реабилитации

№ п/п	Название медицинской организации	Количество коек
1	2	3
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 1» в г. Таганроге	100
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 2» в г. Новошахтинске	100
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 1» (г. Ростове-на-Дону)	Амбулаторный прием
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2» (г. Шахты)	78
Итого		278

Кроме того, мероприятия третьего этапа реабилитации проводятся в санаторно-курортных учреждениях Ростовской области – в рамках областной программы предусмотрено финансирование этих расходов за счет средств бюджета области, для больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и острый коронарный синдром, непосредственно после выписки из отделения. За год такую помощь получают порядка 3500 тысяч человек.

**Диспансерное наблюдение**

В 2021 году под диспансерное наблюдение было взято 106 645 пациентов с ишемической болезнью сердца (59,6 процента от общего числа зарегистрированных пациентов) – без существенной динамики в сравнении с 2020 годом – 109 744 пациента (61 процент). Среди больных острым коронарным синдромом под диспансерное наблюдение взято 95 процентов (6 912 пациентов) в 2020 году и 67,8 процента (7084 пациента) в 2020 году. Получили реабилитационную помощь на первом этапе медицинской реабилитации 18,2 процента пациентов, перенесших острый коронарный синдром в 2021 году (24,9 процента – в 2020 году), на втором этапе – 3,6 процента в 2021 году (5,5 процента – в 2020 году), на третьем этапе – 12 процентов в 2021 году (11,9 процента – в 2020 году).

Данные о пациентах с ишемической болезнью сердца, в том числе перенесших острый коронарный синдром, и взятых под диспансерное наблюдение, представлены в таблицах № 36 - 37.

## РАЙОНЫ

с наименьшей долей больных с ишемической болезнью сердца,  
взятых под диспансерное наблюдение, по данным за 2021 год

Муниципальный район	Число больных с ИБС	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)	Муниципальный район	Число больных с ИБС	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4	5	6
Всего по РО	178 884,00	59,6	МБУЗ «ЦРБ» Боковского района	1 625,00	59,6
МБУЗ «ЦРБ» Матвеево-Курганского района	2 325,00	12,2	МБУЗ «ЦРБ» Куйбышевского района	794,00	61,8
МБУЗ «ЦРБ» Тарасовского района	2 548,00	13,3	МБУЗ «ЦРБ» Октябрьского района	3 256,00	62,3
МБУЗ «ЦРБ» Дубовского района	1 024,00	17,7	МБУЗ «ЦРБ» Веселовского района	379,00	62,5
МБУЗ «ЦРБ» Родионово-Несветайского района	490,00	18,6	МБУЗ «ЦРБ» Кагальницкого района	843,00	64,8
МБУЗ «ЦРБ» Волгодонского района	1 056,00	18,8	МБУЗ «ЦРБ» Аксайского района	2 379,00	65,9
МБУЗ «ЦРБ» Советского района	709,00	22,8	МБУЗ «ЦРБ» Зерноградского района	967,00	67,7
МБУЗ «ЦРБ» Каменского района	1 092,00	24,3	МБУЗ «ЦРБ» Кашарского района	778,00	68,5
МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района	2 314,00	24,5	МБУЗ «ЦРБ» Азовского района	1 552,00	71,5
МБУЗ «ЦРБ» Мартыновского района	1 571,00	26,9	МБУЗ «ЦРБ» Милютинского района	647,00	75,4
МБУЗ «ЦРБ» Заветинского района	405,00	28,1	МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района	1 586,00	78,4

1	2	3	4	5	6
МБУЗ «РБ» Красносулинского района	2 135,00	36,5	МБУЗ «ЦРБ» Усть-Донецкого района	1 641,00	79,0
МБУЗ «ЦРБ» Миллеровского района	1 541,00	38,2	МБУЗ «ЦРБ» Обливского района	1 289,00	79,5
МБУЗ «ЦРБ» Семикаракорского района	3 287,00	40,9	МБУЗ «ЦРБ» Егорлыкского района	1 315,00	79,9
МБУЗ «ЦРБ» Сальского района	1 832,00	43,4	МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинско- го района	5 621,00	83,3
МБУЗ «ЦРБ» Орловского района	1 460,00	43,8	МБУЗ «ЦРБ» Тацинского района	1 203,00	83,7
МБУЗ «ЦРБ» Песчанокопского района	2 227,00	55,0	МБУЗ «ЦРБ» Багаевского района	896,00	84,0
МБУЗ «ЦРБ» Зимовниковского района	718,00	55,2	МБУЗ «ЦРБ» Мясниковского района	2 006,00	87,5
МБУЗ «ЦРБ» Чертковского района	2 852,00	55,2	МБУЗ «ЦРБ» Шолоховского района	1 942,00	89,6
МБУЗ «ЦРБ» Неклиновского района	3 744,00	57,3	МБУЗ «ЦРБ» Ремонтненского района	1 098,00	96,9
МБУЗ «ЦРБ» Константинов- ского района	1 233,00	58,2	МБУЗ «ЦРБ» Пролетарского района	6 800,00	97,0
МБУЗ «ЦРБ» Морозовского района	1 578,00	58,6	МБУЗ «ЦРБ» Целинского района	1 358,00	98,5

Таблица № 37

## РАЙОНЫ

с наименьшей долей больных, перенесших острый коронарный синдром,  
взятых под диспансерное наблюдение, по данным за 2021 год

Муниципальный район	Число больных с ОКС	Доля пациентов, состоящих на диспан- серном учете (процентов)	Муниципальный район	Число больных с ОКС	Доля пациентов, состоящих на диспан- серном учете (процентов)
1	2	3	4	5	6
Всего по РО	7 259,00	95,2	МБУЗ «ЦРБ» Боковского района	15,00	100,0

1	2	3	4	5	6
МБУЗ «ЦРБ» Мартыновского района	106,00	18,9	МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района	12,00	100,0
МБУЗ «РБ» Красносулинского района	32,00	53,1	МБУЗ «ЦРБ» Волгодонского района	54,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Семикаракорского района	78,00	66,7	МБУЗ «ЦРБ» Егорлыкского района	37,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Константиновского района	65,00	69,2	МБУЗ «ЦРБ» Заветинского района	5,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Тарасовского района	41,00	78,0	МБУЗ «ЦРБ» Зимовниковского района	56,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Целинского района	47,00	80,9	МБУЗ «ЦРБ» Кагальницкого района	10,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Милютинского района	11,00	81,8	МБУЗ «ЦРБ» Кашарского района	30,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Шолоховского района	28,00	82,1	МБУЗ «ЦРБ» Куйбышевского района	13,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Орловского района	45,00	88,9	МБУЗ «ЦРБ» Матвеево- Курганского района	77,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Каменского района	30,00	93,3	МБУЗ «ЦРБ» Миллеровского района	70,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Чертковского района	40,00	95,0	МБУЗ «ЦРБ» Морозовского района	50,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Зерноградского района	86,00	95,3	МБУЗ «ЦРБ» Мясниковского района	56,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района	62,00	96,8	МБУЗ «ЦРБ» Обливского района	45,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Веселовского района	35,00	97,1	МБУЗ «ЦРБ» Октябрьского района	166,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Дубовского района	36,00	97,2	МБУЗ «ЦРБ» Песчанокопского района	38,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Неклиновского района	112,00	97,3	МБУЗ «ЦРБ» Пролетарского района	32,00	100,0

1	2	3	4	5	6
МБУЗ «ЦРБ» Усть-Донецкого района	48,00	97,9	МБУЗ «ЦРБ» Ремонтненского района	3,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Азовского района	194,00	100,0	МБУЗ «ЦРБ» Родионово- Несветайского района	33,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Аксайского района	107,00	100,0	МБУЗ «ЦРБ» Сальского района	237,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинского района	166,00	100,0	МБУЗ «ЦРБ» Советского района	1,00	100,0
МБУЗ «ЦРБ» Багаевского района	16,00	100,0	МБУЗ «ЦРБ» Тацинского района	46,00	100,0

Примечание:

Используемое сокращение:

г. – город;

им. – имени;

МБУЗ ЦРБ – муниципальное бюджетное учреждение центральная районная больница;

ОКС – острый коронарный синдром;

п. – поселок

РО – Ростовская область.

Обращает внимание крайне низкий процент пациентов с цереброваскулярной болезнью, взятых под диспансерное наблюдение.

В таблице № 38 отражены данные за 2021 год. На большом количестве территорий Ростовской области доля пациентов с цереброваскулярной болезнью, состоящих под диспансерным наблюдением, менее 50 процентов при том, что зарегистрировано соответствующих пациентов более 1000 за прошедший год.

Таблица № 38

### РАЙОНЫ

с наименьшей долей больных с цереброваскулярной болезнью, взятых под диспансерное наблюдение, по данным за 2021 год

№ п/п	Муниципальный район	Число больных с ЦВБ	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)	Муниципальный район	Число больных с ЦВБ	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Азовский район	903,0	23,5	МБУЗ «ЦРБ» Милютинского района	412,0	17,5

1	2	3	4	5	6	7
2.	Аксайский район	2904,0	21,7	МБУЗ «ЦРБ» Морозов- ского района	318,0	61,0
3.	Белокалитвин- ский район	2028,0	18,1	МБУЗ «ЦРБ» Мясников- ского района	923,0	53,0
4.	МБУЗ «РБ» Красносулин- ского района	1035,0	40,9	МБУЗ «ЦРБ» Неклинов- ского района	1569,0	37,4
5.	МБУЗ «ЦРБ» Багаевского района	1415,0	23,7	МБУЗ «ЦРБ» Обливского района	420,0	32,4
6.	МБУЗ «ЦРБ» Боковского района	484,0	69,8	МБУЗ «ЦРБ» Октябрь- ского района	745,0	77,6
7.	МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района	224,0	36,6	МБУЗ «ЦРБ» Орловского района	1387,0	10,1
8.	МБУЗ «ЦРБ» Веселовского района	977,0	20,1	МБУЗ «ЦРБ» Песчанокп- ского района	966,0	29,4
9.	МБУЗ «ЦРБ» Волгодонского района	993,0	17,5	МБУЗ «ЦРБ» Пролетар- ского района	931,0	24,4
10.	МБУЗ «ЦРБ» Дубовского района	370,0	15,1	МБУЗ «ЦРБ» Ремонтнен- ского района	107,0	97,2
11.	МБУЗ «ЦРБ» Егорлыкского района	941,0	42,0	МБУЗ «ЦРБ» Родионово- Несветай- ского района	1206,0	36,1
12.	МБУЗ «ЦРБ» Заветинского района	166,0	47,6	МБУЗ «ЦРБ» Сальского района	3889,0	43,7
13.	МБУЗ «ЦРБ» Зерноградского района	3888,0	16,4	МБУЗ «ЦРБ» Советского района	210,0	33,3
14.	МБУЗ «ЦРБ» Зимовников- ского района	63,0	88,9	МБУЗ «ЦРБ» Тарасовского района	482,0	8,7
15.	МБУЗ «ЦРБ» Кагальницкого района	311,0	60,1	МБУЗ «ЦРБ» Усть- Донецкого района	989,0	27,7
16.	МБУЗ «ЦРБ» Каменского района	951,0	4,7	МБУЗ «ЦРБ» Целинского района	599,0	96,2

1	2	3	4	5	6	7
17.	МБУЗ «ЦРБ» Кашарского района	1193,0	4,0	МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района	1421,0	22,7
18.	МБУЗ «ЦРБ» Константинов- ского района	134,0	30,6	МБУЗ «ЦРБ» Чертков- ского района	927,0	8,3
19.	МБУЗ «ЦРБ» Куйбышевского района	381,0	13,6	МБУЗ «ЦРБ» Шолохов- ского района	321,0	82,9
20.	МБУЗ «ЦРБ» Мартыновского района	1403,0	3,7	МБУЗ «ЦРБ» Семикара- корского район	1330,0	10,8
21.	МБУЗ «ЦРБ» Матвеево- Курганского района	196,0	72,4	МБУЗ «ЦРБ» Тацинского район	551,0	74,0

Примечание:

Используемое сокращение:

ЦВБ – цереброваскулярная болезнь.

При наличии соответствующих пациентов наименьшее количество больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения в 2021 году, взято под наблюдение в Сальском, Морозовском, Константиновском и Красносулинском районах (таблица № 39).

Таблица № 39

## РАЙОНЫ

с наименьшей долей больных, перенесших  
острое нарушение мозгового кровообращения,  
взятых под диспансерное наблюдение, по данным за 2021 год

Муниципальный район	Число больных с ОНМК	Доля пациентов, состоящих на диспан- серном учете (процентов)	Муниципальный район	Число больных с ОНМК	Доля пациентов, состоящих на диспансер- ном учете (процентов)
1	2	3	4	5	6
Азовский район	290	77,93	Миллеровский район	268	45,90
Аксайский район	350	44,86	Милотинский район	27	66,67
Багаевский район	130	94,62	Морозовский район	153	5,23

1	2	3	4	5	6
Белокалитвинский район	400	47,25	Мясниковский район	118	76,27
Боковский район	56	53,57	Неклиновский район	191	74,35
Верхнедонской район	48	85,42	Обливский район	57	82,46
Веселовский район	98	42,86	Октябрьский район	224	56,25
Волгодонской район	124	61,29	Орловский район	102	67,65
Дубовский район	33	57,58	Песчанокопский район	55	60,00
Егорлыкский район	127	40,94	Пролетарский район	72	88,89
Заветинский район	36	86,11	Ремонтненский район	54	11,11
Зерноградский район	180	41,67	Родионово-Несветайский район	85	51,76
Зимовниковский район	109	83,49	Сальский район	472	4,45
Кагальницкий район	64	85,94	Семикаракорский район	129	48,84
Каменский район	56	60,71	Советский район	20	100,00
Кашарский район	32	56,25	Тарасовский район	85	81,18
Константиновский район	н	7,41	Тацинский район	74	94,59
Красносулинский район	268	39,18	Целинский район	66	90,91
Куйбышевский район	31	64,52	Цимлянский район	113	75,22
Мартыновский район	81	100,00	Чертковский район	67	50,75
Матвеево-Курганский район	12	41,67	Шолоховский район	62	46,77

В соответствии с распоряжением минздрава РО от 22.03.2022 № 299 Р «О проведении внеплановой выездной проверки юридического лица» осуществлены проверки 24 муниципальных медицинских организаций г. Ростова-на-Дону, г. Новочеркаска и г. Таганрога. В ходе проверок оценивалась организация и проведение диспансерного наблюдения граждан в соответствии с действующим законодательством, а также проведение углубленной диспансеризации лиц, переболевших новой коронавирусной инфекцией COVID-19. В адрес руководителей медицинских организаций направлены письма с результатами проверок.

Ресурсы инфраструктуры  
службы оказания помощи пациентам  
с болезнями системы кровообращения

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

Разработан и утвержден приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 28.02.2022 № 439 «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения», актуализировавший схему маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК, исходя из анализа данных по заболеваемости и смертности в районах Ростовской области и города Ростова-на-Дону, мощности учреждения и проведенного дооснащения тяжелым оборудованием. Также приказ регламентирует работу первичных отделений и региональных сосудистых центров в Ростовской области, оказание помощи больным с ОКС и на догоспитальном, госпитальном и амбулаторном этапах.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК осуществляется в рамках последовательного процесса, начинающегося с догоспитального этапа при обращении пациента с симптомами ОКС или ОНМК в службу скорой медицинской помощи, участковому врачу-терапевту, врачу-кардиологу, врачу общей практики, фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта (далее – ФАП) и продолжается на этапе транспортировки и госпитализации больного в первичное сосудистое отделение (далее – ПСО), Региональный и/или Региональный (головной) сосудистый центр (далее – РСЦ) согласно прикреплению территорий по зонам ответственности (таблица № 40).

Доставка и оказание медицинской помощи больным с ОКС на догоспитальном этапе осуществляется бригадами СМП, согласно схеме маршрутизации и Регламентам оказания догоспитальной помощи пациентам с ОКС и ОНМК.

Врачом (фельдшером) СМП заполняется карта транспортировки пациента для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в ПСО или РСЦ для дальнейшей передачи дежурному врачу и внесения в медицинскую карту стационарного больного. При отказе пациента от госпитализации оформляется письменный информированный отказ от госпитализации.

На госпитальном этапе пациентам с ОКС и ОНМК оказывается специализированная медицинская помощь в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н (редакция от 21.02.2020) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми коронарным синдромом» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (в редакции с изменениями

от 22.02.2019 приказ № 88н, от 13.06.2019 приказ № 394н, № 114н от 21.02.20), а также Регламентами оказания неотложной специализированной стационарной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в медицинских организациях, включенных в «Региональную инфарктную сеть» и «Региональную инсультную сеть» Ростовской области.

Реабилитационный этап обеспечивается силами мультидисциплинарной реабилитационной команды с первого дня оказания специализированной медицинской помощи и продолжается непрерывно после выписки больного. Для каждого пациента должна быть разработана индивидуальная программа реабилитации и вторичной профилактики инфаркта, реализация которой осуществляется в специализированных стационарах, в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях и/или в санаторно-курортных организациях. Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации применяется шкала реабилитационной маршрутизации (далее ШРМ).

Перечень медицинских организаций,  
входящих в «Региональную инфарктную сеть»

1. Региональный (головной) сосудистый центр:  
ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница»  
г. Ростов-на-Дону
2. Региональные сосудистые центры для больных с острым коронарным синдромом:  
МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону;  
ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России;  
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Ростов-на-Дону;  
МУЗ «ГБ № 1», г. Волгодонск;  
МБУЗ «ЦГБ», г. Азов;  
МБУЗ «БСМП», г. Таганрог;  
МБУЗ «ЦГБ», г. Каменск-Шахтинский.
3. Первичные сосудистые отделения (кардиологическое отделение палатной реанимации и интенсивной терапии для больных с острым коронарным синдромом):  
МБУЗ «БСМП», г. Шахты;  
МБУЗ «ЦГБ», г. Батайск;  
МБУЗ «БСМП», г. Новочеркасск;  
МБУЗ «ЦГБ», г. Донецк;  
МБУЗ «ЦГБ», г. Гуково;  
МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинского района;  
МБУЗ «ЦРБ» Аксайского района;  
МБУЗ «ЦРБ» Октябрьского района;  
МБУЗ «ЦРБ» Сальского района.

**Перечень медицинских организаций,  
входящих в «Региональную консультную сеть»**

1. Региональные сосудистые центры для оказания помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения:

МБУЗ «ГБСМП», г. Ростов-на-Дону;  
ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России;  
МБУЗ «БСМП», г. Таганрог.

2. Первичные сосудистые отделения (неврологические отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения):

МБУЗ «ГБ № 1 им. Н.Н. Семашко г. Ростова-на-Дону»;  
МУЗ «ГБ № 1», г. Волгодонск;  
МБУЗ «ЦГБ», г. Азов  
МБУЗ «ЦГБ», г. Каменск-Шахтинский;  
МБУЗ «ЦГБ», г. Батайск;  
МБУЗ «БСМП», г. Шахты;  
МБУЗ «БСМП», г. Новочеркасск;  
МБУЗ «ЦГБ», г. Зверево;  
МБУЗ «ЦРБ» Аксайского района;  
МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинского района;  
МБУЗ «ЦРБ» Сальского района.

Таблица № 40

**СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ  
пациентов с острым коронарным синдромом  
в структуре «Региональной инфарктной сети»  
для оказания неотложной специализированной, в том числе  
высокотехнологичной медицинской помощи в Ростовской области**

Медицинская организация, на базе которой функционирует РСЦ (головной)	Медицинская организация, на базе которой функционируют РСЦ, ПСО/ Численность прикрепленного населения (тысяч человек)	Прикрепленная территория зоны ответственности
1	2	3
ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница»	ГБУ РО «РОКБ» (РСЦ головной)/ 236373/3403323*  МБУЗ «ГБСМП»	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 1, 8; Мясниковский район; все территории Ростовской области при отсутствии возможности выполнения чрескожного коронарного вмешательства*  г. Ростов-на-Дону – зоны

1	2	3
	г. Ростова-на-Дону (РСЦ)/ 514158	ответственности подстанций скорой помощи № 3, 5, 6, 7, 9
	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» г. Ростов-на-Дону» (РСЦ)/ 93102	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 2
	ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России г. Ростов-на-Дону» (РСЦ)/ 92804	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 4
	МБУЗ «ЦГБ», г. Азов (РСЦ)/ 142588	г. Азов, Азовский район
	МУЗ «ГБ № 1», г. Волгодонск (РСЦ)/ 315172	г. Волгодонск, Волгодонской район, Дубовский район, Заветинский район, Зимовниковский район, Мартыновский район, Ремонтненский район, Цимлянский район, Орловский район
	МБУЗ «ЦГБ», г. Каменск-Шахтинский (РСЦ)/ 273852	г. Каменск-Шахтинский, г. Донецк, Каменский район, Тарасовский район, Миллеровский район**, Боковский район**, Верхнедонской район**, Кашарский район**, Советский район**, Чертковский район**, Шолоховский район**
	МБУЗ «БСМП», г. Таганрог (РСЦ)/ 314933	г. Таганрог, Куйбышевский район, Матвеево-Курганский район, Неклиновский район
	МБУЗ «ЦРБ» Сальского района (ПСО)/ 174768	Сальский район, Егорлыкский район, Песчанокопский район, Пролетарский район, Целинский район
	МБУЗ «ЦГБ», г. Батайск (ПСО)/ 181188	г. Батайск, Веселовский район, Зерноградский район, Кагальницкий район
	МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинского района (ПСО)/ 152795	Белокалитвинский район, Милютинский район, Морозовский район, Обливский район,

1	2	3
		Тацинский район
	МБУЗ «БСМП», г. Новочеркасск (ПСО)/ 138466	г. Новочеркасск
	МБУЗ «БСМП», г. Шахты (ПСО)/ 441865	г. Шахты, г. Новошахтинск, Красносулинский район, Константиновский район, Семикаракорский район, Усть-Донецкий район, Родионово-Несветайский район
	МБУЗ «ЦРБ» Аксайского района (ПСО)/ 122557	Аксайский район, Багаевский район
	МБУЗ «ЦГБ» г. Донецк (ПСО)/ 38743	г. Донецк
	МБУЗ «ЦГБ» г. Гуково (ПСО)/ 68303	г. Гуково, г. Зверево
	МБУЗ «ЦРБ» Октябрьского района ПСО/ 58769	Октябрьский район

**Примечание:**

\* При отсутствии возможности выполнения чрескожного коронарного вмешательства в первичном сосудистом отделении, региональном сосудистом центре маршрутизация пациентов осуществляется в РСЦ (головной) ГБУ РО «РОКБ».

\*\* В связи с размещением на территории ЦРБ Миллеровского района инфекционного госпиталя и закрытием профильных отделений маршрутизация больных пациентов с ОКС из северных территорий Ростовской области направлена в МБУЗ «ЦГБ» Каменского района.



Рис. 1.21. Схема маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом в структуре «Региональной инфарктной сети».

Таблица № 41

**СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ**  
**пациентов с острыми нарушениями мозгового**  
**кровообращения в структуре «Региональной инсультной сети»**  
**для оказания неотложной специализированной, в том числе**  
**высокотехнологичной медицинской помощи в Ростовской области**

Медицинская организация, на базе которой функционирует РСЦ (головной)	Медицинская организация, на базе которой функционируют РСЦ, ПСО / Численность прикрепленного населения (тысяч человек)	Прикрепленная территория зоны ответственности
1	2	3
ГБУ РО «Ростовская областная клиническая	ГБУ РО «РОКБ» (РСЦ головной),	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций

1	2	3
больница», г. Ростов-на-Дону	г. Ростов-на-Дону / 236373/3403323*	скорой помощи № 1, 8; Мясниковский район; все территории Ростовской области и г. Ростова-на-Дону* (по согласованию)
	МБУЗ «ГБСМП», г. Ростов-на-Дону (РСЦ)/ 391012	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 3, 6, 9
	ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России, г. Ростов-на-Дону (РСЦ)/ 164294	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 4, 5
	МБУЗ «ГБ № 1 им. Н.Н. Семашко г. Ростов-на-Дону» (ПСО)/ 144758	г. Ростов-на-Дону - зоны ответственности подстанций скорой помощи № 2, 7
	МБУЗ «ЦГБ», г. Азов (ПСО)/ 142588	г. Азов; Азовский район
	МУЗ «ГБ № 1», г. Волгодонск (ПСО)/ 315172	г. Волгодонск; Волгодонской район; Дубовский район; Заветинский район; Зимовниковский район; Мартыновский район; Ремонтненский район; Цимлянский район
	МБУЗ «ЦГБ», г. Каменск-Шахтинский (ПСО)/ 312595	г. Каменск-Шахтинский; Каменский район; г. Донецк; Тарасовский район; Миллеровский район**; Боковский район**; Верхнедонской район**; Кашарский район**; Советский район**; Чертковский район**; Шолоховский район**
	МБУЗ «БСМП», г. Таганрог (РСЦ)/ 314933	г. Таганрог; Куйбышевский район; Матвеево-Курганский район; Неклиновский район
	МБУЗ «ЦРБ» Сальского района (ПСО)/ 174768	Сальский район; Орловский район; Песчанокопский район; Пролетарский район; Целинский район; Егорлыкский район
МБУЗ «ЦГБ», г. Батайск (ПСО)/ 181188	г. Батайск; Веселовский район; Кагальницкий район; Зерноградский район	

1	2	3
	МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинского района (ПСО)/ 152795	Белокалитвинский район; Милютинский район; Морозовский район; Обливский район; Тацинский район
	МБУЗ «БСМП», г. Новочеркасск (ПСО)/ 167850	г. Новочеркасск; Октябрьский район***
	МБУЗ «БСМП» г. Шахты (ПСО)/ 471250	г. Шахты; г. Новошахтинск; Красносулинский район; Константиновский район; Октябрьский район***; Семикаракорский район; Усть-Донецкий район; Родионово-Несветайский район
	МБУЗ «ЦРБ» Аксайского района (ПСО)/ 122557	Аксайский район; Багаевский район
	МБУЗ «ЦГБ» г. Зверево (ПСО)/ 68303	г. Гуково; г. Зверево

Примечание:

Используемые сокращения:

ГБ – городская больница;

МБУЗ ГБСМП – муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения городская больница скорой медицинской помощи;

Минздрав России – Министерство здравоохранения Российской Федерации;

МУЗ – муниципальное учреждение здравоохранения.

\* г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности всех подстанций скорой медицинской помощи, если время от начала симптомов заболевания и примерное время транспортировки не превышает 6 часов с ясным уровнем сознания, после предварительного согласования с дежурной службой регионального сосудистого центра (головного) ГБУ РО «РОКБ» для решения вопроса о проведении реперфузионной терапии одним из доступных в РСЦ (головном) способов в соответствии с Порядком единой системы взаимодействия медицинских организаций, включенных в «Региональную инсультную сеть» Ростовской области при оказании неотложной помощи пациентам с ОНМК и регламентом оказания догоспитальной помощи пациентам с ОНМК.

\*\* В связи с размещением на территории «ЦРБ» Миллеровского района инфекционного госпиталя и закрытием профильных отделений маршрутизация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения из северных территорий Ростовской области осуществляется в МБУЗ «ЦГБ» г. Каменска-Шахтинского.

\*\*\* В зависимости от территориальной близости к первичному сосудистому отделению.



Рис. 1.22. Схема маршрутизации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в структуре «Региональной инсультной сети».

Анализ профильности и мощности медицинских организаций и их подразделений, задействованных в выявлении, диагностике и лечении болезни системы кровообращения.

№ п/п	Наименование учреждения	Плановое число посещений в смену (мощность посещений в смену)	Терапевты		Кардиологи	
			число посещений врачей, включая профилактические, всего	число посещений врачами на дому	число посещений врачей, включая профилактические, всего	число посещений врачами на дому
1	2	3	4	5	6	7
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Перинатальный центр»	100	2275	–	–	–
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	800	12542	–	22676	–
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная детская клиническая больница»	500	–	–	–	–
4.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр»	800	22614	–	14713	–
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1200	19520	–	49002	–
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	515	19801	–	6154	–

1	2	3	4	5	6	7
	«Лечебно-реабилитационный центр № 1»					
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2»	320	20643	–	6959	–
8.	г. Азов. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»	950	116458	32357	5522	16
9.	г. Батайск. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»	1847	180986	47563	5422	–
г. Волгодонск						
10.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи»	100	–	–	–	–
11.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1»	300	1258	–	–	–
12.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3»	1212	202631	34319	16204	–
13.	г. Гуково. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»	3386	79675	11260	–	–
14.	г. Донецк. Муниципальное бюджетное	1705	22166	2162	850	2

1	2	3	4	5	6	7
	учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»					
15.	г. Зверево. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»	800	38000	13945	144	2
г. Каменск-Шахтинский						
16.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»	1062	43293	14418	7059	24
17.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1»	206	30650	19978	2549	3
18.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1»	124	12642	2107	–	–
г. Новочеркасск						
19.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
20.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1»	650	43758	3278	–	–
21.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2»	1100	67200	3499	2489	12

1	2	3	4	5	6	7
22.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
23.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3»	–	–	–	–	–
24.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника»	800	145231	10214	4960	–
25.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом»	150	2153	–	–	–
26.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»	2093	100707	11753	609	–
г. Ростов-на-Дону						
27.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Семашко»	1100	55582	23765	3027	103
28.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
29.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 4»	500	14081	15505	17	1

1	2	3	4	5	6	7
30.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 6»	1300	71405	17497	1848	38
31.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7»	640	79841	13141	8527	34
32.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 8»	700	32431	13941	1636	37
33.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 20»	1200	108070	52842	9617	105
34.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинико-диагностический центр «Здоровье»	1325	11452	–	30608	–
35.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1»	750	102996	14984	15039	429
36.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4»	970	169282	40496	8226	148
37.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5»	760	67824	18243	6394	205

1	2	3	4	5	6	7
38.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 7»	600	53348	17829	5479	684
39	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 9»	600	69570	20065	3939	26
40.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 10»	1100	109211	19017	21729	758
41.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 12»	700	64119	9361	–	–
42.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 14»	350	44094	49085	3041	191
43.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 16»	1600	173272	96775	9390	286
44.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 41»	520	64197	41919	8387	48
45.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 42»	350	46097	9657	5412	92
46.	Муниципальное бюджетное учреждение	300	63205	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
	здравоохранения «Городская поликлиника студенческая»					
г. Таганрог						
47.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
48.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Первая городская больница»	–	198	–	30	–
49.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7»	–	–	–	–	–
50.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1»	1246	56445	28195	6724	–
51.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2»	1700	250808	28476	2892	–
52.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом»	350	–	–	–	–
53.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно- диагностический центр»	192	–	–	5362	–
54.	Муниципальное бюджетное учреждение	–	1665	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
	здравоохранения «Городская больница № 3»					
г. Шахты						
55.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина»	145	–	–	–	–
56.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2»	1050	30186	6089	–	–
57.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2»	350	16922	3713	–	–
58.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника»	208	13145	746	–	–
59.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5»	833	87812	9529	1100	2
60.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1»	1006	86856	8738	10703	–
Муниципальные районы						
69.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница» Азовского района	200	16263	3197	–	–
70.	Муниципальное бюджетное	1145	86395	12807	4091	–

1	2	3	4	5	6	7
	учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района					
71.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района	1215	103125	27215	4247	4
72.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Багаевского района	383	27681	3702	–	–
73.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района	3450	105409	6827	6402	173
74.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника» Белокалитвинского района	–	–	–	–	–
75.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района	253	16538	726	–	–
76.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района	202	15434	2052	1089	1

1	2	3	4	5	6	7
77.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Веселовского района	300	56860	5760	–	–
78.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Волгодонского района	376	26962	6090	3243	–
79.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Дубовского района	207	25100	5040	–	–
80.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Егорлыкского района	750	32186	3102	1812	–
81.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Заветинского района	341	14742	2598	–	–
82.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» зерноградского района	981	45392	17866	5985	2
83.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района	522	30293	670	–	–

1	2	3	4	5	6	7
84.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кагальницкого района	497	31621	2166	–	–
85.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Каменского района	780	32017	1641	667	–
86.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кашарского района	264	26773	584	–	–
87.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Константиновского района	260	20121	3052	–	–
88.	Районная больница Красносулинского района	632	129861	8600	1366	–
89.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Куйбышевского района	324	11151	469	–	–
90.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района	470	14842	1164	–	–
91.	Муниципальное бюджетное учреждение	880	21004	3431	–	–

1	2	3	4	5	6	7
	здравоохранения «Центральная районная больница» Матвеево- Курганского района					
92.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Миллеровского района	1110	56599	3566	357	–
93.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Милютинского района	279	21225	3687	–	–
94.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района	706	30674	3599	–	–
95.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мясниковского района	714	95770	5241	–	–
96.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района	1073	46185	3759	2267	–
97.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района	260	10325	2094	–	–
98.	Муниципальное бюджетное	644	86968	3985	3414	1

1	2	3	4	5	6	7
	учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Октябрьского района					
99.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района	654	45933	4641	1975	–
100	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Песчанокопского района	755	40524	4606	3829	–
101.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района	228	36847	2273	–	–
102.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Ремонтненского района	247	28265	7436	–	–
103.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Родионово-Несветайского района	250	31900	438	–	–
104.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	1535	70750	6559	6970	–

1	2	3	4	5	6	7
105.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района	869	82012	6926	–	–
106.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Советского района	140	11835	4828	–	–
107.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района	264	58127	12024	441	–
108.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района	281	55845	1213	–	–
109.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района	400	64306	4181	2955	–
110.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Целинского района	702	42400	2789	–	–
111.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района	396	34215	2220	709	–

1	2	3	4	5	6	7
112.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района	621	65202	3914	–	–
113.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района	459	31600	4865	–	–

Перечень региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Ростовской области согласно приказу № 439 от 28.02.2022 «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения» представлен в таблице № 43.

Таблица № 43

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
региональных сосудистых центров  
и первичных сосудистых отделений в Ростовской области

Медицинская организация, оказывающая помощь пациентам с ОКС	Медицинская организация, оказывающая помощь пациентам с ОНМК
1	2
Региональные сосудистые центры	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону»	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону»
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Ростов-на-Дону»	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова	

1	2
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска	
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	
<b>Первичные сосудистые отделения</b>	
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им В.И. Ленина» г. Шахты	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко г. Ростова-на-Дону»
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Октябрьского района Ростовской области	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района
	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района
	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района

В таблице № 44 представлены данные об эффективности использования коек в РСЦ и ПСО Ростовской области.

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ**  
кочного фонда в РСЦ и ПСО Ростовской области

№ п/п	Медицинская организация	Количество коек	Средняя занятость	Средняя длительность пребывания	Оборот койки
1	2	3	4	5	6
Региональные сосудистые центры					
1.	РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	100	344	6,7	51,27
2.	РСЦ на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи города Ростов-на-Дону»	30	374	8,7	43,2
3.	РСЦ на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	–	–	–
4.	РСЦ на базе ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина», г. Ростов-на-Дону	–	–	–	–
5.	РСЦ на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница», г. Азов	85	228	8,7	26
6.	РСЦ на базе муниципального учреждения здравоохранения «Городская больница № 1», г. Волгодонск	31	406	11,6	35
7.	РСЦ на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Таганрог	148	233	6,5	36
8.	РСЦ на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	85	169	7,8	21,5

1	2	3	4	5	6
Первичные сосудистые отделения					
1.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области	40	286	9,1	31,5
2.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск	70	106	6,5	16,5
3.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района	10	268	7,6	35,5
4.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска	–	–	–	–
5.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	20	51	6,9	7,4
6.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	–	–	–	–
7.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	35	179	13,4	13,4
8.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Центральная районная больница»	22	156	7,5	20,6
9.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Октябрьского района Ростовской области	–	–	–	–

Сведения о соответствии порядкам оказания помощи пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в таблицах № 45 – 52 представлены медицинскими организациями.

## КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кардиолог		Анестезиолог-реаниматолог		Рентгенолог		Врач ультразвуковой диагностики		Специалист РХМДиЛ	
количество ставок	количество специалистов (физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (физических лиц)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
МБУЗ «ГБСМП им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области									
5,5	5	21,75	13	5,75	4	5	3	–	–
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области									
9,25	8	27,75	18	9	5	13	9	6	5
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области									
10,25	8	21,25	9	12,75	8	10,5	7	–	–
МУЗ «Городская больница № 1» г. Волгодонска Ростовской области									
19,5	6	49	15	11,25	7	7,25	1	5	2
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Гуково Ростовской области									
2,5	2	9,5	5	4	3	3,25	3	–	–
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области									
2,5	1	5,75	3	4	3	4	4	–	–
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского Ростовской области									
9,75	4	47	14	8,25	4	11	3	5	1
МБУЗ «ГБСМП» г. Ростова-на-Дону»									
27	23	21	14	–	–	5	4	12	12
ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России									
1	1	1	1	–	–	0,25	1	–	–
МБУЗ «ГБСМП» г. Таганрога									
19,25	11	48,75	23	11	5	8,25	6	7,75	5
МБУЗ «Центральная районная больница» Октябрьского района Ростовской области									
3,5	3	5,5	3	2,5	1	2,75	2	–	–

## НАЛИЧИЕ ПРОФИЛЬНЫХ КОЕК

Кардиологическое отделение			Реанимационное отделение			Отделение РХМДиЛ		
Наличие отделения	Количество коек	Возможность работы 24/7	Наличие отделения	Количество коек	Возможность работы 24/7	Наличие отделения	Количество коек	Возможность работы 24/7
1	2	3	4	5	6	7	8	9
МБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко города Ростова-на-Дону»								
нет	нет	нет	да	АРО-2 – 14 Н/О-1 ПИТ – 12 Н/О-2 ПИТ – 10	да да да	нет	нет	нет
МБУЗ «ГБСМП им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области								
да	50	да	да	21 (9)	да	нет	нет	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области								
да	55	да	да	6	да	да	–	да
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области								
да	40	да	да	18	да	нет	нет	нет
МУЗ «Городская больница № 1» г. Волгодонска Ростовской области								
да	39	да	да	25	да	да	1	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Гуково Ростовской области								
да	30	да	да	6	да	нет	нет	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области								
да	40	да	да	3	да	нет	нет	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Зверево Ростовской области								
нет	нет	нет	да	3	да	нет	нет	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского Ростовской области								
да	35	да	да	6	да	да	5	да
МБУЗ «ГБСМП» г. Ростова-на-Дону								
да	95	да	да	21	да	да	35	да
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России								
да	15	да	да	6	да	да	–	да
МБУЗ «ГБСМП» г. Таганрога Ростовской области								
да	90	да	да	12	да	да	–	да
МБУЗ «Центральная районная больница» Октябрьского района Ростовской области								
да	28	да	да	4	да	нет	–	нет

## ОСНАЩЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЕМ

ЭКГ 12-каналь- ный	Аппарат ХМ ЭКГ	УЗ-аппарат для исследо- вания сердца и сосудов	Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов	Томограф магнитно- резонансный от 1,5 Тл / томограф рентгеновский компьютерный от 64 срезов
1	2	3	4	5	6
МБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко города Ростова-на-Дону»					
ОФД – 11 Стационар - 2	ОФД – 6	5	нет	64-срезовый – 1; 80-срезовый – 1; 128-срезовый – 1	нет
МБУЗ «ГБСМП им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области					
1	2	1	нет	1	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области					
2	4	2	1	2	1
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области					
41	4	13	1	2	нет
МУЗ «Городская больница № 1» г. Волгодонска Ростовской области					
21	4	4	1	1	1
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Гуково Ростовской области					
10	1	нет	нет	нет	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области					
3	нет	1	нет	нет	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Звереве Ростовской области					
5	1	2	нет	1	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского Ростовской области					
7	2	2	нет	1	1
МБУЗ «ГБСМП» г. Ростова-на-Дону»					
11	4	5	2	1	нет
ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России					
6	1	2	1	1	2 и 1
МБУЗ «ГБСМП» г. Таганрога Ростовской области					
9	5	3	1	1	2
МБУЗ «Центральная районная больница» Октябрьского района					
2	1	1	нет	нет	нет

## ОСНАЩЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЕМ

Автоматические дозаторы лекарственных средств	Прикроватные мониторы с центральным пульсом и регистрацией ЭКГ, АД, ЧСС, ЧД, насыщение гемоглобина кислородом, температуры тела	Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации	Аппарат экспресс определения кардио-маркеров (количественный)	Наличие реанимобиля (да/нет)
1	2	3	4	5	6
МБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко города Ростова-на-Дону»					
33	АРО-2 – 14	20	3	1	нет
МБУЗ «ГБСМП им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области					
3	3	нет	1	нет	да
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области					
4	6	6	1	нет	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области					
17	13	17	1	нет	да
МУЗ «Городская больница № 1» г. Волгодонска Ростовской области					
41	18	8	5	1	да
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Гуково Ростовской области					
нет	нет	нет	нет	нет	да
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области					
12	13	6	4	1	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Зверево Ростовской области					
4	6	3	1	1	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского Ростовской области					
8	6	2	1	1	нет
МБУЗ «ГБСМП» г. Ростова-на-Дону»					
37	32	17	6		да
ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России					
21	18	8	2	0	нет
МБУЗ «ГБСМП» г. Таганрога Ростовской области					
177	35	85	52	1	да
МБУЗ «Центральная районная больница» РБ Октябрьского района Ростовской области					
13	19	5	2	нет	нет

## КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Невролог		Анестезиолог-реаниматолог		Рентгенолог		Врач ультразвуковой диагностики		Нейрохирург	
количество ставок	количество специалистов (87 физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (87 физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (87 физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (87 физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (87 физических лиц)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
МБУЗ «ГБСМП им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области									
8,25	7	21,75	13	5,75	4	5	3	2	2
МБУЗ ЦГБ г. Азова Ростовской области									
8,5	4	27,75	18	9	5	13	9	–	–
МБУЗ «ЦГБ» г. Батайска Ростовской области									
16,5	11	21,25	9	12,75	8	10,5	7	1	1
МУЗ «Городская больница № 1» г. Волгодонска Ростовской области									
21,5	12	49	15	11,25	7	7,25	1	–	–
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Гуково Ростовской области									
2,5	1	9,5	5	4	3	3,25	3	–	–
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области									
3,5	3	5,75	3	4	3	4	4	–	–
МБУЗ «ЦГБ» г. Каменска-Шахтинского Ростовской области									
15,75	10	47	14	8,25	4	11	3	–	–
МБУЗ «ГБСМП г. Ростова-на-Дону»									
9,5	9	21	14	–	–	5	4	–	–
ГБУЗ Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»									
12,75	12	40,5	24	13,5	13	19	12	2,5	2
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России									
8,5	10	1	1	–	–	0,25	1	0,5	1
МБУЗ ГБСМП г. Таганрога Ростовской области									
26,5	6	48,75	23	11	5	8,25	6	7	3
МБУЗ ЦРБ Октябрьского района Ростовской области									
7,25	3	5,5	3	2,5	1	2,75	2	–	–

## НАЛИЧИЕ ПРОФИЛЬНЫХ КОЕК

Неврологическое отделение			Реанимационное отделение		
наличие отделения (да/нет)	количество коек	возможность работы 24/7 (да/нет)	наличие отделения (в т.ч. ПИТ) (да/нет)	количество коек	возможность работы 24/7 (Да/Нет)
1	2	3	4	5	6
МБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко г. Ростова-на-Дону»					
да	Н/О 1 – 73 Н/О 2 – 60		да	АРО-2 – 14 ; Н/О-1 ПИТ – 12; Н/О-2 ПИТ – 10	да да да
МБУЗ «ГБСМП им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области					
да	40	да	да	21 (9)	да
МБУЗ ЦГБ г. Азова Ростовской области					
да	30	да	да	6	да
МБУЗ «ЦГБ» г. Батайска Ростовской области					
да	25	да	да	18	да
МУЗ «Городская больница № 1» г. Волгодонска Ростовской области					
да	24	да	да	25	да
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Гуково Ростовской области					
да	40	да	да	6	да
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области					
да	45	да	да	3	да
МБУЗ «ЦГБ» г. Зверево Ростовской области					
да	15 к/с и 25 д/с	да	да	3	да
МБУЗ «ЦГБ» г. Каменска-Шахтинском Ростовской области					
да	30	да	да	6	да
МБУЗ «ГБСМП г. Ростова-на-Дону»					
да	30	да	да	21	да
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России					
да	25	да	да	6	да
МБУЗ ГБСМП г. Таганрога Ростовской области					
да	60	да	да	12	да
МБУЗ «ЦРБ» Октябрьского района Ростовской области					
да	30	да	да	4	да

## ОСНАЩЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЕМ

Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов	Томограф магнитно-резонансный от 1,5 Тл / томограф рентгеновский компьютерный от 64 срезов	Установка навигационная стереотаксическая, совместимая с микроскопом	Микроскоп операционный	Стол медицинский операционный нейрохирургический
1	2	3	4	5	6
МБУЗ «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко г. Ростова-на-Дону»					
нет	64-срезовый – 1; 80-срезовый – 1; 128-срезовый – 1	нет	нет	нет	нет
МБУЗ «ГБСМП им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области					
нет	1	нет	нет	нет	нет
МБУЗ ЦГБ г. Азова					
1	2	1	нет	нет	нет
МБУЗ «ЦГБ» г. Батайска Ростовской области					
1	2	нет	нет	нет	нет
МУЗ «Городская больница № 1» г. Волгодонска Ростовской области					
1	1	1	нет	нет	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Гуково					
нет	нет	нет	нет	нет	нет
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области					
нет	нет	нет	нет	нет	нет
МБУЗ «ЦГБ» г. Зверево Ростовской области					
нет	1	нет	нет	нет	нет
МБУЗ «ЦГБ» г. Каменска-Шахтинского Ростовской области					
нет	1	1	нет	нет	нет
МБУЗ «ГБСМП г. Ростова-на-Дону»					
2	1	нет	нет	нет	нет
ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России					
1	1	2 и 1	1	4	3
МБУЗ ГБСМП г. Таганрога Ростовской области					
1	1	2	нет	нет	нет
МБУЗ «ЦРБ» Октябрьского района Ростовской области					
нет	нет	нет	нет	нет	нет

## ОСНАЩЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЕМ

Электрокардиограф 12-канальный – количество	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов	Автоматические дозаторы лекарственных средств	Прикроватные мониторы с центральным пульсом и регистрацией ЭКГ, АД, ЧСС, ЧД, насыщения гемоглобина кислородом, температуры тела	Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации	Аппарат экспресс-определения кардиомаркеров (количественный)	Наличие реанимобиля (да/нет)
1	2	3	4	5	6	7	8
МБУЗ «Городская больница № 1» им. Н.А. Семашко г. Ростова-на-Дону»							
ОФД – 11; Стационар -2	5	33	АРО-2 – 14	20	3	1	нет
МБУЗ «ГБСМП» им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области							
1	1	3	3	нет	1	нет	да
МБУЗ ЦГБ г. Азова Ростовской области							
2	2	4	6	6	1	нет	нет
МБУЗ «ЦГБ» г. Батайска Ростовской области							
41	13	17	13	17	1	нет	да
МУЗ «Городская больница № 1» г. Волгодонска Ростовской области							
21	4	41	18	8	5	1	да
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Гуково Ростовской области							
10	нет	не	нет	нет	нет	нет	да
МБУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области							
3	1	12	13	6	4	1	нет
МБУЗ «ЦГБ» г. Зверево Ростовской области							
5	2	4	6	3	1	1	нет
МБУЗ «ЦГБ» г. Каменска-Шахтинского Ростовской области							
7	2	8	6	2	1	1	нет
МБУЗ «ГБСМП» г. Ростова-на-Дону»							
11	5	37	32	17	6		да
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России							
6	2	21	18	8	2	0	нет
МБУЗ «ГБСМП» г. Таганрога Ростовской области							
9	3	177	35	85	52	1	да
МБУЗ «ЦРБ» Октябрьского района Ростовской области							
2	1	13	19	5	2	нет	нет

Анализ эффективности работы  
РСЦ и ПСО Ростовской области по данным за 2021 год

Анализ эффективности работы медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с ОКС, представлен в таблицах № 53 – 54.

Таблица № 53

**ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ,  
получивших тромболитическую терапию**

Медицинская организация, оказывающая помощь пациентам с ОКС	Количество пациентов с ОКС	Из них ОКС с подъемом ST	Из них ОКС без подъема ST	Количество пациентов с ОКСспST, которым проведена тромболитическая терапия	Из них на догоспитальном этапе	Доля от всех пациентов с ОКСспST (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
Всего по РО	12394	4234	8160	1159	261	6,2
Региональные сосудистые центры						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	2581	1111	1617	–	–	–
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону»	1957	471	1487	71	54	11,5
Федеральное государственное бюджетное образовательное	427	98	329	1	1	100

1	2	3	4	5	6	7
учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации						
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина»- г. Ростов-на-Дону»	275	91	184	1	1	100
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова	563	132	431	18	7	5,3
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска	577	216	361	50	18	8,3
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	1618	434	1184	34	9	2,1

1	2	3	4	5	6	7
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	288	99	189	66	47	47,5
Первичные сосудистые отделения						
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты	885	357	553	228	7	1,9
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Новочеркасск	376	122	332	120	31	25,4
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска	330	119	211	51	10	8,4
Муниципальное	56	16	40	10	6	37,5

1	2	3	4	5	6	7
бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области						
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	114	56	67	27	1	1,8
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района	106	48	60	38	2	4,2
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	204	63	141	61	—	—
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная	128	56	72	43	5	8,9

1	2	3	4	5	6	7
больница Аксайского района						
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области	143	39	104	27	5	12,8

Таблица № 54

**ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ,  
которым проведено чрескожное коронарное вмешательство**

Медицинская организация, оказывающая помощь пациентам с ОКС	Количество пациентов с ОКС	Из них ОКС с подъемом ST	Из них ОКС без подъема ST	Количество пациентов, которым проведена ЧКВ	Из них пациентам с ОКСспST	Доля от всех ЧКВ (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
Всего по РО	12394	4234	8160	5988	2395	40
<b>Региональные сосудистые центры</b>						
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	2581	1111	1617	2742	1222	44,5
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону»	1957	471	1487	707	279	39,5
Федеральное государственное бюджетное	427	98	329	194	15	7,7

1	2	3	4	5	6	7
образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации						
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Ростов-на-Дону»	275	91	184	277	91	32,9
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова	563	132	431	321	220	68,5
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Волгодонска	577	216	361	525	233	44,4
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	1618	434	1184	861	195	22,6
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	288	99	189	–	–	–

Анализ эффективности работы медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с ОНМК, представлен в таблицах № 55 – 57.

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ,  
оказывающие помощь пациентам с ОНМК**

Наименование медицинской организации	Всего госпитализировано в стационары больных с ОНМК, из них:	Всего госпитализировано с ТИА	Всего госпитализировано с ишемическим инсультом	Всего госпитализировано с геморрагическим инсультом	Госпитальная летальность при ОНМК общая	Госпитальная летальность при ОНМК по ишемическому типу	Госпитальная летальность при ОНМК по геморрагическому типу
1	2	3	4	5	6	7	8
Всего по РО	13 723,00	–	11172,00	1 528,00	16,11	15,68	36,47
<b>Региональные сосудистые центры</b>							
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1 125,00	–	983,00	142,00	8,21	6,88	24,84
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону»	1 279,00	–	980,00	293,00	30,34	26,12	43,34
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации	428,00	–	403,00	25,00	3,68	3,12	9,38

1	2	3	4	5	6	7	8
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	1 227,00	–	1 023,00	136,00	15,21	14,96	38,97
<b>Первичные сосудистые отделения</b>							
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко г. Ростова-на-Дону»	904,00	–	889,00	13,00	9,70	12,04	76,92
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им В.И. Ленина» г. Шахты	1 050,00	–	969,00	81,00	22,02	21,47	55,56
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Новочеркасск	607,00	–	536,00	71,00	11,92	9,61	33,85
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска	500,00	–	448,00	52,00	22,74	22,52	37,50
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова	554,00	–	493,00	61,00	13,28	10,86	36,92

1	2	3	4	5	6	7	8
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	864,00	–	763,00	101,00	20,72	19,00	39,60
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска	1 189,00	–	1 092,00	97,00	18,97	16,80	54,26
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная городская больница г. Зверево	122,00	–	100,00	6,00	18,44	22,00	66,67
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района	283,00	–	218,00	55,00	16,33	13,30	41,82
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района	296,00	–	225,00	71,00	20,00	20,72	30,99
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	393,00	–	321,00	71,00	14,62	14,33	32,39

**ТРОМБОЛИЗИС И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА  
пациентам с ишемическим инсультом**

Наименование медицинской организации	Всего госпитализировано с ишемическим инсультом	Всего госпитализировано с геморрагическим инсультом	Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	Процент ТЛТ от общего количества поступивших больных с ишемическим инсультом	Число больных с ишемическим инсультом, у которых выполнена тромбоэкстракция	Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства
1	2	3	4	5	6	7
Всего по РО	11 172,00	1 528,00	313,00	2,80	35,00	186,00
<b>Региональные сосудистые центры</b>						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	983,00	142,00	39,00	3,97	35,00	50,00
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону»	980,00	293,00	12,00	1,22	–	79,00
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства Здравоохранения	403,00	25,00	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
Российской Федерации						
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	1 023,00	136,00	35,00	3,42	–	26,00
<b>Первичное сосудистое отделение</b>						
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко г. Ростова-на-Дону»	889,00	13,00	–	–	–	–
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им В.И. Ленина» г. Шахты	969,00	81,00	47,00	4,85	–	5,00
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск	536,00	71,00	39,00	7,28	–	5,00
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска	448,00	52,00	22,00	4,91	–	1,00
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения	493,00	61,00	36,00	7,30	–	3,00

1	2	3	4	5	6	7
«Центральная городская больница» г. Азова						
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	763,00	101,00	20,00	2,62	–	2,00
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска	1 092,00	97,00	30,00	2,75	–	8,00
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная городская больница г. Зверево	100,00	6,00	3,00	3,00	–	–
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района	218,00	55,00	3,00	1,38	–	2,00
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района	225,00	71,00	24,00	10,67	–	4,00
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	321,00	71,00	3,00	0,93	–	–
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения	113,00	18,00	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
«Центральная районная больница» Октябрьского района						

Таблица № 57

### МАРШРУТИЗАЦИЯ пациентов с ОНМК

Число больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания	Всего госпитализировано в стационары больных с ОНМК, из них:	Процентов	Маршрутизация пациентов с ОНМК после выписки из стационара: всего выписано после ОНМК из стационара	Маршрутизация пациентов с ОНМК после выписки из стационара: переведены в стационар 2-го этапа реабилитации	Процентов	Маршрутизация пациентов с ОНМК после выписки из стационара: переведены в отделение паллиативной помощи	Процентов	Маршрутизация пациентов с ОНМК после выписки из стационара: выписаны на 3-й этап реабилитации	Процентов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего по Ростовской области									
9 369	13 723	68	9 520	540	6	158	2	8 822	93
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»									
–	1 125	–	1 131	120	11	–	–	1 011	89
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону»									
–	1 279	–	–	–	–	–	–	–	–
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации									
–	428	–	284	16	6	–	–	268	94
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога									
–	1 227	–	1 021	–	–	–	–	1 021	100
Первичное сосудистое отделение									
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко г. Ростова-на-Дону»									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
112	904	12	785	–	–	–	–	785	100
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им В.И. Ленина» г. Шахты									
–	1 050	–	740	1	0,1	9	1	730	99
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск									
–	607	–	500	–	–	26	5	474	95
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска									
500	500	100	408	30	7	–	–	378	93
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова									
300	554	54	527	31	6	32	6	464	88
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского									
783	864	91	704	47	7	3	1	654	93
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска									
–	1 189	–	835	101	12	18	2	716	86
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная городская больница г. Зверево									
122	122	100	99	–	–	1	1	98	99
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района									
238	283	84	217	–	–	22	10	195	90
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района									
265	296	90	264	7	3	2	1	255	97
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района									
397	393	100	324	–	–	–	–	324	100
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Октябрьского района									
151	151	100	141	–	–	–	–	141	100

## СВЕДЕНИЯ

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

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)		План по оснащению (да/нет)			
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	РСЦ	нет	да	нет	нет	нет	нет
2.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону»	РСЦ	нет	да	нет	нет	нет	нет
3.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	РСЦ	нет	да	нет	нет	нет	нет
4.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова	РСЦ	нет	нет	да	нет	нет	нет
5.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения	РСЦ	нет	нет	нет	нет	нет	да

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	«Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога							
6.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации	РСЦ	–	–	–	–	–	–
7.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Ростов-на-Дону»	РСЦ	–	–	–	–	–	–
8.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска	РСЦ	нет	нет	нет	нет	нет	да
8.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	ПСО	нет	да	нет	нет	нет	нет
9.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска	ПСО	нет	нет	да	нет	нет	нет
10.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная	ПСО	–	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	городская больница» города Донецка Ростовской области;							
11.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	ПСО	–	–	–	–	–	–
12.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная городская больница г. Зверево	ПСО	–	–	–	–	–	–
13.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Новочеркаска	ПСО	нет	нет	нет	да	нет	нет
14.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района	ПСО	нет	нет	нет	да	нет	нет
15.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Центральная районная больница»	ПСО	нет	нет	нет	да	нет	нет
16.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская	ПСО	нет	нет	нет	нет	да	нет

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области							
17.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Октябрьского района Ростовской области	ПСО	нет	нет	нет	нет	да	нет

Примечание:

Используемое сокращение:

МБУЗ ГБСМП – муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения городская больница скорой медицинской помощи;

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РО – Ростовская область;

РСЦ – региональный сосудистый центр.

Таблица № 59

### АНАЛИЗ КОЕЧНОГО ФОНДА

Медицинская организация	Коечный фонд
1	2
Региональный (головной) сосудистый центр	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»:	
кардиологическое отделение для лечения пациентов с острым коронарным синдромом (далее – ОКС)	44 койки + 6 коек палаты реанимации и интенсивной терапии
неврологическое отделение для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК)	48 коек + 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии
Региональные сосудистые центры	
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону»	190 кардиологических коек + 9 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 коек ОНМК
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования	15 кардиологических коек + 25 неврологических коек + 6 коек блока

1	2
Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации	реанимации и интенсивной терапии
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» г. Ростов-на-Дону»	нет данных
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова	55 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска	60 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	90 кардиологических коек + 60 коек ОНМК
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	40 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
<b>Первичные сосудистые отделения</b>	
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты	50 кардиологических коек + 40 коек ОНМК
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Новочеркасск	40 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района	40 кардиологических коек + 10 коек ОНМК
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска	45 кардиологических коек + 20 коек ОНМК
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	35 кардиологических коек + 20 коек ОНМК
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Миллеровского района	30 кардиологических коек + 10 коек ОНМК
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Центральная районная больница»	35 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	30 кардиологических коек
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	30 кардиологических коек
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево	15 неврологических коек круглосуточного стационара + 25 неврологических коек дневного стационара + 3 койки реанимации и интенсивной терапии
Муниципальное бюджетное учреждение	40 кардиологических коек

1	2
здравоохранения «Центральная районная больница» Октябрьского района Ростовской области	
<b>Кардиодиспансеры</b>	
Кардиодиспансерное отделение государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	–
<b>Кардиологические отделения</b>	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	55 кардиологических коек
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 20 города Ростова-на-Дону»	77 кардиологических коек
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинико-диагностический центр «Здоровье» г. Ростова-на-Дону	25 кардиологических коек
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области	30 кардиологических коек
<b>Терапевтические отделения, имеющие в своем составе кардиологические койки</b>	
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» города Новошахтинска; муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области; муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области	30 кардиологических коек  10 кардиологических коек  5 кардиологических коек

Обеспеченность кардиологическими койками взрослого населения с 2015 года по 2019 год увеличилась на 1,1 процента (+10 коек) и составила 3,33 койки на 10000 взрослого населения, в 2020 году снизилась до 3,24 (– 10 коек).

Обеспеченность кардиологическими койками для больных с острым инфарктом миокарда составила 0,63 на 10000 взрослого населения (таблица № 60).

**ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
кардиологическими койками**

№ п/п	Показатель	Период						
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	РСЦ	1	1	1	1	1	1	1
2.	Количество коек	110	110	120	120	120	100	70
3.	ПСО	7	7	14	14	14	14	14
4.	Количество коек	377	376	547	618	618	618	
5.	Кардиологические койки для взрослых	1144	1125	1123	1141	1134	1104	976
6.	Кардиологические интенсивной терапии	71	81	87	86	80	87	78
7.	Кардиологические для больных с ОИМ	184	162	179	285	237	213	191
8.	Обеспеченность кардиологическими койками на 10000 взрослого населения	3,29	3,25	3,26	3,33	3,33	3,24	2,88
9.	Обеспеченность кардиологическими койками для больных ОИМ на 10000 взрослого населения	0,53	0,47	0,52	0,83	0,70	0,63	0,56

В 2021 году количество кардиологических коек в головном РСЦ было сокращено в связи с организацией в 2020 – 2021 годах на базе ГБУ РО «РОКБ», а также некоторых первичных сосудистых отделений «ковидного госпиталя». Соответственно обеспеченность кардиологическими койками оказалась ниже, чем в предыдущие годы.

Таблица № 61

**КОЕЧНЫЙ ФОНД  
кардиологического профиля РСЦ и ПСО  
Ростовской области (по данным на 1 января 2022 г.)**

	Работа койки	Оборот койки	Ср. длительность пребывания больного в койке	Обеспеченность койками на 10 тыс. взрослого населения
1	2	3	4	5
ГБУ РО «РОКБ»	294,79	42,34	6,96	–
ГБОУ ВПО «Рост ГМУ» МЗ РФ	345,21	53,57	6,44	–
г. Азов	222,73	29,62	7,52	6,89
г. Батайск	228,08	37,10	6,15	3,14

1	2	3	4	5
г. Волгодонск	243,26	33,07	7,36	2,94
г. Гуково	258,83	25,62	10,10	4,79
г. Донецк	339,1	40,30	8,41	4,28
г. Каменск-Шахтинский	156,88	28,28	5,55	4,02
г. Новочеркасск	343,78	51,49	6,68	2,41
г. Таганрог	252,49	31,75	7,95	4,55
г. Шахты	265,98	34,34	7,75	2,19
Белокалитвинский район	322,10	36,02	8,94	3,97
Октябрьский район	296,03	33,55	8,82	4,29
Сальский район	178,94	14,26	12,55	3,53

Таблица № 62

№ п/п	Медицинская организация	Количество коек	Средняя занятость	Средняя длительность пребывания	Оборот койки
1	2	3	4	5	6
Региональные сосудистые центры					
1.	РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	100	344	6,7	51,27
2.	РСЦ на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи города Ростов-на-Дону»	30	374	8,7	43,2
3.	РСЦ на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	–	–	–
4.	РСЦ на базе ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» г. Ростов-на-Дону»	–	–	–	–
5.	РСЦ на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница», г. Азов	85	228	8,7	26
6.	РСЦ на базе муниципального учреждения здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонск Ростовской области	31	406	11,6	35
7.	РСЦ на базе муниципального	148	233	6,5	36

1	2	3	4	5	6
	бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Таганрог				
8.	РСЦ на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	85	169	7,8	21,5
Первичные сосудистые отделения					
1.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи, им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области	40	286	9,1	31,5
2.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск	70	106	6,5	16,5
3.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района	10	268	7,6	35,5
4.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска	–	–	–	–
5.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	20	51	6,9	7,4
6.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	–	–	–	–
7.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	35	179	13,4	13,4
8.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Центральная районная больница»	22	156	7,5	20,6
9.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области	–	–	–	–

Примечание:

Используемое сокращение:

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РСЦ – региональный сосудистый центр.

С 2015 года по 2021 год в Ростовской области уменьшилось количество функционирующих неврологических коек на 21,2 процента (- 394 единицы). Тем не менее обеспеченность на 10000 населения неврологическими койками несколько выше, чем в предыдущие годы (таблица № 63).

Таблица № 63

**ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
неврологическими койками**

№ п/п	Показатель	Период						
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Неврологические койки для взрослых	1857	1721	1704	1671	1603	1552	1463
2.	Неврологические койки для больных с ОНМК	532	494	491	481	492	463	453
3.	Неврологические койки интенсивной терапии	83	72	76	78	78	78	84
4.	Обеспеченность неврологическими койками на 10000 взрослого населения	4,38	4,06	4,03	3,96	3,81	3,7	4,3
5.	Обеспеченность неврологическими койками для больных ОНМК на 10000 взрослого населения	1,26	1,17	1,16	1,14	1,17	1,10	1,3

В 2021 году в Ростовской области функционировало 170 кардиохирургических коек, за 6 лет отмечено увеличение на 41,6 процента (+ 50 коек), обеспеченность составила 0,52 на 10000 населения, за 6 лет увеличение показателя на 46 процентов (таблица № 64). В 2021 году сохраняется тенденция к снижению количества коек сосудистой хирургии (126 в 2021 году, 143 в 2015 году, уменьшилось на 11,2 процента (-17 коек).

**ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ**  
кардиохирургическими койкам и койками сосудистой хирургии

№ п/п	Показатель	Период						
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Кардиохирургические койки	120	120	120	125	146	156	170
2.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,28	0,28	0,28	0,30	0,35	0,37	0,52
3.	Койки сосудистой хирургии	143	153	149	155	166	136	126
4.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,34	0,36	0,35	0,37	0,40	0,32	0,37

В Ростовской области обеспеченность реанимационными койками на 10000 населения с 2015 по 2021 год увеличилась на 60 процентов (+ 410 коек) до 2,61 на 10000 населения (таблица № 65).

Таблица № 65

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ**  
обеспеченности реанимационными койками

№ п/п	Показатель	Период						
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Реанимационные койки	683	723	746	764	786	819	1093
2.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	1,61	1,71	1,76	1,81	1,87	1,95	2,61

Анализ работы терапевтических коек представлен в таблице № 66.

**АНАЛИЗ РАБОТЫ**  
**терапевтических коек по территориям Ростовской области**

Наименование медицинской организации	Работа койки	Оборот койки	Средняя длительность пребывания больного на койке	Летальность	Обеспеченность койками на 10 тысяч взрослого населения
1	3	4	5	6	7
ГБУ РО «ГВВ»	223,88	22,19	10,09	–	–
ГАУ РО «ОКДЦ»	208,56	34,81	5,99	–	–
ГБУ РО «ЛРЦ № 2»	147,74	13,95	10,59	–	–
Итого ГУЗы	190,64	21,29	8,95	–	–
г. Азов	–	–	–	–	4,13
г. Батайск	273,13	42,18	6,47	2,71	2,35
г. Волгодонск	339,35	41,24	8,23	14,77	1,88
г. Гуково	294,72	42,69	6,9	9,52	6,38
г. Донецк	198,05	24,5	8,08	1,61	4,28
г. Зверево	374,44	43,18	8,67	4,93	12,96
г. Каменск- Шахтинский	279,46	28,94	9,66	7,03	4,48
г. Новочеркасск	208,25	31,01	6,71	3,19	8,72
г. Новошахтинск	193,66	28,42	6,82	5,13	7,62
г. Ростов-на-Дону	263,92	40,95	6,45	3,49	4,65
г. Таганрог	274,09	41,97	6,53	9,31	4,31
г. Шахты	333,85	32,37	10,31	3,05	2,01
Итого города	262,82	37,56	7	4,83	4,54
Азовский район	301,67	35,26	8,56	3,85	8,64
Аксайский район	314,15	28,44	11,05	10,01	2,45
Багаевский район	261,96	37,97	6,9	2,05	14,9
Белокалитвинский район	326,21	30,24	10,79	20,69	3,4
Боковский район	307,06	48,12	6,38	1,85	5,16
Верхнедонской район	277,8	26,02	10,68	0,46	14,69
Веселовский район	273,2	27,14	10,07	1,36	14,17
Волгодонской район	230,92	29,68	7,78	2,85	12,11
Дубовский район	243,68	32,24	7,56	2,25	11,92
Егорлыкский район	251,72	35,08	7,18	2,8	12,56
Заветинский район	276,9	32	8,65	1,1	12,35
Зерноградский район	231,69	23,45	9,88	1,82	14,56
Зимовниковский район	152,7	18,95	8,06	3,41	5,76
Кагальницкий район	350,16	49,2	7,12	1,38	18,63
Каменский район	269,62	37,08	7,27	3,47	15
Кашарский район	389,86	39,89	9,77	4,68	9,04
Константиновский район	331,25	39	8,49	2,13	9,96

1	3	4	5	6	7
Красносулинский район	198,24	17,58	11,28	6,89	6,75
Куйбышевский район	274,65	30,11	9,12	1,9	16,63
Мартыновский район	452,62	26,62	17	4,41	13,14
Матвеево-Курганский район	261,26	31,05	8,41	0,56	12,65
Миллеровский район	328,12	37,82	8,67	1,39	6,52
Милютинский район	305,27	35	8,72	0,13	20,67
Морозовский район	174,36	18,23	9,57	0,39	10,94
Мясниковский район	221,1	13,77	16,06	3,87	5,96
Неклиновский район	165,13	28,45	5,8	1,26	11,37
Обливский район	284,43	30,8	9,23	1,03	14,15
Октябрьский район	251,39	23,24	10,82	3,02	6,23
Орловский район	192,2	21,52	8,93	2,62	7,42
Песчанокопский район	168,1	24,49	6,86	3,02	15,49
Пролетарский район	356,9	37,05	9,63	7,17	6,02
Ремонтненский район	239,28	32,32	7,4	1,87	14,25
Родионово-Несветайский район	251,3	31,95	7,87	0,52	13,75
Сальский район	137,48	12,4	11,09	1,53	7,56
Семикаракорский район	317,11	40,68	7,8	4,88	9,32
Советский район	233,71	28	8,35	0,42	27,62
Тарасовский район	216,32	29,79	7,26	2,24	16,2
Тацинский район	272,93	53,43	5,11	0,69	9,04
Усть-Донецкий район	315,52	34,84	9,06	3,69	8,05
Целинский район	270,49	27,66	9,78	0,42	11,9
Цимлянский район	274,52	40,61	6,76	5,55	3,08
Чертковский район	285,3	34,58	8,25	2,77	15,27
Шолоховский район	198,61	28,19	7,04	3,28	8,09
Итого районы	261,33	30,42	8,59	3,42	9,43
ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	348,2	41,3	8,43	-	-
Итого Федеральные	348,2	41,3	8,43	-	-
МЗ РО – территории	258,46	32,52	7,95	3,88	6,89

Примечание:

Используемое сокращение:

ГБУ РО «ГВВ» – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Госпиталь для ветеранов войн»;

ГАУ РО «ОКДЦ» – государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр»;

ГБУ РО «ЛРЦ № 2» – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2».

В условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 на протяжении 2020 – 2021 годов в некоторых медицинских учреждениях Ростовской области были организованы обсервационные стационарные отделения или стационары были перепрофилированы в инфекционные госпитали (таблица № 67).

Таблица № 67

№ п/п	Наименование учреждения	Наличие функциональных обсервационных стационарных отделений в период COVID-19	Наименование учреждения	Наличие госпиталя в период COVID-19
1	2	3	4	5
1.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области	+*	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	+
2.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	+	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница», г. Азов	+
3.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» (г. Новочеркасск)	+	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска Ростовской области	+
4.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» города Новошахтинска	+	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево	+
5.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района	+	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	+

1	2	3	4	5
6.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района	+	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко города Ростов-на-Дону»	+
7.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района	+	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 20 города Ростова-на-Дону»	+
8.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района	+	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинико-диагностический центр «Здоровье» города Ростова-на-Дону»	+
9.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Веселовского района	+	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» (г. Таганрог)	+
10.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Дубовского района	+	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	+
11.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Заветинского района	+	Центральная районная больница Белокалитвинского района	+
12.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района	+	Центральная районная больница Кашарского района	+

1	2	3	4	5
13.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района	+	Центральная районная больница Миллеровского района	+
14.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кагальницкого района	+	Центральная районная больница Морозовского района	+
15.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Каменского района	+	Центральная районная больница Мясниковского района	+
16.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Константиновского района	+	Центральная районная больница Неклиновского района	+
17.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Красносулинского района	+	Центральная районная больница Орловского района	+
18.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Матвеево-Курганского района	+	Центральная районная больница Сальского района	+
19.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Милютинского района	+	Центральная районная больница Усть-Донецкого района	+
20.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района	+	Центральная районная больница Целинского района	+

1	2	3	4	5
21.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Октябрьского района	+	-	-
22.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Песчанокопского района	+	-	-
23.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района	+	-	-
24.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Ремонтненского района	+	-	-
25.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Советского района	+	-	-
26.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района	+	-	-
27.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района	+	-	-
28.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района	+	-	-

1	2	3	4	5
29.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района	+	-	-

\* «+» - наличие.

По данным за 12 месяцев 2021 года распределение пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения по медицинским организациям районов Ростовской области представлено в таблице № 68 – 69.

Таблица № 68

**КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ  
с острым коронарным синдромом и острым нарушением  
мозгового кровообращения, госпитализированных в стационары  
медицинских организаций районов Ростовской области**

№ п/п	Медицинские организации городов Ростовской области	Количество госпитализированных пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения	Количество госпитализированных пациентов с острым коронарным синдромом
1	2	3	4
	Всего	12 385,00	9 547,00
1.	МБУЗ РБ Азовского района	4,00	–
2.	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	283,00	128,00
3.	МБУЗ ЦРБ Белокалитвинского района	296,00	108,00
4.	МБУЗ РБ Красносулинского района	200,00	35,00
5.	МБУЗ ЦРБ Багаевского района	80,00	16,00
6.	МБУЗ ЦРБ Боковского района	38,00	9,00
7.	МБУЗ ЦРБ Верхнедонского района	8,00	7,00
8.	МБУЗ ЦРБ Веселовского района	41,00	34,00
9.	МБУЗ ЦРБ Волгодонского района	–	–
10.	МБУЗ ЦРБ Дубовского района	31,00	19,00
11.	МБУЗ ЦРБ Егорлыкского района	102,00	37,00
12.	МБУЗ ЦРБ Заветинского района	27,00	5,00
13.	МБУЗ ЦРБ Зерноградского района	142,00	81,00
14.	МБУЗ ЦРБ Зимовниковского района	63,00	56,00
15.	МБУЗ ЦРБ Кагальницкого района	44,00	11,00

1	2	3	4
16.	МБУЗ ЦРБ Каменского района	33,00	16,00
17.	МБУЗ ЦРБ Кашарского района	33,00	30,00
18.	МБУЗ ЦРБ Константиновского района	48,00	52,00
19.	МБУЗ ЦРБ Куйбышевского района	9,00	8,00
20.	МБУЗ ЦРБ Мартыновского района	18,00	–
21.	МБУЗ ЦРБ Матвеево-Курганского района	38,00	30,00
22.	МБУЗ ЦРБ Миллеровского района	116,00	61,00
23.	МБУЗ ЦРБ Милютинского района	20,00	8,00
24.	МБУЗ ЦРБ Морозовского района	85,00	26,00
25.	МБУЗ ЦРБ Мясниковского района	78,00	56,00
26.	МБУЗ ЦРБ Неклиновского района	–	38,00
27.	МБУЗ ЦРБ Обливского района	59,00	40,00
28.	МБУЗ ЦРБ Октябрьского района	151,00	143,00
29.	МБУЗ ЦРБ Орловского района	42,00	45,00
30.	МБУЗ ЦРБ Песчанокопского района	32,00	37,00
31.	МБУЗ ЦРБ Пролетарского района	62,00	14,00
32.	МБУЗ ЦРБ Ремонтненского района	23,00	2,00
33.	МБУЗ ЦРБ Родионово-Несветайского района	15,00	15,00
34.	МБУЗ ЦРБ Сальского района	393,00	204,00
35.	МБУЗ ЦРБ Советского района	10,00	–
36.	МБУЗ ЦРБ Тарасовского района	15,00	34,00
37.	МБУЗ ЦРБ Усть-Донецкого района	120,00	56,00
38.	МБУЗ ЦРБ Целинского района	22,00	43,00
39.	МБУЗ ЦРБ Цимлянского района	–	36,00
40.	МБУЗ ЦРБ Чертковского района	70,00	28,00
41.	МБУЗ ЦРБ Шолоховского района	45,00	26,00
42.	МБУЗ ЦРБ Семикаракорского района	69,00	47,00
43.	МБУЗ ЦРБ Тацинского района	68,00	44,00

**ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ  
работы РСЦ и ПСО Ростовской области  
по данным за 2021 года**

№ п/п	Медицинская организация	Острый коронарный синдром с подъемом ST	Тромболитическая терапия	Чрескожные коронарные вмешательства	Летальность досуточная (процентов)	Летальность госпитальная (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
<b>Региональный сосудистый центр</b>						
1.	ГБУ РО «РОКБ»	866	–	2 467	1,8	3,8
2.	г. Ростов-на-Дону. МБУЗ «ГБСМП»	–	71	707	7,9	11,7
3.	ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	–	1	149	14,7	38,2
4.	ЧУЗ «КБ РЖД-Медицина»	–	1	277	-3,3	–
5.	г. Волгодонск. МУЗ «Городская больница № 1»	11	50	497	4,1	8,6
6.	г. Азов. МБУЗ «ЦГБ»	–	18	299	9,8	17,4
7.	г. Таганрог. МБУЗ «ГБСМП»	–	34	738	11,1	23,0
8.	г. Каменск-Шахтинский. МБУЗ «ЦГБ»	–	66	–	5,1	12,1
<b>Первичные сосудистые отделения</b>						
1.	г. Шахты. МБУЗ «ГБСМП им. В.И. Ленина»	–	228	–	5,9	12,0
2.	г. Батайск. МБУЗ «ЦГБ»	–	51	–	15,1	15,1
3.	г. Новочеркасск. МБУЗ «ГБСМП»	–	120	–	4,1	25,8
4.	г. Гуково. МБУЗ «ЦГБ»	–	27	–	15,0	17,5
5.	г. Донецк. МБУЗ «ЦГБ»	–	10	–	6,3	12,5
6.	МБУЗ «ЦРБ» Аксайского района	–	43	–	8,9	12,5

1	2	3	4	5	6	7
7.	МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинского района	60	38	–	5,5	14,5
8.	МБУЗ «ЦРБ» Октябрьского района	–	27	–	12,8	12,8
9.	МБУЗ «ЦРБ» Сальского района	73	61	–	7,9	12,7

Примечание:

Используемое сокращение:

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РСЦ – региональный сосудистый центр.

Динамика количества проведенных рентгенэндоваскулярных вмешательств (диагностических и лечебных) в Ростовской области отражена в таблице № 70. Отмечается тенденция к росту числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в Ростовской области за последние 5 лет.

Таблица № 70

**ЧИСЛО**  
**рентгенэндоваскулярных вмешательств,**  
**выполненных пациентам с острым коронарным синдромом**

№ п/п	Число рентгенэндоваскулярных вмешательств	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	По поводу ишемической болезни сердца	2785	4155	4541	6467	6583	6823
2.	Из них: аортокоронарное шунтирование	229	191	213	545	516	861
3.	Ангиопластика коронарных артерий	2481	3509	3064	4590	4610	5962
4.	Из них: со стентированием	2428	2859	2994	4553	4588	5909
5.	Из числа стентирований – проведено пациентам с инфарктом миокарда	1160	1283	1607	2629	2480	2778
6.	Проведено рентгенэндоваскулярных диагностических процедур на сердце	5656	7094	7548	12169	11964	16085
7.	Проведено рентгенэндоваскулярных лечебных вмешательств на сердце	2707	4192	4357	6150	6122	7661

Количество проведенных пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2018 год – 93, что составляет 6,5 процента пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.

Количество проведенных пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2019 году – 65, что составляет 4,6 процента пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства, по отношению к общему числу пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.

Количество проведенных пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2020 год – 67, что составляет 5,0 процента пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства, по отношению к общему числу пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.

Таблица № 71

**КОЛИЧЕСТВО ВНУТРИСОСУДИСТЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ  
по медицинским организациям Ростовской области**

№ п/п	Наименование медицинской организации и тип вмешательства (специальности)	Всего		Внутрисосудистые					
		2021 год	2020 год	всего		диагности- ческие		лечебные	
				2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Волгодонск Ростовской области								
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего в том числе:	965	732	965	732	436	411	529	321
2.	Коронарные сосуды	935	727	935	727	406	406	529	321
	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» (г. Таганрог)								
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	3728	2685	2938	2125	1818	1434	1120	691
2.	Коронарные сосуды	2569	1771	2569	1771	1708	1293	861	478
3.	Камеры и клапаны	212	129	212	129	2	3	210	126
4.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
5.	Брюшная аорта	2	–	2	–	1	–	1	–
6.	Нижняя полая вена	80	61	80	61	41	30	39	31
7.	Аорта	–	36	–	18	–	18	–	–
8.	Конечности	233	193	–	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области									
1.	Рентгенохирургические вмешательства, всего в том числе:	352	438	-	-	-	-	-	-
2.	Конечности	55	64	-	-	-	-	-	-
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова									
1.	Рентгенохирургические вмешательства, всего, в том числе:	903	887	903	887	551	557	352	330
2.	Легочная артерия		-		-		-		-
3.	Коронарные сосуды	884	566	884	566	551	240	333	326
4.	Камеры и клапаны	19	19	19	19	-	-	19	19
5.	Грудная аорта	-	3	-	3	-	3	-	-
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»									
1.	Рентгенохирургические вмешательства, всего, в том числе:	16949	14759	14951	12943	10804	9257	4147	3686
2.	Легочная артерия	7	4	7	4	6	3	1	1
3.	Коронарные сосуды	9019	7565	9019	7565	6196	5254	2823	2311
4.	Камеры и клапаны	4906	4224	4906	4224	3960	3287	946	937
5.	Грудная аорта	16	12	16	12	14	11	2	1
6.	Брюшная аорта	23	22	23	22	14	12	9	10
7.	Нижняя полая вена	142	190	142	190	72	95	70	95
8.	Конечности	788	685	51	72	30	34	21	38
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи города Ростова-на-Дону»									
1.	Рентгенохирургические вмешательства, всего, в том числе:	3987	3959	1916	1094	734	-	1182	1094
2.	Коронарные сосуды	1480	734	1480	734	734	-	746	734
3.	Камеры и клапаны	436	360	436	360	-	-	436	360

**ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ,**  
**проконсультированных в установленном порядке по линии санитарной авиации**  
**(в том числе с использованием телемедицинских технологий)**

Наименование медицинской организации/-муниципальное образование	Количество поступивших пациентов с ОКС	Из них проконсультировано по линии санитарной авиации	Доля проконсультированных по линии санитарной авиации	Из них с использованием телемедицинских технологий	Доля проконсультированных с использованием телемедицинских технологий
1	2	3	4	5	6
Аксайский район	128,0	112,00	87,5	–	–
Белокалитвинский район	106,0	106,0	100,0	–	–
г. Волгодонск	577,0	13,00	2,3	13,00	2,3
г. Каменск-Шахтинский	288,0	268,00	93,1	–	–
г. Новочеркасск	376,0	418,00	100,0	–	–
г. Новошахтинск	-	133,00	–	–	–
г. Ростов-на-Дону	2661,0	151,00	5,7	–	–
г. Таганрог	1618,0	357,00	22,1	227,00	14,0
г. Шахты	885,0	781,00	88,2	487,00	55,0
МУЗ ЦГБ, г. Азов	563,0	74,00	13,1	–	–
Муниципальное образование г. Батайск	330,0	210,00	63,6	-	–
МБУЗ «ЦГБ» г. Гуково	114,0	72,00	63,2	-	–
МУЗ «ЦГБ», г. Донецк	56,0	41,00	73,2	-	–
МУЗ «ЦГБ», г. Зверево	–	5,00	–	3,00	–
МУЗ «ЦРБ», г. Красный Сулин Красносулинского района	–	8,00	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Багаевского района	1,0	15,00	100,0	–	–
МУЗ «ЦРБ» Боковского района	–	–	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6
МУЗ «ЦРБ» Веселовского района	20,0	34,00	100,0	17,00	85,0
МУЗ «ЦРБ» Волгодонского района	–	–	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Дубовского района	16,0	–	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Егорлыкского района	–	38,00	–	7,00	–
МУЗ «ЦРБ» Заветинского района	5,0	–	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Зерноградского района	–	53,00	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Зимовниковского района	32,0	25,00	78,1	–	–
МУЗ «ЦРБ» Кагальницкого района	-	11,00	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Каменского района	–	–	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Кашарского района	–	30,00	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Константинов- ского района	–	31,00	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Куйбышевского района	5,0	6,00	100,0	–	–
МУЗ «ЦРБ» Мартыновского района	–	–	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Матвеево- Курганского района	2,0	2,0	100,0	–	–
МУЗ «ЦРБ» г. Миллерово	–	42,00	–	2,00	–
МУЗ «ЦРБ» Милютинского района	–	7,00	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Морозовского района	22,0	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6
МУЗ «ЦРБ» Мясниковского района	56,0	56,0	100,0	–	–
МУЗ «ЦРБ» Неклиновского района	52,0	5,00	9,6	–	–
МУЗ «ЦРБ» Обливского района	–	40,00	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Октябрьского района	143,0	90,00	62,9	–	–
МУЗ «ЦРБ» Орловского района	45,0	23,00	51,1	4,00	8,9
МУЗ «ЦРБ» Песчанокоспского района	0,00	4,00	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Пролетарского района	9,0	2,00	22,2	–	–
МУЗ «ЦРБ» Ремонтненского района	–	–	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Родионово- Несветайского района	2,0	2,0	100,0	–	–
МУЗ «ЦРБ» Сальского района	204	204,0	100,0	–	–
МУЗ «ЦРБ» Советского района	1,0	1,0	100,0	–	–
МУЗ «ЦРБ» Тарасовского района	–	–	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Усть-Донецкого района	47,0	47,0	100,0	28,00	59,6
МУЗ «ЦРБ» Целинского района	36,0	42,0	116,7	–	–
МУЗ «ЦРБ» Цимлянского района	–	1,00	–	–	–
МУЗ «ЦРБ» Чертковского района	19,0	19,0	100,0	–	–
МУЗ «ЦРБ» Шолоховского района	15,0	15,0	100,0	–	–
Семикаракорский район	–	–	–	–	–
Тацинский район	10,0	44,00	440,0	–	–

Анализ системы контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях.

В соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями ответственным за организацию и проведение внутреннего контроля является руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя.

В зависимости от вида медицинской организации по решению руководителя медицинской организации внутренний контроль организуется и проводится Комиссией (Службой) по внутреннему контролю (далее – Комиссия (Служба), включающей работников медицинской организации, и (или) уполномоченным лицом по качеству и безопасности медицинской деятельности (далее – Уполномоченное лицо).

В целях организации и проведения внутреннего контроля медицинской организацией разрабатывается положение о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, регламентирующее:

функции и порядок взаимодействия Комиссии (Службы) и (или) Уполномоченного лица, руководителей и (или) уполномоченных работников структурных подразделений медицинской организации, врачебной комиссии медицинской организации в рамках организации и проведения внутреннего контроля;

цель, задачи и сроки проведения внутреннего контроля;

основания для проведения внутреннего контроля;

права и обязанности лиц, участвующих в организации и проведении внутреннего контроля;

порядок регистрации и анализа результатов внутреннего контроля;

порядок использования результатов внутреннего контроля в целях управления качеством и безопасностью медицинской деятельности.

По решению руководителя медицинской организации разрабатываются иные локальные акты в рамках внутреннего контроля (стандартные операционные процедуры, алгоритмы действий работников организации) в соответствии с нормативными правовыми актами, регламентирующими вопросы организации медицинской деятельности, в том числе порядками оказания медицинской помощи, а также с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, критериев оценки качества медицинской помощи.

По решению руководителя медицинской организации для осуществления мероприятий внутреннего контроля могут привлекаться научные и иные организации, ученые и специалисты.

Ведение в Ростовской области баз данных,  
регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В Ростовской области доступны следующие источники данных об оказании медицинской помощи пациентам с БСК:

Годовые отчеты:

форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения»;

форма № 14 «Сведения о деятельности стационара»;

форма № 30 «Сведения об учреждениях здравоохранения»;

Реестры в структуре Единой государственной информационной системы здравоохранения.

В Ростовской области ведется реестр больных сердечно-сосудистыми заболеваниями (более 14 тысяч анкет пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и более 18 тысяч анкет пациентов с острым коронарным синдромом).

Разработана и внедрена система ежедневного контроля случаев острого коронарного синдрома в Ростовской области: каждому медицинскому учреждению, которое принимает пациентов с острым коронарным синдромом, в специальной форме при поступлении больного необходимо зарегистрировать случай. Регистрация случая осуществляется с помощью анкеты, разработанной для первичных сосудистых отделений, региональных сосудистых центров и прикрепленных к ним территорий. Ведется федеральный регистр больных с острым коронарным синдромом.

В 2021 г. в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в Ростовской области создана централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», которая в числе прочего позволяет на основе данных из ЦП «ИЭМК» формировать регистры пациентов по заданным критериям.

В состав критериев по включению пациента в регистр должны входить демографические характеристики (пол, возраст, городской/сельский житель), диагнозов, лабораторных и инструментальных исследований, оказанных медицинских услуг.

В 2022 году запланировано внедрение указанной системы в информационное пространство здравоохранения региона путем подключения к ней медицинских информационных систем медорганизаций.

Реализация в Ростовской области  
специализированных программ для больных  
с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Специализированные программы для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области отсутствуют.

Анализ распространенности  
факторов риска развития сердечно-сосудистых  
заболеваний в Ростовской области по итогам 2021 года

В таблице № 30 представлены сведения о динамике выявленных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области по данным за 2017 – 2021 годы.

В связи с ограничениями, связанными с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) за период 2020 – 2021 годов, были значительно сокращены объемы диспансеризации населения, поэтому количество пациентов, выявленных с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний значительно меньше, чем в предыдущие годы и, вероятно не может быть использовано для полноценного анализа в динамике.

Имеющиеся сведения о распространенности факторов риска болезней системы кровообращения среди населения Ростовской области в 2017 – 2019 годах позволяют судить об увеличении распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области как мужского, так и женского пола.

Обращает внимание тенденция к увеличению числа лиц, страдающих повышенным артериальным давлением, гипергликемией, избыточной массой тела.

Вызывает настороженность рост этих показателей за счет женского населения Ростовской области. Так, рост выявленной артериальной гипертензии зарегистрирован на 6,6 процента у мужского населения и 18,7 процента у женского.

Аналогично количество мужчин с высокими цифрами гликемии выросло на 3,8 процента в 2019 году и на 14,9 процента у женщин.

Избыточная масса тела обнаружена у 23 555 мужчин и у 35 925 женщин Ростовской области в 2019 году, что несколько поменяло гендерное соотношение в 2019 году (женщин на 1,8 процента меньше, мужчин на 4,9 процента больше), однако общая цифра имеет тенденцию к повышению (58 229 в 2017 году, 59 480 в 2019 году), что подтверждают стабильно высокие значения за предыдущие 3 года такого фактора риска, как нерациональное питание.

Вызывает сдержанный оптимизм уменьшившееся количество людей с низкой физической активностью (на 20,3 процента), и курящих людей (на 23,9 процента), однако в 2019 году остаются 69 093 жителя Ростовской области, у которых сохраняется данный риск сердечно-сосудистых осложнений.

Важно обратить внимание на увеличение в 2018 году числа жителей, имеющих высокий риск пагубного потребления алкоголя – 1029 человек в 2017 году, 1610 человек – в 2018 году, однако цифра уменьшилась до 1 064 в 2019 году и показатель требует дальнейшего наблюдения.

**СВЕДЕНИЯ**  
о выявленных отдельных факторах риска развития  
хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области

№ п/п	Факторы риска	2017 год			2018 год			2019 год			2020 год			2021 год		
		муж- чины	жен- щины	всего	муж- чины	жен- щины	всего	муж- чины	жен- щины	всего	муж- чины	жен- щины	всего	муж- чины	жен- щины	всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1.	Повышенное артериальное давление	18588	28348	46936	18379	31131	49510	19819	33500	53319	7167	15480	22647	–	–	–
2.	Гипергликемия	3990	5656	9646	3943	5782	9725	4141	6501	10642	846	1424	2270	2052	2064	4686
3.	Избыточная масса тела	24001	34228	58229	25821	36621	62442	23555	35925	59480	8494	12642	21136	9024	12591	21615
4.	Курение	34201	7795	41996	34710	8399	43109	27396	6485	33881	8794	1899	10693	11065	2609	13674
5.	Употребление алкоголя	761	268	1029	1180	430	1610	817	247	1064	146	33	179	160	115	275
6.	Низкая физическая активность	35945	47078	83023	30753	43843	74596	26380	42713	69093	9425	14830	24255	9479	12217	21696
7.	Нерациональное питание	48959	62295	111254	48149	62383	110532	41239	57855	99094	13064	18727	31791	14711	17357	32068
8.	Отягощенная наследственность	8943	11636	20579	9578	13129	22707	6852	11476	18328	3075	4368	7443	5255	7198	12453

По данным за 2 года в условиях пандемии прослеживается прежняя тенденция к росту числа населения, имеющего представленные факторы риска как среди мужского, так и женского населения. Учитывая значимое влияние пандемии на работу амбулаторного звена в этот период, анализ в настоящее время недостоверен. Целесообразно восстановить систему диспансерного наблюдения и продолжить выявление пациентов с факторами риска, ведение статистического учета этих пациентов, а также проведение профилактических мероприятий.

В связи с ограничениями, связанными с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), с 2020 года изменен формат проведения профилактических мероприятий для населения Ростовской области.

В соответствии с планом основных организационных мероприятий минздрава РО 1 декабря 2020 г. проведен «День специалиста» на тему: «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в деятельности лечебно-профилактических организаций Ростовской области» с участием 90 человек для заведующих кабинетами медицинской профилактики, инструкторов и лиц, ответственных за гигиеническое обучение и воспитание населения, а также для руководителей центров здоровья.

В настоящее время в области функционируют 26 отделений и 70 кабинетов медицинской профилактики, 23 центра здоровья, из которых 14 – для взрослых и 9 – для детей.

В 2020 году подготовлено и направлено в территории Ростовской области 21 информационно-методическое письмо по различным направлениям и темам профилактических мероприятий.

Во всех городских округах и муниципальных районах Ростовской области разработаны и реализуются планы по формированию здорового образа жизни, направленные на реализацию гигиенического воспитания и обучения населения основам здорового образа жизни. Для этого в 2020 году использованы различные формы и методы работы: массовые пропагандистские мероприятия, акции – 223, лекции – 7 285, викторины – 41, праздники здоровья – 70, турниры «Спорт и здоровье» – 165, акции «Активное долголетие и формирование здорового образа жизни среди населения» - 30.

Специалистами государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр» в 2020 году в формате видео-вебинара проведено 4 «Дня информации для медицинских работников области».

В течение нескольких лет традиционно проводятся акции «Тихий Дон – здоровье в каждый дом», направленные на формирование здорового образа жизни населения. Организаторами акций выступают управления здравоохранения муниципальных образований, центральные городские больницы, центральные районные больницы, центры здоровья, областные лечебно-профилактические организации.

Успешно реализуется проект «Школьная медицина». В г. Ростове-на-Дону проведено 23 мероприятия с участием 25 922 человек, в том числе вебинары для учащихся средних и старших классов общеобразовательных учреждений, а также медицинских работников и преподавателей. 4 вебинара для родителей с охватом 390 человек.

Развернута информационно-коммуникационная кампания по здоровому питанию населения: проведено 1 830 лекций по здоровому питанию, опубликовано 288 статей; проведено 39 выступлений на радио; 29 на телевидении; выставлено на сайтах медицинских организаций 256 материалов; в школах здоровья обучено более 28 тыс. пациентов.

Для пропаганды здорового образа жизни широко используются средства массовой информации: печать, радио, телевидение, сайты лечебно-профилактических организаций, социальные сети.

По оперативным данным в 2020 г. было опубликовано 2 244 статьи, 3 708 на сайтах медицинских организаций, организовано 239 выступлений на радио, 336 на телевидении. В социальных сетях размещено 4 438 публикаций с общим количеством подписчиков 82 373.

В 2020 г. тиражировано 4 326 материалов о формировании здорового образа жизни и профилактике заболеваний общим тиражом более 407 517 тыс. экземпляров, которые распространены среди населения.

В рамках реализации пилотного проекта «Школьная медицина» специалистами государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр» совместно с муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1 города Ростов-на-Дону» и муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения «Детская городская поликлиника № 4 города Ростов-на-Дону» проведено:

22 вебинара для детей с охватом 48 775 человек;

4 вебинара для родителей с охватом 3 444 человек;

3 вебинара для педагогов и медицинских работников с охватом 1 590 человек;

2 тренинга для детей и педагогов с охватом 1000 человек;

2 интерактивных урока здоровья с охватом 1300 человек;

1 «круглый стол» с охватом 70 человек;

Кроме того, проводилась демонстрация фильмов и видеороликов в летних оздоровительных учреждениях: 30 250 минут (504 часа).

#### Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

На базе ГБУ РО «РОКБ» функционирует консультативный отдел с телемедицинскими технологиями. На регулярной основе проводятся телемедицинские консультации жителей Ростовской области специалистами ГБУ РО «РОКБ», а также консультации с ведущими научными центрами по различным направлениям: кардиология, детская кардиология, сердечно-сосудистая хирургия, трансплантология, челюстно-лицевая хирургия, неврология, травматология, гематология, нейрохирургия, офтальмология, акушерство и гинекология. Все рекомендации, полученные от специалистов федеральных центров, выполняются в полном объеме, также по результатам консультаций пациенты направляются на госпитализацию в НМИЦ, получают необходимое лекарственное обеспечение.

**ДИНАМИКА ПРОВЕДЕНИЯ**  
телемедицинских консультации в Ростовской области

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4
Проведено всего ТМК	5 783	5 678	5 231
ТМК с профильными НМИЦ	79	54	99

**ДИНАМИКА ПРОВЕДЕНИЯ**  
телемедицинских консультации с федеральными НМИЦ  
в Ростовской области по профилям оказания медицинской помощи

Телемедицинские консультации с федеральными НМИЦ			
1	2	3	4
	2019 год	2020 год	2021 год
Число проведенных в субъекте Российской Федерации телемедицинских консультаций национальными медицинскими исследовательскими центрами (всего), из них по профилям оказания медицинской помощи:	79	54	99
Кардиология	42	20	40
Сердечно-сосудистая хирургия	7	12	5
Гематология и трансфузиология	4	5	11
Травматология и ортопедия	–	3	5
Нейрохирургия	1	1	21
Хирургия (трансплантация органов И (или) тканей	25	11	15
Офтальмология	–	–	1
Акушерство и гинекология (в том числе использование репродуктивных вспомогательных технологий) и неонатология	–	–	1

**ДИНАМИКА ПРОВЕДЕНИЯ**  
телемедицинских консультации с федеральными НМИЦ

НМИЦ	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»	36	26	38
НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова	–	–	1
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко»	1	–	21
ФГБОУВО «Первый Санкт-Петербургский ГМУ Павлова»	–	–	2
ФГБУ «НМИЦ кардиологии»	1		3
ФГБУ «НМИЦ гематологии»	4	5	9
ФГБУ «НМИЦ ТИО им. Академика В.И. Шумакова»	25	11	17
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»	–	–	1
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России	1	3	3
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»	–	2	4
ОСП НИКИ педиатрии им. Академика Ю.Е. Вельтищева (РНИМУ)	6	3	
ФГБНУ «РНЦХ им. Б.В. Петровского»	–	1	–
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова»	–	1	–
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России	–	2	–
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»	1	–	–
ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины»	3	–	–
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»	1	–	–
Всего	79	54	99

Большинство медицинских учреждений Ростовской области активно используют телемедицинские технологии для улучшения качества оказываемой помощи пациентам, в том числе пациентам с острым коронарным синдромом. По результатам консультаций пациенты переводятся в РСЦ ГБУ РО «РОКБ» для выполнения реваскуляризации и получения высокотехнологичной помощи. Все же в некоторых территориях Ростовской области отмечается низкая консультативная активность. В г. Таганроге по итогам 2021 года лишь 32 процентам пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST была выполнена ангиопластика коронарных артерий, однако

ни одного случая острого коронарного синдрома специалистами РСЦ ГБУ РО «РОКБ» не проконсультировано. В конце 2021 г. в Ростовской области начал работу Центральный Архив Медицинских Изображений (ЦАМИ), в который выполненные исследования загружаются автоматически, это позволит исключить фактор низкого уровня исполнительской дисциплины на территориях и повысить качество и эффективность отбора пациентов для оказания высокотехнологичной помощи.

Таблица № 78

**АКТИВНОСТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ**  
с головным РСЦ в 2021 году (по данным мониторинга БАРС)

Территория	Число переведенных пациентов с острым коронарным синдромом
1	2
г. Шахты	380
г. Батайск	199
г. Новочеркасск	183
г. Каменск-Шахтинский	165
г. Новошахтинск	124
МУЗ «ЦРБ» Сальского района	97
Белокалитвинский район	90
Аксайский район	83
МУЗ «ЦРБ» Октябрьского района	82
МУЗ «ЦРБ» г. Азов	43
МУЗ «ЦРБ» зерноградского района	39
МУЗ «ЦРБ» Усть-Донецкого района	39
МБУЗ «ЦГБ» г. Гуково	38
МУЗ «ЦГБ» г. Донецка	38
МУЗ «ЦРБ» Мясниковского района	38
Тацинский район	38
МУЗ «ЦРБ» Целинского района	35
МУЗ «ЦРБ» Егорлыкского района	27
МУЗ «ЦРБ» Константиновского района	25
МУЗ «ЦРБ» Кашарского района	24
МУЗ «ЦРБ» Тарасовского района	24
МУЗ «ЦРБ» Веселовского района	21
МУЗ «ЦРБ» Орловского района	19
МУЗ «ЦРБ» Чертковского района	19
МУЗ ЦРБ г. Миллерово	18
МУЗ «ЦРБ» Матвеево-Курганского района	16
МУЗ «ЦРБ» Багаевского района	15

1	2
МУЗ «ЦРБ» Шолоховского района	15
МУЗ «ЦРБ» Обливского района	13
Семикаракорский район	13
МУЗ «ЦРБ» Кагальницкого района	11
г. Волгодонск	10
МУЗ «ЦРБ» г. Красный Сулин и Красносулинского района	10
МУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района	7
МУЗ «ЦРБ» Милютинского района	5
МУЗ «ЦРБ» Неклиновского района	4
МУЗ «ЦРБ» Куйбышевского района	3
г. Таганрог	2
МУЗ «ЦРБ» Песчанокопского района	2
МУЗ «ЦРБ» Пролетарского района	2
МУЗ «ЦРБ» Ремонтненского района	2
МУЗ «ЦРБ» Родионово-Несветайского района	2
МУЗ «ЦРБ» г. Зверево	1
МУЗ «ЦРБ» Цимлянского района	1
Азовский район	–
МУЗ «ЦРБ» Боковского района	–
МУЗ «ЦРБ» Волгодонского района	–
МУЗ «ЦРБ» Дубовского района	–
МУЗ «ЦРБ» Заветинского района	–
МУЗ «ЦРБ» Зимовниковского района	–
МУЗ «ЦРБ» Каменского района	–
МУЗ «ЦРБ» Мартыновского района	–
МУЗ «ЦРБ» Морозовского района	–
МУЗ «ЦРБ» Советского района	–

В структуре государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» функционирует отделение экстренной и плановой консультативной медицинской помощи (далее – ЭПКМП), которое входит в состав Областного центра медицины катастроф. Работа отделения регламентируется следующими нормативными документами:

приказом министерства здравоохранения Ростовской области от 19.10.2018 № 3190 «О совершенствовании работы отделения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи (санитарной авиации) государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»;

приказом государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» от 04.12.2018 № 246 «О совершенствовании работы отделения экстренной и плановой

консультативной медицинской помощи (санитарной авиации) государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница».

Отделение ЭПКМП организует и обеспечивает:

специализированную заочную и выездную экстренную медицинскую помощь больным и пострадавшим на территории Ростовской области в круглосуточном режиме, по заявкам медицинских организаций Ростовской области, силами врачей различного профиля медицинских организаций Ростовской области согласно утвержденному списку областных консультантов, используя все виды санитарного транспорта;

консультативную помощь медицинским работникам медицинских организаций Ростовской области;

контроль состояния здоровья пациентов, получающих медицинскую помощь в медицинских организациях Ростовской области по месту жительства до выхода из кризисной ситуации;

эвакуацию больных и пострадавших в учреждения здравоохранения круглосуточном режиме в соответствии с медицинскими показаниями, используя все виды санитарного транспорта;

транспортировку медицинских грузов, необходимых для спасения жизни больных и пострадавших в круглосуточном режиме;

ведение учета деятельности и отчетности отделения по оказанию экстренной и консультативной помощи.

С целью выполнения задачи в отделении организована круглосуточная диспетчерская служба.

Оказание экстренной консультативной помощи по специальности «кардиология» осуществляется сотрудниками государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» и государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Областная клиническая больница № 2» согласно графику, по специальности «нейрохирургия» – ежедневно специалистами государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница».

Автопарк отделения ЭПКМП представлен автомобилями Lada Largus – 12 штук, реанимобилями Ford Transit – 2 штуки и реанимобилями Fiat Ducato – 2 штуки.

Всего в 2020 году выполнено 5 404 телемедицинских консультаций по всем специальностям, осуществлено 5 595 эвакуаций в государственные областные и муниципальные медицинские организации Ростовской области.

В 2021 году для доставки тяжелых пациентов из отдаленных регионов Ростовской области отделению ЭПКМП Областного центра медицины катастроф передан вертолет Ми – 8, оснащенный медицинским оборудованием и рассчитанный на 2 реанимационных места, использующийся для эвакуации пациентов из отдаленных территорий в областные медучреждения.

В 2022 году в качестве пилотного проекта для обеспечения возможности консультирования с использованием телемедицинских технологий по линии

отделения ЭПКМП Центра медицины катастроф ГБУ РО «РОКБ» пациентов с ОКС и ОНМК внедряется технология выгрузки результатов исследований, выполненных на ангиографических аппаратах, КТ, МРТ в Центральный Архив Медицинских Изображений Ростовской области из учреждений, включенных в систему оказания помощи больным с ОКС и ОНМК.

В 2021 году в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в Ростовской области создана централизованная система «Телемедицинские консультации», с функциональностью ведения централизованного расписания на региональном ресурсе, регистрацией заявок на проведение телемедицинских консультаций, включая учет проведенных и запланированных телемедицинских консультаций.

В рамках централизованной системы функционируют следующие варианты проведения телемедицинских консультаций:

«Врач – врач», позволяющий врачам области не только иметь возможность проводить аудио и видеоконференции, но и формировать заявки, расписание и обмениваться консультативными заключениями без участия пациента в структурированном электронном виде;

«Врач – пациент», позволяющий обеспечить возможность взаимодействия пациента с врачом, в части получения консультаций в конфиденциальном режиме при помощи телемедицинских технологий таких, как аудио/видео связь и возможностью обмена файлами и сообщениями. Система также предоставляет возможность дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента, что позволяет врачу экстренно реагировать при критическом отклонении показателей от предельных значений. Созданная система соответствует требованиям методических рекомендаций, опубликованных Минздравом России.

Централизованная система обеспечивает возможность интеграционного взаимодействия с иными медицинскими информационными системами медицинских организаций и централизованными подсистемами РС ЕГИСЗ РО.

К централизованной системе подключено 712 (66,3 процента) территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций, в том числе 396 структурных подразделений медицинских организаций второго и третьего уровня для взаимодействия со всеми структурными подразделениями медицинских организаций первого уровня.

Остальные 415 (достижение 100 процентов) территориально-выделенных структурных подразделения медицинских организаций будут подключены после завершения мероприятий по подключению к защищенной сети.

Кадровый состав медицинских  
организаций Ростовской области, оказывающих  
помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

Динамика кадрового обеспечения специалистами, участвовавшими в оказании помощи пациентам с болезнью системы кровообращения в Ростовской области за 2016 - 2021 годы по данным формы № 30, представлена в таблицах № 79 – 85.

Таблица № 79

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ  
кадрового обеспечения врачами кардиологами

Показатель	Период					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
Кардиологи (всего)						
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,77	0,78	0,83	0,85	0,81	0,70
Количество штатных должностей	357	358,25	364,5	376,5	411,25	402,75
Количество занятых должностей	311,25	300,25	313,25	326,75	312	316,25
Количество физических лиц	266	268	286	291	277	283
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	87,2	83,8	85,9	86,8	75,9	78,5
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	74,5	74,8	78,5	77,3	67,4	70,3
Коэффициент совместительства	1,17	1,12	1,1	1,12	1,13	1,1
Имеют сертификат специалиста	265	267	286	290	266	257
Имеют свидетельство об аккредитации	-	-	-	1	11	26
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	-	-	21	22	22	24
Имеют квалификационную категорию	157	161	172	179	164	157
Имеют квалификационную категорию, процентов	59	60,1	60,1	61,5	59,2	55,48
Кардиологи (амбулаторное звено)						
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,27	0,27	0,31	0,31	0,31	0,25
Количество штатных должностей	133	132	135,75	139	141,25	133
Количество занятых должностей	107,5	102	110,75	112	105	99,5
Количество физических лиц	94	94	107	105	104	102
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	80,8	77,3	81,6	80,6	74,3	74,82
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	70,7	71,2	78,8	75,5	73,6	76,7
Коэффициент совместительства	1,14	1,09	1,04	1,07	1,01	0,98

1	2	3	4	5	6	7
Кардиологи (стационарное звено)						
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,5	0,5	0,52	0,55	0,51	0,44
Количество штатных должностей	224	226,25	228,75	237,5	270	269,75
Количество занятых должностей	203,75	198,25	202,5	214,75	207	216,75
Количество физических лиц	172	174	179	186	173	181
Укомплектованность по занятым должностям, процент	91	87,6	88,5	90,4	76,7	80,36
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	76,8	76,9	78,3	78,3	64,1	67,1
Коэффициент совместительства	1,18	1,14	1,13	1,15	1,2	1,2
Соотношение обеспеченности врачами стационарного и амбулаторного звеньев	1,83	1,85	1,67	1,77	1,65	1,78

С 2016 по 2021 год в Ростовской области обеспеченность врачами кардиологами на 10000 взрослого населения неуклонно возрастала с 0,77 по 0,81, однако в 2021 году отмечается отрицательная динамика – снижение на 9 процентов до 0,70 по сравнению с 2016 году. Количество штатных должностей увеличилось на 12,8 процента (+ 45,75 ставок), занятых должностей – на 1,6 процента (+5 ставок), количество физических лиц врачей-кардиологов – на 6,4 процента (17 человек). При невысоком уровне коэффициента совместительства (1,1) отмечается невысокий уровень укомплектованности штатных должностей физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,1 – 70,3 процента. Квалификационную категорию имеют 55,48 процента врачей-кардиологов.

За отчетный период обеспеченность врачами-кардиологами на 10 000 населения в стационарах уменьшилась на 1,2 процента, в амбулаторном звене – на 7,4 процента.

Обращает внимание, что в 2021 году 24 врача-кардиолога находятся в декретном и долгосрочном отпуске, не ведется учет внутреннего совместительства лицами, имеющими 2 и более сертификата специалиста, что может затруднять анализ обеспеченности и укомплектованности по ряду причин:

лица, находящиеся в декретном отпуске, могут выполнять работу в объеме 0,75 ставки;

лица, имеющие внутреннее совместительство врачей-кардиологов, но работающие по основному месту работы в организации по другой специальности, не учитываются в качестве физического лица по должности кардиологов.

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ**  
кадрового обеспечения врачами неврологами

Показатель	Период					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
<b>Неврологи (всего)</b>						
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	1,4	1,41	1,4	1,37	1,35	1,30
Количество штатных должностей	799,75	814,5	832	812	855,75	843
Количество занятых должностей	704,25	656,50	670	647,75	627	615,25
Количество физических лиц	593	596	590	577	565	533
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	88,1	80,6	80,5	79,8	73,3	73,0
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	74,1	73,2	70,9	71,1	66	63,2
Коэффициент совместительства	1,19	1,10	1,14	1,12	1,11	1,2
Имеют сертификат специалиста	589	594	590	573	533	499
Имеют свидетельство об аккредитации	-	-	0	1	30	34
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	-	-	45	42	46	49
Имеют квалификационную категорию	277	286	285	287	274	257
Имеют квалификационную категорию, процентов	46,7	48,0	48,3	49,7	48,5	48,2
<b>Неврологи (амбулаторное звено)</b>						
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,74	0,77	0,78	0,76	0,73	0,69
Количество штатных должностей	408	426,75	437,75	419,25	409,75	406,5
Количество занятых должностей	343	339	345,5	328	303,5	292
Количество физических лиц	312	325	328	319	307	287

1	2	3	4	5	6	7
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	84,1	79,4	78,9	78,2	74,1	71,8
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	76,5	76,2	74,9	76,1	74,9	70,6
Коэффициент совместительства	1,1	1,04	1,05	1,03	0,99	1,02
Неврологи (стационарное звено)						
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,65	0,63	0,61	0,6	0,62	0,59
Количество штатных должностей	386,5	383,0	389,75	387,75	441,25	433
Количество занятых должностей	356,75	313,25	320,5	316	319,75	320
Количество физических лиц	277	267	258	254	254	243
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	92,3	81,8	82,2	81,5	72,5	73,9
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	71,7	69,7	66,2	65,5	57,6	56,1
Коэффициент совместительства	1,29	1,17	1,24	1,24	1,26	1,32
Соотношение обеспеченности врачами стационарного и амбулаторного звеньев	0,89	0,82	0,79	0,8	0,85	0,85

Обеспеченность врачами-неврологами на 10 000 населения колебалась, однако в целом уменьшилась до 1,3 в 2021 году (на 7,1 процента) по сравнению с 2016 годом. Показатель укомплектованности штатных должностей физическими лицами 63,2 процента при коэффициенте совместительства 1,2.

Ростовская область характеризуется снижением обеспеченности врачами-неврологами как на стационарном, так и на амбулаторном звене.

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ**  
**кадрового обеспечения врачами, оказывающими**  
**медицинскую помощь по профилям «сердечно-сосудистая хирургия»**  
**и «рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение»**

Показатель	Период					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
<b>Сердечно-сосудистые хирурги (всего)</b>						
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,16	0,16	0,17	0,16	0,17	0,2
Количество штатных должностей	94,5	96,75	99,25	99	100,25	100,25
Количество занятых должностей	80,75	83,5	86,75	86,25	88,25	87,25
Количество физических лиц	66	68	72	69	72	74
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	85,4	86,3	87,4	87,1	88	87,0
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	69,8	70,3	72,5	69,7	71,8	73,8
Коэффициент совместительства	1,22	1,23	1,2	1,25	1,23	1,4
Имеют сертификат специалиста	66	68	72	69	70	69
Имеют квалификационную категорию	45	44	50	45	46	46
Имеют квалификационную категорию, процентов	68,2	64,7	69,4	65,2	63,9	63,0
<b>Сердечно-сосудистые хирурги (амбулаторное звено)</b>						
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
Количество штатных должностей	14	15,5	14,75	123,75	14,25	14,25
Количество занятых должностей	10,5	11,75	10,5	10,5	10,5	9,75
Количество физических лиц	9	9	7	7	7	7
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	75	75,8	71,2	76,4	73,7	68,4

1	2	3	4	5	6	7
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	64,3	58,1	47,5	50,9	49,13	49,13
Коэффициент совместительства	1,17	1,31	1,5	1,5	1,5	1,4
Сердечно-сосудистые хирурги (стационарное звено)						
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,13	0,14	0,15	0,15	0,15	0,16
Количество штатных должностей	80,5	81,25	84,5	85,25	86,0	86
Количество занятых должностей	70,25	71,75	76,25	75,75	77,75	77,5
Количество физических лиц	57	59	65	62	65	67
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	87,3	88,3	90,2	88,9	90,4	90,1
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	70,8	72,6	76,9	72,7	75,6	77,9
Коэффициент совместительства	1,23	1,22	1,17	1,22	1,2	1,16
Врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (всего)						
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,04	0,05	0,07	0,08	0,086	0,1
Количество штатных должностей	31,25	27,25	41,75	56	62,25	66,75
Количество занятых должностей	18,5	27,75	35,25	43,5	47,25	57
Количество физических лиц	17	21	29	34	36	44
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	59,2	74,5	84,4	77,7	75,9	85,4
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	54,4	56,4	69,5	60,7	57,8	65,9
Коэффициент совместительства	1,09	1,32	1,22	1,28	1,31	1,3
Имеют сертификат специалиста	17	21	29	34	33	38
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	-	-	-	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7
Имеют квалификационную категорию	5	11	12	11	9	12
Имеют квалификационную категорию, процентов	29,4	52,4	41,4	32,4	25	27,28
Количество интервенционных вмешательств (всего)	9 976	1 1617	12 187	18 717	29 808	38 251
Из них – диагностические	6 584	7 314	7 724	12 372	14 120	19 432
Из них – лечебные	3 392	4 303	4 463	6 345	15 688	18 819
Количество вмешательств на 1 врача в год	587	553	420	551	828	869

С 2016 по 2021 год обеспеченность на 10 000 населения сердечно-сосудистыми хирургами имела разнонаправленную динамику, однако, в 2021 году составила 0,2 процента. Показатель укомплектованности штатных должностей врачами сердечно-сосудистыми хирургами 73,8 процента при коэффициенте совместительства 1.4. Квалификационную категорию имеют 46 сердечно-сосудистых хирургов (63 процентов).

Количество врачей по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению увеличилось на 27 человек и составило 44 специалиста, обеспеченность на 10 000 населения увеличилась за 6 лет в 1,5 раза до 0,1. За 6 лет также увеличилось количество штатных должностей более чем в 2 раза (+ 35,5 ставки), занятых должностей – более чем в 3 раза (+ 38.5 ставки). Укомплектованность штатных должностей физическими лицами – 65,9 процента, при коэффициенте совместительства 1.3. Квалификационную категорию в 2021 г. имеют 12 врачей. Количество интервенционных вмешательств за 6 лет увеличилось в 3.8 раза и составило 28 275 в 2021 г.

Нагрузка на 1 врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению – 869 манипуляций в год.

Таблица № 82

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ  
кадрового обеспечения врачами, оказывающими  
неотложную и экстренную медицинскую помощь**

Показатель	Период					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
Анестезиологи-реаниматологи						
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	1,66	1,69	1,68	1,73	1,72	1,7

1	2	3	4	5	6	7
Количество штатных должностей	1178,75	1177	1169,25	1171,75	1594,75	1576,25
Количество занятых должностей	995,5	951	960,5	981,25	1042	1029,5
Количество физических лиц	703	714	711	727	723	721
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	84,5	80,8	82,1	83,7	65,3	65,3
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	59,6	60,7	60,8	62,0	45,3	45,7
Коэффициент совместительства	1,42	1,33	1,35	1,35	1,44	1,4
Имеют сертификат специалиста	701	712	710	726	695	671
Имеют свидетельство об аккредитации	-	-	-	-	23	49
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	-	-	30	23	32	34
Имеют квалификационную категорию	381	423	424	445	443	416
Имеют квалификационную категорию, процент	54,2	59,2	59,6	61,2	61,3	57,7
<b>Врачи скорой медицинской помощи</b>						
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,54	0,49	0,47	0,47	0,41	0,4
Количество штатных должностей	623,5	616,25	623,75	604,25	484,75	471,5
Количество занятых должностей	272,75	247,75	238,25	233,75	206,75	199,5
Количество физических лиц	228	207	198	196	173	160
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	43,7	40,2	38,2	38,7	42,7	42,3
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	36,6	33,6	31,7	32,4	35,7	33,9
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,19	1,2	1,2
Имеют сертификат специалиста	227	206	198	196	171	155
Имеют свидетельство об аккредитации	-	-	-	-	2	5
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	-	-	2	3	2	3

1	2	3	4	5	6	7
Имеют квалификационную категорию	123	127	124	120	114	109
Имеют квалификационную категорию, процентов	53,9	61,4	62,6	61,2	65,9	68,1
<b>Фельдшеры скорой медицинской помощи</b>						
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	4,49	4,2	4,41	4,14	4,15	3,9
Количество штатных должностей	2271,25	2214,5	2421	2299,5	2524,5	2536,75
Количество занятых должностей	2109	1995	2108,5	2019,25	2059,25	2054,25
Количество физических лиц	1903	1777	1861	1738	1741	1628
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	92,9	90,1	87,1	87,8	81,6	81,0
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	83,8	80,2	76,9	75,6	69,0	64,2
Коэффициент совместительства	1,11	1,12	1,13	1,16	1,18	1,3
Имеют сертификат специалиста	1877	1768	1807	1729	1736	1546
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	-	-	129	127	41	122
Имеют квалификационную категорию	1289	1260	1268	1256	1204	1120
Имеют квалификационную категорию, процентов	67,7	70,9	68,1	72,3	69,2	68,8

С 2016 по 2021 год обеспеченность системы здравоохранения Ростовской области врачами анестезиологами-реаниматологами на 10 000 увеличилась с 1,66 до 1,7. Укомплектованность штатных должностей врачами анестезиологами-реаниматологами 45,7 процента, при коэффициенте совместительства 1,4. Квалификационную категорию в 2021 году имеют 57,5 процента врачей.

Обеспеченность населения Ростовской области врачами СМП за 6 лет имеет отчетливую отрицательную динамику и составляет в 2021 году 0,4 на 10 000 населения по сравнению с 0,54 за 2016 году. Негативная тенденция обусловлена снижением количества штатных должностей на 24,4 процента (- 152 ставки), занятых должностей на 26,9 процента (- 73,25 ставки), физических лиц на 30 процента (- 68 врача). Укомплектованность штатных должностей врачами СМП составила 33,9 процента при коэффициенте совместительства 1,2. Квалификационную категорию имеют 68,1 процента врачей (109 специалистов).

Обеспеченность населения фельдшерами СМП за 6 лет уменьшилась до 3,9 на 10 000 населения, что составило на 13 процентов. Наблюдалось увеличение количества штатных должностей на 10 процентов (- 265.5 ставки), уменьшение занятых должностей на 3 процентов (- 54.75 ставки), физических лиц уменьшилось на 14 процентов (- 275 фельдшера). Квалификационную категорию имеют 68,8 процента фельдшеров (1 120 человека).

Обеспеченность врачами функциональной диагностики в 2020 году составила 0,42 на 10 000 населения. Укомплектованность штатных должностей физическими лицами – 48,3 процента при коэффициенте совместительства 1,2 – 58,0 процента. Соотношение обеспеченности стационарного и амбулаторного звена составило 0,7, что указывает на непропорциональное распределение врачебных кадров с преобладанием врачей в амбулаторном звене. Квалификационную категорию имеют 56,2 процента врачей.

Обеспеченность врачами ультразвуковой диагностики в 2020 году составила 0,88 на 10 000 населения, что на 17 процентов выше значения 2015 года. Укомплектованность штатных должностей физическими лицами составила 58,4 процента, при коэффициенте совместительства 1,2 – 70,1 процента. Соотношение обеспеченности стационарного и амбулаторного звена составило 0,72, что указывает на непропорциональное распределение врачебных кадров с преобладанием врачей амбулаторного звена. Квалификационную категорию имеют 43,8 процента врачей.

Таблица № 83

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ**  
кадрового обеспечения врачами, оказывающими  
амбулаторную помощь, а также осуществляющих  
профилактические осмотры и диспансерное наблюдение

Показатель	Период					
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
<b>Врачи общей практики (семейные)</b>						
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,3	0,29	0,28	0,26	0,23	0,2
Количество штатных должностей	185,25	183,25	176,75	175,75	173,75	170,5
Количество занятых должностей	145,0	136,75	133,0	128,0	112,75	107,75
Количество физических лиц	126	124	119	110	95	93
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	78,3	74,6	75,2	72,8	64,9	63,2

1	2	3	4	5	6	7
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	68,0	67,7	67,3	62,6	54,7	54,5
Коэффициент совместительства	1,15	1,10	1,12	1,16	1,19	1,2
Имеют сертификат специалиста	126	124	118	108	94	90
Имеют свидетельство об аккредитации	-	-	-	2	1	3
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	-	-	2	2	3	2
Имеют квалификационную категорию	42	37	30	27	22	22
Имеют квалификационную категорию, процентов	33,3	29,8	25,2	24,5	23,2	23,7
<b>Терапевты участковые</b>						
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	2,58	2,66	2,54	2,45	1,93	1,9
Количество штатных должностей	1324,25	1304,75	1294,75	1257,0	1267,75	1274
Количество занятых должностей	1010,25	979,75	937,5	872,25	892,75	871,75
Количество физических лиц	893	917	872	834	811	815
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	76,3	75,1	72,4	69,4	70,4	68,4
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	67,4	70,3	67,3	66,3	64,0	64,0
Коэффициент совместительства	1,13	1,07	1,08	1,05	1,1	1,1
Имеют сертификат специалиста	876	889	802	723	639	566
Имеют свидетельство об аккредитации	-	-	68	110	167	248
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	-	-	46	59	63	61
Имеют квалификационную категорию	243	251	236	218	191	174
Имеют квалификационную категорию, процент	27,2	27,4	27,1	26,1	23,6	21,4

В Ростовской области обеспеченность врачами общей практики и участковыми терапевтами в течение 6 лет постепенно снижалась, составив 0,3 и 1,2, и 2,58 и 1,9 соответственно. Снижение обусловлено уменьшением количества физических лиц на 33 человека за период с 2016 года по 2021 год. Квалификационную категорию имеют 237 процента (22 человека) врачей общей практики и 21.4 процента (174 человека) участковых терапевтов.

Наблюдается дефицит ряда специалистов мультидисциплинарной бригады ранней реабилитации пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения, в частности – врачей по лечебной физкультуре (укомплектованность штатных должностей физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2 – 63,4 процента, врачей-психотерапевтов 19,9 процента, врачей физиотерапевтов 63,3 процента, инструкторов по лечебной физкультуре 55,5 процента. Врачей по медицинской реабилитации в Ростовской области нет. При этом укомплектованность штатных должностей инструкторами-методистами 99,9 процента, логопедами – 84,4 процента, медицинскими психологами – 71,2 процента.

Таблица № 84

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ**  
кадрового обеспечения мультидисциплинарной команды,  
осуществляющей реабилитационные мероприятия

Показатель	Период						
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Врачи по лечебной физкультуре							
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,09	0,08	0,08	0,09	0,10	0,10	0,12
Количество штатных должностей	83,75	84,25	83,75	81,25	81,25	79,5	74,0
Количество занятых должностей	59,75	55,25	50,5	51,5	53,5	49,0	44,0
Количество физических лиц	39	34	35	39	41	42	39
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	71,3	65,6	60,3	63,4	65,8	61,6	59,5
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	46,6	40,4	41,8	48,0	50,5	52,8	52,7
Коэффициент	1,53	1,63	1,44	1,32	1,30	1,17	1,13
Врачи по медицинской реабилитации							
Количество штатных	-	-	0,25	-	1	-	3,25

1	2	3	4	5	6	7	8
должностей							
Количество занятых должностей	-	-	-	-	-	-	-
Количество физических лиц	-	-	-	-	-	-	-
Врачи психотерапевты							
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,05	0,05	0,05	0,05	0,04	0,04	0,05
Количество штатных должностей	123,75	123,75	118,5	104,25	100,5	108,5	111,5
Количество занятых должностей	37,25	40	36,75	25	23	26,5	25,75
Количество физических лиц	21	23	22	19	18	18	18
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	30,1	32,3	31,0	24,0	22,9	24,4	23,1
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	17,0	18,6	18,6	18,2	17,9	16,6	16,1
Коэффициент совместительства	1,77	1,74	1,67	1,32	1,28	1,47	1,43
Врачи-физиотерапевты							
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,24	0,23	0,23	0,23	0,22	0,20	0,27
Количество штатных должностей	187,75	190	180,5	173,75	168,25	162,0	169,5
Количество занятых должностей	138	133,75	121,75	111,75	109,25	102,5	104
Количество физических лиц	100	98	98	96	93	85	90
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	73,55	70,4	67,5	64,3	64,9	63,3	61,4
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	53,3	51,6	54,3	55,3	55,3	52,5	53,1
Коэффициент совместительства	1,38	1,36	1,24	1,16	1,17	1,19	1,16
Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре							
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,15	0,08	0,09	0,10	0,10	0,10	0,12
Количество штатных	87,25	41,25	42,75	54,75	52,25	49,25	57,25

1	2	3	4	5	6	7	8
должностей							
Количество занятых должностей	74,5	35,75	39,25	45,25	45	42,75	42
Количество физических лиц	62	35	36	44	40	41	39
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	85,4	86,7	91,8	82,6	86,1	86,8	73,4
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	71,1	84,8	84,2	80,4	76,6	83,2	68,1
Коэффициент совместительства	1,2	1,02	1,09	1,03	1,13	1,04	1,08
Логопеды							
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,19	0,17	0,18	0,20	0,19	0,16	0,2
Количество штатных должностей	97,75	92,75	100,75	108,25	110,5	96,75	97,75
Количество занятых должностей	87,75	83,5	85,75	87,25	85,25	71,75	73,5
Количество физических лиц	79	74	78	85	81	68	66
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	89,8	90,0	85,1	80,6	77,1	74,2	75,2
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	80,8	79,8	77,4	78,5	73,3	70,3	67,5
Коэффициент совместительства	1,11	1,13	1,10	1,03	1,05	1,06	1,11
Психологи медицинские							
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,28	0,29	0,25	0,30	0,31	0,32	0,37
Количество штатных должностей	199	195	199,5	208	210,5	224,25	224,25
Количество занятых должностей	156,5	153,25	136,25	140,25	135	145,25	142,25
Количество физических лиц	120	123	106	125	130	133	126
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	78,6	78,6	68,3	67,4	64,1	64,8	63,4
Укомплектованность	60,3	63,1	53,1	60,1	61,8	59,3	56,2

1	2	3	4	5	6	7	8
штатных должностей физическими лицами, процентов							
Коэффициент совместительства	1,3	1,25	1,29	1,12	1,04	1,09	1,13
Инструкторы по лечебной физкультуре							
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,25	0,22	0,23	0,24	0,22	0,21	0,26
Количество штатных должностей	221,25	206,5	202,75	200,5	193,75	194,5	194,75
Количество занятых должностей	135,5	125,25	110,5	124,75	118	110	108,75
Количество физических лиц	104	95	96	101	94	90	88
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	61,2	60,7	54,5	62,2	60,9	56,6	55,8
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	47,0	46,0	47,3	50,4	48,5	46,3	45,2
Коэффициент совместительства	1,3	1,32	1,15	1,24	1,26	1,22	1,23

Динамика показателей возрастного состава врачей представлена в таблице № 85. В 2020 году 10,05 процента врачей старше 65 лет. Необходимо учитывать возрастной состав кадров при планировании потребности в медицинских кадрах.

Таблица № 85

### ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ возрастного состава врачей

Показатель	Период						
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Врачебный состав							
Лица до 36 лет	26,9	27,2	28,6	28,6	28,3	30,21	29,9
От 37 до 60 лет	55,9	56,0	54,0	53,5	51,6	50,21	50,97
Лица старше 60 лет	17,3	16,9	17,4	17,9	20,0	19,6	19,2
из них старше 65 лет	-	-	-	-	8,2	10,05	9,84
Женский врачебный состав							
Лица до 36 лет	26,8	26,9	28,6	28,1	28,2	30,2	30,0
Лица старше 60 лет	17,3	17,0	17,5	17,8	19,7	19,9	19,1

из них старше 65 лет	-	-	-	-	7,9	10,3	10,0
Мужской врачебный состав							
Лица старше 60 лет	17,2	16,5	17,1	18,1	19,7	17,8	19,4
из них старше 65 лет	-	-	-	-	8,9	9,6	10,0

Анализ кадрового обеспечения медицинских организаций Ростовской области.

Проанализировано кадровое обеспечение, динамика штатных должностей и физических лиц, число интервенционных вмешательств и их динамика в региональных сосудистых центрах, первичных сосудистых отделениях и медицинских организациях, имеющих ангиографическую установку.

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» характеризуется высоким показателем укомплектованности штатных должностей врачами в целом по организации (71,1 процента), а также врачами анестезиологами-реаниматологами (55,4 процента), кардиологами (76,6 процента), неврологами (71,6 процента), нейрохирургами (115,6 процента), врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (71,1 процента), сердечно-сосудистыми хирургами (77,6 процента). Отмечается увеличение количества интервенционных внутрисосудистых вмешательств на 3,5 процента при этом на 23,4 процента увеличилось количество вмешательств с лечебной целью. Нагрузка на 1 врача по рентгенэндоваскулярным вмешательствам составила 1 845 вмешательств на 1 специалиста в год, в динамике увеличение показателя на 21,7 процента.

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой помощи города Ростова-на-Дону» характеризуется высоким уровнем укомплектованности штатных должностей врачами-кардиологами (79,1 процента), врачами неврологами (83,6 процента), однако, отмечается недостаточный уровень укомплектованности врачами-анестезиологами-реаниматологами (55,3 процента), врачами сердечно-сосудистыми хирургами (58,8 процента) и низкий уровень укомплектованности нейрохирургами (55,2 процента) и врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (53,8 процента). Нагрузка на 1 врача по рентгенэндоваскулярным вмешательствам составила 566 вмешательств на 1 специалиста в год (в динамике увеличение показателя в 2,8 раза).

Во всех остальных медицинских организациях наблюдается недостаточный уровень укомплектованности врачами кардиологами, анестезиологами-реаниматологами, сердечно-сосудистыми хирургами и врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению.

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
врачами-кардиологами с указанием потребности и дефицита кадров**

Территория	Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения	Укомплектованность физическими лицами (процентов)	Укомплектованность занятыми должностям (процентов)	Потребность	Коэффициент совместительства	Дефицит
1	2	3	4	5	6	7
ГБУ РО «РОКБ»	—	82,5	87,4	53	1,1	9,8
ГБУ РО «ЦМР № 1» в г. Таганроге	—	0	100	—	—	0,8
ГБУ РО «ЛРЦ № 1»	—	120	100	3	0,8	-0,5
ГБУ РО «ЛРЦ № 2»	—	80	100	1	1,2	0,2
г. Азов	1,3	56,3	62	16,75	1,1	7,8
г. Батайск	0,6	78	90,2	9	1,2	2,2
г. Волгодонск	0,5	32,7	63,3	17	1,9	16,5
г. Гуково	0,3	72,7	72,7	2,75	1	0,8
г. Донецк	0,4	57,1	71,4	3	1,2	1,5
г. Зверево	—	—	—	1	0	1
г. Каменск-Шахтинский	0,6	48,8	56,1	9,5	1,2	5,2
г. Новочеркасск	0,5	80	100	9	1,2	2,2
г. Новошахтинск	—	—	33,3	1	—	1,5
г. Ростов-на-Дону	0,8	74,6	75,9	127	1	32,8
г. Таганрог	0,8	57,9	74,5	30,25	1,3	15,2
г. Шахты	0,4	75	91,7	10	1,2	3
Азовский район	0,1	66,7	66,7	1,5	1	0,5
Аксайский район	0,4	111,1	100	5	0,9	-0,5
Белокалитвинский район	0,6	100	90	5,5	0,9	0
Верхнедонской район	0,6	66,7	100	1	1,5	0,5
Волгодонской район	0,3	100	100	1	1	0
Дубовский район	—	—	0	0,5	—	0,5
Егорлыкский район	—	—	100	—	—	0,2
Зерноградский район	0,4	66,7	100	2	1,5	1
Зимовниковский район	—	—	25	0,75	—	1
Каменский район	—	—	50	0,25	—	0,5
Красносулинский район	—	—	33,3	1	—	1,5
Миллеровский район	—	—	22,2	1,75	—	2,2
Морозовский район	—	—	—	0,25	—	0,2
Мясниковский район	—	—	—	0,75	—	0,8
Неклиновский район	—	—	—	0,5	—	0,5

1	2	3	4	5	6	7
Октябрьский район	0,4	85,7	85,7	3,5	1	0,5
Орловский район	0,3	30,8	0	4,25	–	2,2
Песчанокопский район	0,4	100	100	1	1	–
Сальский район	0,4	84,2	89,5	4,5	1,1	0,8
Семикаракорский район	–	–	–	0,25	–	0,2
Тарасовский район	–	–	–	0,5	–	0,5
Усть-Донецкий район	–	–	100	–	–	0,8
Цимлянский район	–	–	100	–	–	0,2
Итого районы	0,1	62,7	69,3	35,75	1,1	14,2
ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	–	87	100	10	1,2	1,5
Итого Федеральные МЗ РО - территории	0,7	70,3	78,5	369,5	1,1	119,8

Таблица № 87

### КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ врачами неврологами с указанием потребности и дефицита кадров

Территория	Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения	Укомплектованность физическими лицами (процентов)	Укомплектованность занятыми должностями (процентов)	Потребность	Коэффициент совместительства	Дефицит
1	2	3	4	5	6	7
<b>Областные учреждения</b>						
ГБУ РО «РОКБ»	–	75,9	84,8	36	1,1	9,5
ГБУ РО «ЦМР № 1» в г. Таганроге	–	65,3	95,9	8,5	1,5	4,2
ГБУ РО «ЦМР № 2» в г. Новошахтинске	–	66,7	66,7	3	1	1
ГБУ РО «ЛРЦ № 1»	–	83	84,9	13	1	2,2
ГБУ РО «ЛРЦ № 2»	–	50	81,2	5,5	1,6	4
<b>Городские ЛПУ</b>						
г. Азов	2,4	69,1	82,7	23,75	1,2	8,5
г. Батайск	0,9	66,7	56,1	18,25	0,8	5,5
г. Волгодонск	1,3	59,1	66,4	34,5	1,1	15,2
г. Гуково	0,5	50	66,7	5	1,3	3
г. Донецк	0,6	44,4	81,5	4,25	1,8	3,8
г. Зверево	1	57,1	100	2	1,8	1,5

1	2	3	4	5	6	7
г. Каменск-Шахтинский	1,4	64	80	15,75	1,2	6,8
г. Новочеркасск	1,3	76,5	100	22	1,3	6,8
г. Новошахтинск	0,6	48	74	9,25	1,5	6,5
г. Ростов-на-Дону	1,3	68,4	69,5	209,75	1	67
г. Таганрог	1,4	47,1	63,7	60,25	1,4	38,2
г. Шахты	0,9	56,3	76,1	28,5	1,4	15,5
Районные ЛПУ						
Азовский район	0,4	61,5	73,1	5,75	1,2	2,5
Аксайский район	0,5	58,5	75,6	8,5	1,3	4,2
Багаевский район	0,6	50	56,2	3,75	1,1	2
Белокалитвинский район	1,4	87,3	85,5	14	1	1,8
Боковский район	0,7	40	100	1	2,5	1,5
Верхнедонской район	0,6	100	100	1	1	–
Веселовский район	0,4	100	100	1	1	–
Волгодонской район	0,6	80	100	2	1,2	0,5
Дубовский район	0,5	57,1	100	1	1,8	0,8
Егорлыкский район	0,9	57,1	85,7	3,75	1,5	2,2
Заветинский район	–	–	25	0,75	–	1
Зерноградский район	0,4	36,4	50	4,75	1,4	3,5
Зимовниковский район	0,3	33,3	58,3	2,25	1,8	2
Кагальницкий район	0,4	80	100	1	1,2	0,2
Каменский район	0,3	40	70	1,75	1,8	1,5
Кашарский район	0,5	57,1	71,4	1,5	1,2	0,8
Константиновский район	0,3	80	0	2,25	–	0,2
Красносулинский район	0,4	35,3	50	7,25	1,4	5,5
Куйбышевский район	0,7	100	100	1	1	–
Мартыновский район	–	–	75	0,25	–	1
Матвеево-Курганский район	0,3	30,8	7,7	4	0,2	2,2
Миллеровский район	0,5	48	88	3,75	1,8	3,2
Милютинский район	1,7	80	100	2	1,2	0,5
Морозовский район	0,5	42,1	68,4	3,5	1,6	2,8

1	2	3	4	5	6	7
Мясниковский район	0,6	80	93,3	3,25	1,2	0,8
Неклиновский район	0,5	61,5	69,2	6	1,1	2,5
Обливский район	–	–	50	0,75	–	1,5
Октябрьский район	0,4	41,4	44,8	7	1,1	4,2
Орловский район	0,8	44,4	29,6	7,75	0,7	3,8
Песчанокопский район	0,4	25	37,5	3,5	1,5	3
Пролетарский район	0,3	50	62,5	1,75	1,2	1
Ремонтненский район	0,6	100	100	1	1	–
Родионово-Несветайский район	1,4	54,5	90,9	3,5	1,7	2,5
Сальский район	1	59,7	77,6	13,75	1,3	6,8
Семикаракорский район	0,4	53,3	80	2,75	1,5	1,8
Советский район	1,6	80	60	1,5	0,8	0,2
Тарасовский район	1,4	84,2	100	4	1,2	0,8
Тацинский район	0,9	63,2	73,7	4,25	1,2	1,8
Усть-Донецкий район	0,3	57,1	100	1	1,8	0,8
Целинский район	0,7	114,3	85,7	2,25	0,8	0,2
Цимлянский район	0,6	44,4	88,9	2,5	2	2,5
Чертковский район	0,6	100	100	2	1	–
Шолоховский район	0,8	80	90	2,25	1,1	0,5
Федеральные ЛПУ						
ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	–	85,7	78,6	22,5	0,9	3

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
врачами-нейрохирургами с указанием потребности и дефицита кадров**

Территория	Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения	Укомплектованность физическими лицами (процентов)	Укомплектованность занятыми должностями (процентов)	Потребность	Коэффициент совместительства	Дефицит
1	2	3	4	5	6	7
<b>Областные учреждения</b>						
ГБУ РО «РОКБ»	–	90,3	93,5	15	1	1,5
<b>Городские ЛПУ</b>						
г. Батайск	0,1	100	100	1	1	–
г. Волгодонск	–	–	–	1	–	1
г. Новочеркасск	–	–	–	1	–	1
г. Ростов-на-Дону	0,2	60,5	75,6	25,25	1,2	11,8
г. Таганрог	0,1	42,9	71,4	5	1,7	4
г. Шахты	0,1	100	100	2	1	–
<b>Федеральные ЛПУ</b>						
ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	–	100	95,5	11,5	1	–

Таблица № 89

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
врачами по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению  
с указанием потребности и дефицита кадров**

	Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения	Укомплектованность физическими лицами (процентов)	Укомплектованность занятыми должностями (процентов)	Потребность	Коэффициент совместительства	Дефицит
1	2	3	4	5	6	7
<b>Областные ЛПУ</b>						
ГБУ РО «РОКБ»	–	85,1	97,9	10,25	1,2	1,8
<b>Городские ЛПУ</b>						
г. Азов	0,6	62,5	75	7	1,2	3
г. Волгодонск	0,1	40	60	4	1,5	3
г. Каменск-Шахтинский	0,1	20	40	4	2	4
г. Ростов-на-Дону	0,1	66,7	91,7	13,5	1,4	6
г. Таганрог	0,2	64,5	96,8	5,25	1,5	2,8

1	2	3	4	5	6	7
Районные ЛПУ						
Сальский район	0,1	100	100	1	1	–
Федеральные ЛПУ						
ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	–	66,7	93,3	5,5	1,4	2,5

Таблица № 90

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**  
врачами сердечно-сосудистыми хирургами с указанием  
потребности и дефицита кадров

	Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения	Укомплектованность физическими лицами (процентов)	Укомплектованность занятыми должностями (процентов)	Потребность	Коэффициент совместительства	Дефицит
1	2	3	4	5	6	7
ГБУ РО «РОКБ»	–	78,6	89,3	37,5	1,1	9
Городские ЛПУ						
г. Азов	0,1	80	60	1,5	0,8	0,2
г. Волгодонск	–	–	33,3	0,5	–	0,8
г. Ростов-на-Дону	0,2	67,6	86,8	27,5	1,3	11
г. Таганрог	0,2	59,3	77,8	5,5	1,3	2,8
г. Шахты	–	100	100	1	1	–
Федеральные ЛПУ						
ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	–	95,2	92,9	10,75	1	0,5

Учитывая данные по кадровому обеспечению в Ростовской области, составлена «дорожная карта» ликвидации дефицита кадров в Ростовской области на период 2022 – 2024 годов (таблица № 91).

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ**  
 («дорожная карта») по подготовке кадров в 2022 – 2024 годах в рамках реализации  
 регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)»

	2022 год					2023 год					2024 год				
	врачи			СМП		врачи			СМП		врачи			СМП	
	орди- натура	профес- сиональ- ная перепод- готовка	повы- шение квали- фикации	про- фес- сио- наль- ная пе- ре- под- го- тов- ка	повы- шение квали- фикации	орди- натура	про- фес- сио- наль- ная пере- под- готов- ка (план)	повы- шение квали- фикации (план)	про- фес- сио- наль- ная пере- под- готов- ка (план)	повы- шение квали- фикации (план)	орди- натура (пла- нируе- мая целе- вая квота)	про- фес- сио- наль- ная пере- под- го- товка (план)	повы- шение квали- фикации (план)	про- фес- сио- наль- ная пере- под- готов- ка (план)	повы- шение квали- фикации (план)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Неврология	15	8	533	–	–	11	8	540	–	–	20	8	560	–	–
Кардиология	5	5	270	–	–	5	5	277	–	–	11	5	280	–	–
Анестезиоло- гия и реани- матология	19	–	477	–	–	16	–	480	–	–	51	–	485	–	–
Сердечно- сосудистая хирургия	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	5	–	–	–	–
Нейрохирургия	1	–	40	–	–	–	–	43	–	–	3	–	46	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Рентгенэндо- васкулярные диагностика и лечение	1	–	–	–	–	1	–	–	–	–	3	–	–	–	–
Скорая медицинская помощь	–	–	185	–	–	–	–	187	–	–	21	–	186	–	–
Сестринское дело в невро- логии	–	–	–	–	81	–	–	–	–	84	–	–	–	–	86
Сестринское дело в кардио- логии	–	–	–	–	71	–	–	–	–	73	–	–	–	–	75
Скорая и неотложная помощь	–	–	–	70	268	–	–	–	72	270	–	–	–	74	272

## Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений

На территории Ростовской области льготное лекарственное обеспечение граждан, в том числе по профилю «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия», осуществляется за счет средств федерального и областного бюджетов.

В соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» граждане, имеющие право на получение государственной социальной помощи и не отказавшиеся от получения социальной услуги, обеспечиваются согласно назначениям лечащего врача по медицинским показаниям лекарственными препаратами в соответствии с Перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций (далее – Перечень), утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р (приложение № 2).

В соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 29.12.2018 № 884 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» при амбулаторном лечении бесплатно за счет средств областного бюджета имеют право на получение лекарственных препаратов граждане, страдающие следующими заболеваниями:

состоянием после операции по протезированию клапанов сердца – антикоагулянты, включенные в приложение № 1;

состоянием после пересадки органов и тканей – иммунодепрессанты, цитостатики, стероидные гормоны, противогрибковые, противогерпетические и противоиммуновирусные препараты, антибиотики, уросептики, антикоагулянты, дезагреганты, коронаролитики, антагонисты Са, препараты К, гипотензивные препараты, спазмолитики, диуретики, гепатопротекторы, ферменты поджелудочной железы, включенные в приложение № 1.

В соответствии с приказом Минздрава РФ от 24.09.2021 № 936н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» упомянутые категории пациентов имеют право на льготное лекарственное обеспечение в течение 2 лет.

В соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Ростовской области от 12.05.2020 № 4 (в редакции от 25.10.2021 № 8), с целью организации преемственности стационарной и амбулаторной медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями в государственном

бюджетном учреждении здравоохранения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» организовано автоматическое ежедневное формирование отчетов из медицинской информационной системы обо всех пациентах, выписанных после острого инфаркта миокарда, стентирования коронарных артерий, аортокоронарного шунтирования, радиочастотной абляции сердца, имплантации кардиовертера-дефибрилятора, острого нарушения мозгового кровообращения, жителей г. Ростова-на-Дону и ежедневная автоматическая отправка отчетов с использованием защищенных каналов связи на базе технологий VipNet в муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская поликлиника № 10 города Ростова-на-Дону» для быстрой постановки пациентов на учет и своевременной выдачи им рецептов на льготное лекарственное обеспечение.

Региональные документы,  
регламентирующие оказание помощи при болезнях  
системы кровообращения на территории Ростовской области

Основной приказ, на основании которого осуществляется оказание помощи при болезнях системы кровообращения, – приказ министерства здравоохранения Ростовской области № 439 от 28.02.2022 «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения», регламентирующий схему маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК исходя из анализа данных по заболеваемости и смертности в районах Ростовской области и города Ростова-на-Дону, мощности учреждений и проведенного дооснащения тяжелым оборудованием. Также приказ регламентирует работу первичных отделений и региональных сосудистых центров в Ростовской области, оказание помощи больным с ОКС и ОНМК на догоспитальном, госпитальном и амбулаторном этапах.

Порядок предоставления льготного лекарственного обеспечения регламентирован постановлением министерства здравоохранения Ростовской области от 12.05.2020 № 4 (в редакции от 25.10.2021 № 8) «Об утверждении порядка взаимодействия участников льготного лекарственного обеспечения граждан».

Проведение консультаций с использованием телемедицинских технологий регламентировано Положением об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий государственными и муниципальными учреждениями Ростовской области с использованием централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации» от 31.01.2022.

## Выводы

По данным Росстата, смертность от БСК в Ростовской области (РО) по итогам 2021 года составила 663,6 на 100 тыс. населения, что на 1,1 процента выше, чем в 2020 году и превышает средний уровень в стране в целом. Так, в РФ смертность от БСК в 2021 году составила 641,7 на 100 тыс. населения.

В структуре смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области основное место занимает ишемическая болезнь сердца – 304,96 на 100 тыс. населения, что составляет 45,9 процента от всех болезней системы кровообращения. На втором месте цереброваскулярная болезнь – 167,0 на 100 тыс. населения (25,1 процента).

Анализ данных за 5 лет позволяет судить о том, что мероприятия региональной программы оказались эффективными, что позволило снизить смертность от БСК с 620 на 100 тыс. населения в 2017г. до 610 на 100 тыс. населения по итогам 2019 года. Так, смертность от инфаркта миокарда за этот период снизилась с 40,65 до 32,8 на 100 тыс. населения, от ишемической болезни сердца – с 396 до 237 на 100 тыс. населения, от цереброваскулярной болезни с 138 до 115,76 на 100 тыс. населения, от острых нарушений мозгового кровообращения с 98,2 до 84,5 на 100 тыс. населения.

Однако в 2020 – 2021 годах зафиксирован значительный рост показателя до 663.6 за счет практически всех нозологий входящих в структуру смертности от БСК: смертность от ишемической болезни сердца выросла до 304,96 (на 28,7 процента), от цереброваскулярной болезни – до 167,0 (44,3 процента), от ОНМК – до 128,5 на 100тыс. населения (на 52 процента)

Рост показателей, вероятно, связан с распространением коронавирусной инфекции. Следует отметить, что повышение смертности связано не только с непосредственным влиянием вируса на эндотелий и свертывающую систему крови, но также и с проводимым пациентам лечением (высокие дозы стероидных гормонов, антикоагулянтов, антибиотиков, таргетных препаратов, вынужденная полипрагмазия у коморбидных пациентов), а также с принимаемыми противоэпидемическими мерами:

ограничения плановой госпитализации, обусловленные, во-первых, сокращением общего количества коек за счет частичного или полного перепрофилирования ЛПУ в инфекционные госпитали. Во-вторых, на период очередной волны заболеваемости COVID-19 плановая госпитализация была на длительный срок приостановлена. В-третьих, даже при наличии возможности пациенты, в том числе высокого и очень высокого сердечно-сосудистого риска, отказываются от плановой госпитализации, опасаясь заражения новой коронавирусной инфекцией;

снижение объемов диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами, в том числе пациентами кардиологического профиля. За период пандемии на амбулаторное звено многократно возросла нагрузка за счет пациентов с COVID-19. Проведение диагностических мероприятий, прием и оформление документации требуют времени, в разы превышающего сроки,

отводимые на амбулаторный прием. Кроме того, пациенты без острой необходимости не обращаются в поликлинику в связи с угрозой заболевания коронавирусной инфекцией. В результате за помощью обращаются пациенты в более тяжелом состоянии и проводимые мероприятия, в частности коррекция терапии, остаются малоэффективными.

Дефицит кадров на территории Ростовской области, обусловленный в том числе участием врачей-кардиологов, неврологов, реаниматологов в оказании помощи пациентам, заболевшим COVID-19 и получавшим помощь в условиях инфекционного госпиталя.

Оказание помощи в отдаленных районах Ростовской области осложняется дефицитом кадров и удаленностью территорий от лечебных учреждений с возможностью оказания высококвалифицированной помощи (ПСО, РСЦ).

Согласно плану мероприятий по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области продолжается проведение мер, направленных на снижение смертности от БСК.

Разработан и утвержден приказ минздрава РО от 28.02.2022 № 439 «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения», актуализировавший схему маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК, исходя из анализа данных по заболеваемости и смертности в районах Ростовской области и города Ростова-на-Дону, мощности учреждения и проведенного дооснащения тяжелым оборудованием. Также приказ регламентирует работу первичных отделений и региональных сосудистых центров в Ростовской области, оказание помощи больным с ОКС и ОНМК на догоспитальном, госпитальном и амбулаторном этапах.

Продолжается ежедневное согласно графику проведение видеоконференций с использованием телемедицинских технологий с руководителями ЛПУ территорий Ростовской области, обсуждаются организационные вопросы, разбираются показатели смертности/летальности, проводится анализ сложных клинических случаев.

Активно применяются телемедицинские технологии для консультирования, в том числе отдаленных территорий, по вопросам лечения сложных или тяжелых пациентов со специалистами головного регионального центра, а также федеральных научно-исследовательских центров.

Также для доставки тяжелых пациентов из отдаленных регионов в 2021 году санавиации Ростовской области передан вертолет Ми-8, оснащенный медицинским оборудованием и рассчитанный на 2 реанимационных места, использующийся для эвакуации пациентов из отдаленных территорий в областные медучреждения.

Кроме того, в план мероприятий на 2022 год также включены следующие меры:

возобновление диспансеризации, повышение охвата диспансеризацией и профилактическими осмотрами с включением в планы лиц, не посещавших медицинские организации 3 и более года;

актуализация списков лиц, состоящих на диспансерном наблюдении;

привлечение среднего медицинского персонала к работе с диспансерной группой;

выделение групп по принципу стратификации риска преждевременной смерти с целью первоочередной оценки состояния здоровья;

использование дистанционных форм контроля с помощью носимых устройств;

проведение дистанционных интервью (чек-листы);

проактивное приглашение на прием с учетом эпидемической ситуации;

полное восстановление деятельности первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров;

дооснащение и открытие новых ПСО и РСЦ с целью обеспечения доступности специализированной помощи при остром коронарном синдроме и острых нарушениях мозгового кровообращения;

возобновление плановых (отложенных) объемов хирургической помощи, в том числе по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»;

ликвидация отложенного спроса на плановую специализированную и высокотехнологичную помощь, сокращение сроков ожидания;

усиление внутреннего и ведомственного контроля за соблюдением порядков, стандартов и клинических рекомендаций для пациентов с БСК;

подготовка, согласование и утверждение регионального приказа по организации медицинской реабилитации в Ростовской области и маршрутизации пациентов в системе медицинской реабилитации в регионе;

подготовка и утверждение региональной программы подготовки кадров субъекта по медицинской реабилитации с обеспечением регионального сосудистого центра и первичнососудистых отделений специалистами мультидисциплинарной реабилитации.

## Цели

Цель федерального проекта – снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450,0 случая на 100 тыс. населения к 2024 году. Для достижения цели для каждого региона разработаны целевые значения показателей федерального проекта:

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31 декабря 2018 г.	Период					
			2019 год (факт)	2020 год (факт)	2021 год (факт)	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 000 населения	621,9	610	652,4	663,6	528,4	509,2	486

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 000 населения	40,9	33	38,4	33,87	34,5	33	32
3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 000 населения	101,6	93,2	101,3	128,5	93,2	88,4	75,9
4.	Больничная летальность от инфаркта миокарда (процентов)	12,4	11,1	9,4	10,69	9,7	8,9	8
5.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (процентов)	16,4	14,3	15,4	15,44	15,2	14,7	14
6.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром (процентов)	16,5	25,9	30	41	43	52	60
7.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (единиц)	3067	4634	4682	5988	7912	9169	10580
8.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи (процентов)	29,9	59,9	51,6	78	73,3	84,1	95
9.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях (процентов)	-	-	50	86,8	85	90	90
10.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями	-	-	-	52,1	60	70	80

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (процентов)							
11.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением) (процентов)	-	-	-	1,7	-	-	-
12.	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тысяч населения	-	-	-	304,96	377,6	361,9	346,2
13.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тысяч населения	137,2	131,3	136,5	167	132,2	128,5	124,8

#### Задачи региональной программы:

внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи;

совершенствование работы с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний;

совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях;

совершенствование вторичной профилактики сердечно-сосудистыми заболеваниями;

разработка комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями;

совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения;

развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

медицинская реабилитация;

кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями;

организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи;

организация и совершенствование службы реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями квалифицированными кадрами.

#### Дополнительные задачи региональной программы:

внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода;

совершенствование материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с БСК, в том числе переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с Паспортом федерального проекта;

организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов;

повышение достоверности указания первоначальной причины смерти на основе рекомендаций Российского общества патологоанатомов;

обеспечение соответствия объемов реконструктивных вмешательств в территориальной программе обязательного медицинского страхования показателям региональной программы;

разработка плана интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений медицинских организаций в единую информационную систему субъекта Российской Федерации;

определение ведущей медицинской организации (а также ее функций и полномочий), осуществляющей контроль и организационно-методическое обеспечение выполнения региональной программы и/или создание (оптимизация) структурного подразделения на базе органа исполнительной власти в сфере здравоохранения (центра компетенций);

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

разработка стратегии интеграции медицинских организаций частной формы собственности в структуру оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в регионе;

разработка стратегии по развитию/усовершенствованию паллиативной помощи при БСК.

## Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижения уровня смертности от болезней системы кровообращения до 486 случаев на 100 тыс. населения;

снижения уровня смертности от инфаркта миокарда до 32,0 на 100 тыс. населения;

снижения смертности от нарушения мозгового кровообращения до 75,9 на 100 тыс. населения;

снижения больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0 процента;

снижения больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0 процента;

повышения отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, до 60,0 процента;

увеличения количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 10580 единиц;

повышения доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95,0 процента;

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 сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Начальник управления  
документационного обеспечения  
Правительства Ростовской области

В.В. Лозин

Приложение  
к региональной программе  
«Борьба с сердечно-сосудистыми  
заболеваниями  
(Ростовская область)»

ПЛАН  
мероприятий региональной программы  
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Ростовская область)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Периодичность мероприятия
		начало	окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: увеличение количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10 – 15 процентов	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный	увеличение значений показателей в отчетном году	реализуется план по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с геморрагическим инсультом, выполнению до 60 процедур ежегодно к 2024 году, увеличению количества больных с острым коронарным синдромом в течение 2 часов от начала болей не менее 25 процентов (900 больных в год); проведению реперфузионной	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	у пациентов с геморрагическим инсультом, доли обращений больных с острым коронарным синдромом в течение 2 часов от начала болей не менее 25 процентов; проведения реперфузионной терапии не менее 85 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST; доли первичных чрескожных коронарных вмешательств при остром коронарном синдромом с подъемом ST не менее 60 процентов; интервала «постановка диагноза»			внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.		терапии не менее 85 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST1050 чрескожных (коронарных вмешательств в год), доля первичных чрескожных коронарных вмешательств с острым коронарным синдромом с подъемом ST не менее 60 процентов (814 чрескожных коронарных вмешательств в год), интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом ST-чрескожные коронарные вмешательства» не более 120 минут – 95 процентов, интервал «поступление больного в стационар с острым коронарным синдромом с подъемом ST-чрескожные коронарные вмешательства» не более 60 минут – 95 процентов, доля проведения чрескожных	
2.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.;	проведен 1 семинар в квартал с участием представителей муниципальных медицинских	ежегодно проводится не менее 4 кустовых семинара (1 в квартал); в каждом семинаре принимают участие представители	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Ростовской области			первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	организаций	муниципальных медицинских организаций по графику	
3.	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (протоколов ведения пациентов)	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2021 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный	внедрены протоколы лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	внедрены протоколы лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в каждой медицинской организации	разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
				внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.			
4.	Мониторинг образовательных программ повышения квалификации по внедрению клинических рекомендаций в практику работы врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи населению Ростовской области	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	проводится ежегодно обсуждение итогов подготовки врачей по программам повышения квалификации на коллегиях министра здравоохранения Ростовской области, заседаниях учебно-методического и Ученого совета федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	обсуждение итогов подготовки врачей по программам повышения квалификации на коллегиях министра здравоохранения Ростовской области, заседаниях учебно-методического и Ученого совета федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	регулярное (ежегодное)
5.	Обучение работников, ответственных за проведение внутреннего контроля	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области	видеоселекторные совещания проводятся согласно графику. Обучено лиц,	обучено лиц, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	качества и безопасности медицинской деятельности, принципам внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях			Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, по оценке результатов внедрения клинических рекомендаций, – ежегодно 25 человек	деятельности, по оценке результатов внедрения клинических рекомендаций, – ежегодно 25 человек, обеспечение взаимодействия с профильными исследовательскими медицинскими центрами, реализация соглашений в части реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, проведение видеоселекторных совещаний 2 раза в год	
6.	Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках ведомственного контроля качества и безопасности	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской	в соответствии с планом ежегодно проводится мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	в соответствии с ежегодно утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями,	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	медицинской деятельности			области Теплякова Е.Д.		утвержденных минздравом РО	
7.	Включение в план внутренних проверок проверки соответствия достигнутых результатов индикаторам выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе	1 июля 2019 г.	1 января 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	достижения конечных результатов и соблюдение применения клинических рекомендаций включены в перечень вопросов, запланированных на 2021 год проверок	мониторинг и анализ достижения конечных результатов и соблюдение применения клинических рекомендаций	регулярное (ежегодное)
8.	Внедрение мероприятий по обеспечению применения медицинскими организациями методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5 процентов от всех случаев ишемического инсульта, достижению	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;	достижение целевого показателя 5 процентов от всех случаев ишемического инсульта, ежегодно обеспечить не менее 80 процентов консультаций нейрохирургами пациентов с геморрагическим инсультом и не менее 10 процентов пациентов с геморрагическим	проводится регулярный мониторинг выполнения обеспечения доли применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5 процентов от всех случаев ишемического инсульта, ежегодно обеспечить не менее 80 процентов консультаций нейрохирургами пациентов с геморрагическим инсультом и не менее 10 процентов	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	показателя времени «от двери до иглы» не более 40 мин, обеспечение консультаций нейрохирургами пациентов с геморрагическим инсультом, повышение доли пациентов с геморрагическим инсультом, получивших нейрохирургическое лечение			главный внештатный специалист невролог Тринитатский Ю.В.	инсультом, получивших нейрохирургическое лечение, не менее 40 процентов больных с ОНМК госпитализировано в РСЦ и ПСО в первые 4,5 часа	пациентов с геморрагическим инсультом, получивших нейрохирургическое лечение, не менее 40 процентов больных с ОНМК госпитализировано в РСЦ и ПСО в первые 4,5 часа	
9.	Обеспечение оценки и анализа показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ишемической болезни сердца, перенесших ОКС с подъемом ST и ОКС без подъема сегмента ST с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене	1 июля 2019 г.	31 декабря 2023 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог	все больные с хроническими формами ишемической болезни сердца, перенесшие ОКС с подъемом ST и ОКС без подъема ST с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе направляются на кардиохирургическую комиссию в РСЦ с занесением результатов в медицинскую	все больные с хроническими формами ишемической болезни сердца, перенесшие ОКС с подъемом ST и ОКС без подъема ST с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе направляются на кардиохирургическую комиссию в РСЦ с занесением результатов в медицинскую документацию (ежемесячно)	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию			Хрипун А.В.	документацию (ежемесячно)		
10.	Осуществление организационных мероприятий по обеспечению доли больных с ОКС и (или) ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или кардиологические отделения с круглосуточными палатами реанимации и интенсивной терапии, не менее 95 процентов)	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	проводится систематический мониторинг профильности госпитализации. В 2019 году 86,7 процента профильной госпитализации пациентов с ОКС. Ежемесячно проводятся видеоселекторные совещания с разбором тактических ошибок ведения или маршрутизации пациентов	проводится систематический мониторинг профильности госпитализации (достижение 95 процентов по ОКС), проводятся видеоселекторные совещания с разбором тактических ошибок ведения или маршрутизации пациентов ежемесячно	регулярное (ежеквартальное)
11.	Снижение госпитальной летальности от острого инфаркта миокарда	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; главный внештатный специалист-кардиолог	проводятся телемедицинские консультации с ПСО и муниципальными медицинскими организациями Ростовской области, своевременные переводы в профильные отделения	проводятся телемедицинские консультации с ПСО и муниципальными медицинскими организациями Ростовской области, своевременные переводы в профильные отделения ПСО и РСЦ для проведения чрескожных коронарных	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				Хрипун А.В.	ПСО и РСЦ для проведения чрескожных коронарных вмешательств	вмешательств	
12.	Создание программы ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью	1 января 2020 г.	31 декабря 2022 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	программа оказания помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью в Ростовской области на этапе разработки	разработана, утверждена и внедрена программа оказания помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью в Ростовской области	разовое (неделимое)
13.	Предоставление медицинскими организациями Ростовской области ежеквартальных отчетов в министерство здравоохранения Ростовской области о достижении целевых	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения	проводятся обобщение и анализ достижения результатов работы, контроль за недопущением системных ошибок, формы отчетности аккумулируются, анализируются специалистами	обобщение и анализ достижения результатов работы, контроль за недопущением системных ошибок, формы отчетности аккумулируются, анализируются специалистами министерства здравоохранения Ростовской области, профильными	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	индикаторов выполнения клинических рекомендаций, целевых показателей эффективности их применения			Ростовской области Теплякова Е.Д.	министерства здравоохранения Ростовской области, профильными главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Ростовской области, принимаются управленческие решения (рекомендации) по результатам деятельности медицинских организаций	главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Ростовской области, принимаются управленческие решения (рекомендации) по результатам деятельности медицинских организаций	
<b>2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи</b>							
1.	Регулярные (не реже 1 раза в квартал) заседания региональных отделений Российского кардиологического общества и Российского общества неврологов, регионального отделения Союза реабилитологов России по темам внедрения и исполнения клинических рекомендаций	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.; главный внештатный специалист невролог Тринитатский	проводятся регулярные заседания региональных отделений Российского кардиологического общества и Российского общества неврологов, регионального отделения Союза реабилитологов России по темам внедрения и исполнения клинических рекомендаций по нозологиям и Порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-	проведение заседаний не реже 4 раз в год	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	по нозологиям и Порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями			Ю.В.; главный внештатный специалист- кардиолог Хрипун А.В.	сосудистыми заболеваниями		
2.	Внедрение программ первичной и вторичной профилактики болезни системы кровообращения в процесс обучения студентов в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	в программах обучения студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации предусмотрено изучение первичной и вторичной профилактики болезней системы кровообращения	внедрение программ первичной и вторичной профилактики болезней системы кровообращения в процесс обучения студентов в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	регулярное (ежегодное)
3.	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой помощи пациентам с болезнями системы	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый	регулярно проводится контроль за соблюдением приказа	контроль за соблюдением приказа	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	кровообращения для обеспечения выполнения критериев оценки качества			заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.			
4.	Работа комиссии по анализу летальных случаев, случаев смерти на дому и в машине СМП от ОКС и ОНМК: комиссии 1-го уровня, комиссии 2-го уровня, комиссии 3-го уровня	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; Первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-невролог Тринитатский Ю.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	проводится анализ летальных случаев, случаев смерти на дому и в машине СМП от ОИМ и ОНМК	проводится анализ 100 процентов летальных случаев, случаев смерти на дому и в машине СМП от ОИМ и ОНМК	регулярное (ежеквартальное)
5.	Проведение анализа профильности	1 июля 2019 г.	31 декабря	министр здравоохранения	регулярно проводится анализ профильности	проводится анализ профильности	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	госпитализации и анализа эффективности использования ресурсов круглосуточных стационаров, соблюдения маршрутизации пациентов с болезнями системы кровообращения		2024 г.	Ростовской области Кобзев Ю.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	госпитализации, анализ эффективности использования ресурсов круглосуточного стационара, соблюдения маршрутизации пациентов с болезнями системы кровообращения	госпитализации, анализ эффективности использования ресурсов круглосуточного стационара, соблюдения маршрутизации пациентов с болезнями системы кровообращения (на регулярной основе)	тальное)
6.	Проведение вебинаров для главных врачей по организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	согласно плану мероприятий проведено 8 вебинаров, обучено 20 главных врачей за отчетный период	проведено 8 вебинаров, обучено 20 главных врачей	регулярное (ежеквартальное)
7.	Проведение школ для фельдшеров по неотложной кардиологии (2 раза в год)	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава	проведение школ для фельдшеров по неотложной кардиологии согласно плану обучения на ФПК и ППС федерального государственного бюджетного образовательного	проведено 8 школ, обучено 250 фельдшеров	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				России Шлык С.В.	учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации		
8.	Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	регистр пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия», регистр больных с ХСН в разработке	в Ростовской области ведется Регистр пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия», регистр больных с ХСН	регулярное (ежегодное)
9.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель	утвержден перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким	утвержден перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений	разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. 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</p>			<p>министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-невролог Тринитатский Ю.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.</p>	<p>риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, в перечень вошли показатели: охват диспансерным наблюдением пациентов с артериальной гипертензией, после перенесенного острого инфаркта миокарда и ОНМК, операций на сердце и сосудах, нарушениями ритма сердца, хронической сердечной недостаточностью; доля достижения целевого уровня артериального давления и нормализации показателей липидного спектра; увеличение числа лиц, охваченных диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами; снижение показателей смертности населения, в том числе трудоспособного возраста, смертности от болезней системы кровообращения</p>	<p>сердечно-сосудистых заболеваний. В перечень вошли показатели: охват диспансерным наблюдением пациентов с артериальной гипертензией, после перенесенного острого инфаркта миокарда и ОНМК, операций на сердце и сосудах, нарушениями ритма сердца, хронической сердечной недостаточностью, доля достижения целевого уровня артериального давления и нормализации показателей липидного спектра, увеличение числа лиц, охваченных диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами, снижение показателей смертности населения, в том числе трудоспособного возраста, смертности от болезней системы кровообращения</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
10.	Обеспечение контроля за обоснованностью направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	снижение числа отказов пациентам Ростовской области в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	снижение числа отказов пациентам Ростовской области в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	регулярное (ежегодное)
11.	Формирование и ведение регистра пациентов, получивших высокотехнологическую медицинскую помощь в Ростовской области, – хирургическое лечение сложных нарушений ритма	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.	сформирован регистр пациентов, получивших высокотехнологическую медицинскую помощь в Ростовской области – хирургическое лечение сложных нарушений ритма	повышение качества оказания медицинской помощи больным, получившим высокотехнологическую медицинскую помощь в Ростовской области, – хирургическое лечение сложных нарушений ритма и своевременной коррекции проводимой терапии	разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
12.	Обеспечение кодирования хронической сердечной недостаточности (I50) в качестве основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или при поступлении в стационар по данному поводу (развитие острой сердечной недостаточности или декомпенсация хронической сердечной недостаточности)	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	В разработке новые классификации с кодированием ХСН I50	обеспечено кодирование хронической сердечной недостаточности (I50) в качестве основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или при поступлении в стационар по данному поводу (развитие острой сердечной недостаточности или декомпенсация хронической сердечной недостаточности), по данным врачебных комиссий медицинских организаций Ростовской области в 95 процентов случаев (проверенных историй болезни и амбулаторных карт)	разовое (делимое)
<b>3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний</b>							
1.	Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения	проводятся мероприятия по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, сахарного диабета, употребления	создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя, создание культа здоровья как фундамен-	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	холестерина, сахарного диабета, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации			Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист- кардиолог Хрипун А.В.	алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), информационно-просветительские программы для населения с использованием средств массовой информации	тальной ценности жизни современного человека	
2.	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения и радио	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	создано и транслируется 35 просветительских передач для населения	создано и транслировано не менее 10 программ/передач ежегодно	регулярное (ежегодное)
3.	Опубликование материалов в местной печати	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской	регулярно публикуются материалы по пропаганде здорового образа жизни	опубликовано не менее 30 статей ежегодно по пропаганде здорового	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	соответствующей тематики			области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво- охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	в местной печати	образа жизни в местной печати (список с названиями статей/материалов и местом/временем публикации, ведется мониторинг опубликованных материалов	
4.	Совершенствование программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике болезней системы кровообращения на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития болезней системы кровообращения с использованием возможностей центров здоровья и отделений медицинской профилактики	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здраво- охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво- охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.	проводится анализ эффективности мероприятий, направленных на увеличение числа граждан, охваченных диспансеризацией и медицинскими осмотрами	увеличение числа жителей Ростовской области, охваченных диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами, с 1,671 миллиона человек в 2019 году до 2,894 миллиона человек к концу 2024 г., совершенствование работы центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов, своевременное выявление факторов риска болезней системы кровообращения, включая артериальную гипертензию, и снижение риска ее развития, повышение информированности населения о симптомах ОНМК и ОКС, снижение	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
						<p>смертности населения Ростовской области от болезней системы кровообращения.  2019 год – 583,3 случая на 100 тыс. населения,  2020 год – 565,3 случая на 100 тыс. населения,  2021 год – 632,1 случая на 100 тыс. населения,  2022 год – 528,4 случая на 100 тыс. населения,  2023 год – 509,2 случая на 100 тыс. населения,  2024 год – 486 случаев на 100 тыс. населения</p>	
5.	<p>Организовать проведение диспансерного наблюдения в поликлиниках и поликлинических отделениях медицинских организаций области с увеличением охвата пациентов, перенесших инфаркт миокарда и (или) перенесших острое нарушение мозгового кровообращения</p>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.;  первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;  главный внештатный специалист-</p>	<p>58 процентов пациентов, перенесших инфаркт миокарда и 40,55 процента перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, находятся на диспансерном наблюдении в поликлиниках муниципальных медицинских организаций Ростовской области</p>	<p>70 процентов пациентов, перенесших инфаркт миокарда и (или) перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, находятся на диспансерном наблюдении в поликлиниках муниципальных медицинских организаций Ростовской области</p>	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				кардиолог Хрипун А.В.			
6.	Электронный документооборот, мероприятия по преемственности передачи информации о пациентах между медицинскими организациями на каждом этапе о пациентах с ОКС и ОНМК	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	единая сеть по обмену информацией между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ОКС и ОНМК на этапе доработки	создание единой сети по обмену информацией между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ОКС и ОНМК	разовое (делимое)
7.	Размещение справочной информации в медицинских организациях о возможности прохождения диспансеризации и профилактических осмотров с целью выявления в том числе факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	100 процентов поликлиник имеют информационные стенды о возможности прохождения диспансеризации	100 процентов поликлиник имеют информационные стенды о возможности прохождения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, увеличение числа жителей Ростовской области, охваченных диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами, – с 1,671 миллиона человек в 2019 году до 2,894 миллиона человек к концу	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
						<p>2024 г., своевременное выявление и коррекция факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, повышение информированности населения о симптомах ОНМК и ОКС, снижение смертности населения Ростовской области от болезней системы кровообращения:  2019 год – 583,3 случая на 100 тыс. населения,  2020 год – 565,3 случая на 100 тыс. населения,  2021 год – 632,1 случая на 100 тыс. населения,  2022 год – 528,4 случая на 100 тыс. населения,  2023 год – 509,2 случая на 100 тыс. населения,  2024 год – 486 случая на 100 тыс. населения</p>	
8.	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра	проводится акция «Тихий Дон – здоровье в каждый дом», состоялся Всемирный день сердца 29 сентября 2019 г., Всемирный день борьбы с инсультом 29 октября 2019 г.	ежегодное проведение мероприятий по профилактике инсульта и инфаркта с привлечением средств массовой информации: публикации материалов для пациентов и врачей, выступления	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	сердечно-сосудистых заболеваний			здраво-охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.		на радио и телевидении, на сайтах минздрава РО и медицинских организаций, ежегодно публикуются материалы по заданной тематике, проведение акций «Тихий Дон – здоровье в каждый дом» каждый последний четверг месяца, Всемирного дня сердца 29 сентября 2019 – 2024 г., Всемирный день борьбы с инсультом 29 октября 2019 – 2024 г.	
4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях							
1.	Внедрение программы мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на территории Ростовской области с ориентиром на выявление и коррекцию модифицируемых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний с использованием центров здоровья	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здраво-охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво-охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-	разработан и внедрен план мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на территории Ростовской области	разработан и внедрен план мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на территории Ростовской области	разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	и отделений медицинской профилактики			кардиолог Хрипун А.В.			
2.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в группах повышенного риска, выделение группы риска через анкети- рование при проведении профилактических медицинских осмотров	1 января 2020 г.	31 де- кабря 2024 г.	министр здраво- охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво- охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	проводится анкетирование, выделение группы риска, проводится групповое и индивидуальное консультирование 100 процентов пациентов с риском сердечно- сосудистых заболеваний	проведено анкетирование, выделены группы риска, проведено групповое и индивидуальное консультирование 100 процентов пациентов с риском сердечно- сосудистых заболеваний	регулярное (ежегодное)
3.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни: разработка и реализация лекторских программ по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно-сосудистых	1 января 2020 г.	31 де- кабря 2024 г.	министр здраво- охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво- охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ	проводятся лекции и «круглые столы» по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно- сосудистых заболеваний в целевых аудиториях	проведены лекции и «круглые столы» по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в целевых аудиториях	регулярное (ежеквар- тальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	заболеваний в целевых аудиториях			Минздрава России Шлык С.В.			
4.	Разработка мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты и общественными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	разрабатывается план мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты и общественными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью	разработан и внедрен план мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты и общественными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью	разовое (делимое)
5.	Создание и публикация социальных плакатов «Симптомы ОКС/ОНМК»	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	созданы социальные плакаты «Симптомы ОКС/ОНМК» и размещены во всех медицинских организациях Ростовской области, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную помощь	созданы социальные плакаты «Симптомы ОКС/ОНМК» и размещены во всех медицинских организациях Ростовской области, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную помощь	регулярное (ежегодное)
6.	Ролики на региональном телевидении о первых	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской	показаны ролики на региональном телевидении о первых	не менее одного в 6 месяцев	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	симптомах ОКС/ОНМК, о мерах профилактики сердечно-сосудистых заболеваний			области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	симптомах ОКС/ОНМК, о мерах профилактики сердечно-сосудистых заболеваний		
7.	Организация школ для пациентов (родственников пациентов), перенесших инсульт	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Тринитатский Ю.В. главный внештатный специалист-	обучение в школах прошло не менее 20 процентов пациентов (родственников) от общего числа пролеченных	охват обучением в школах не менее 20 процентов пациентов (родственников) от общего числа пролеченных ежегодно	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				кардиолог Хрипун А.В.			
8.	Мероприятия в рамках диспансерного наблюдения пациентов	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	проводится анализ эффективности мероприятий, направленных на увеличение числа граждан, охваченных диспансеризацией и медицинскими осмотрами	охват диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению врачами-терапевтами, кардиологами, неврологами составляет не менее 70 процентов	регулярное (ежегодное)
9.	Мероприятия по информированию, обучению врачей и фельдшеров первичного звена по вопросам диагностики, маршрутизации, раннего выявления болезней системы кровообращения, проведение обучающих семинаров	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава	регулярное проведение обучающих кустовых семинаров, «круглых столов» не менее 1 в квартал (не менее 10 муниципальных образований на 1 семинар)	регулярное проведение обучающих кустовых семинаров, «круглых столов» не менее 1 в квартал (не менее 10 муниципальных образований на 1 семинар)	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				России Шлык С.В.			
10.	Мероприятия по повышению охвата и эффективности диспансерного наблюдения пациентов с хронической сердечной недостаточностью	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	создание (на функциональной основе) кабинетов для пациентов с хронической сердечной недостаточностью на базе поликлиник муниципальных медицинских организаций на этапе планирования и разработки	создание (на функциональной основе) кабинетов для пациентов с хронической сердечной недостаточностью на базе поликлиник муниципальных медицинских организаций	разовое (делимое)
11.	Мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с ОКС, ОНМК на этапе СМП: совершенствование маршрутизации, информирование населения о необходимости наиболее раннего	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области	создание центрального диспетчерского пульта СМП на этапе планирования	создание центрального диспетчерского пульта СМП к концу 2021 года, связанного с ГЛОНАСС, сокращение времени ожидания СМП	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	обращения за медицинской помощью			Теплякова Е.Д.; Главный внештатный специалист- невролог Тринитатский Ю.В.			
12.	Обеспечение кабинетов профилактики печатной и видеопродукцией профилактической направленности, разработка чек-листов общих принципов вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и достижения целевых показателей снижения риска	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	пациенты обеспечиваются памятками по модификации факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний	визуализация проблемы сердечно-сосудистых заболеваний для пациентов, обеспечение пациента памятками по модификации факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний	регулярное (ежегодное)
13.	Организация и проведение медицинских осмотров работающего населения на предприятиях для выявления групп высокого риска и повышения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения	регулярное проведение медицинских осмотров работающего населения на муниципальных предприятиях для выявления групп высокого риска и повышения приверженности	повышение приверженности к диспансеризации, здоровому образу жизни и модификации факторов риска путем мотивации инструментами работодателя	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	приверженности к диспансеризации через работодателя			охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	диспансеризации через работодателя		
<b>5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний</b>							
1.	Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при болезнях системы кровообращения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	проводится анализ эффективности мероприятий, направленных на увеличение числа граждан, охваченных диспансеризацией и медицинскими осмотрами	обеспечение охвата диспансерным наблюдением не менее 70 процентов пациентов с основными формами болезней системы кровообращения ежегодно	регулярное (ежегодное)
2.	Обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий пациентов, а также пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда (далее – ОИМ) и ОНМК в течение 12 месяцев	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	проводятся разъяснительные беседы с пациентами и их родственниками	ежегодное снижение на 5 процентов доли пациентов, отказывающихся от социального пакета, с информированием о необходимости использования льгот лекарственного обеспечения	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
3.	Анализ эффективности работы школ для пациентов «Артериальная гипертензия», «Хроническая сердечная недостаточность», школа для пациентов, перенесших острые сосудистые катастрофы, в том числе ОКС и ОНМК	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	Обновление и совершенствование работы школ для пациентов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	совершенствование работы школ для пациентов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	регулярное (ежегодное)
4.	Анализ эффективности диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; Первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	проведен анализ работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь с целью контроля за организацией диспансерное наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области. Выявлены недостатки, установлены сроки исправления	100 процентов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организовали диспансерное наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области	регулярное (ежегодное)
					сводная информация подготовлена к проведению собеседования с главами		

1	2	3	4	5	6	7	8
					муниципальных образований области у министра здравоохранения Р включено одним из показателей оценки деятельности муниципального здравоохранения		
5.	Поддержание и совершенствование эффективной системы информационного обмена между сосудистыми центрами (РСЦ, ПСО) и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь с использованием медицинской информационной системы * (* с учетом требований законодательства о защите персональных данных)	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	медицинская информационная система с функционалом информационного обмена между медицинскими организациями Ростовской области различных уровней на этапе разработки	создание медицинской информационной системы с функционалом информационного обмена между медицинскими организациями Ростовской области различных уровней	разовое (делимое)
6.	Привлечение к профилактической работе волонтерских	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской	начата работа с августа 2019 г. Привлечение волонтеров к проведению	охват 90 процентов районов выездами волонтеров. Привлечение волонтеров	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	организаций «Волонтеры-медики», «Серебряные волонтеры» и иных волонтерских движений к выездным формам работы			области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	профилактических мероприятий для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Участие РостГМУ в проекте «Добро в село»	к проведению профилактических мероприятий для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	
7.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики болезней системы кровообращения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	число рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС в 2019 году – 21,35 процента	увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС: 2019 год – 26 процентов, 2020 год – 30 процентов, 2021 год – 34 процента, 2022 год – 43 процента, 2023 год – 52 процента, 2024 год – 60 процентов; ежегодное снижение на 10 процентов числа повторных ОИМ и ОНМК, снижение смертности	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
						населения Ростовской области от болезней системы кровообращения: 2019 год – 583,3 случая на 100 тыс. населения, 2020 год – 565,3 случая на 100 тыс. населения, 2021 год – 2,1 случая на 100 тыс. населения, 2022 год – 528,4 случая на 100 тыс. населения, 2023 г. – 509,2 случая на 100 тыс. населения, 2024 г. – 486 случаев на 100 тыс. населения	
8.	Льготное лекарственное обеспечение граждан в течение 12 месяцев после перенесенного ОИМ и ОНМК за счет средств областного бюджета	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог	снижение на 10 процентов числа повторных ОИМ и ОНМК, снижение смертности населения Ростовской области от болезней системы кровообращения в 2022 году – до 528,2 случая на 100 тысяч населения	эффективная вторичная профилактика, направленная на ежегодное снижение на 10 процентов числа повторных ОИМ и ОНМК, снижение смертности населения Ростовской области от болезней системы кровообращения. 2019 год – 583,3 случая на 100 тыс. населения, 2020 год – 565,3 случая на 100 тыс. населения, 2021 год – 632,1 случая на 100 тыс. населения, 2022 год – 528,4 случая на 100 тыс. населения,	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				Хрипун А.В.		2023 г. – 509,2 случая на 100 тыс. населения, 2024 г. – 486 случаев на 100 тыс. населения	
9.	Увеличение количества реконструктивных вмешательств в РСЦ на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах (стентирование сонных артерий)	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-невролог Тринитатский Ю.В.	выполнено 191 реконструктивное вмешательство. Снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения в 2021 году до 85,2 случая на 100 тыс. населения	выполнение реконструктивных вмешательств в РСЦ с увеличением процедур с 30 в 2019 году до 80 в 2024 году, снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения: 2019 год – 91,9 случая на 100 тыс. населения, 2020 г. – 88,5 случая на 100 тыс. населения, 2021 году – 95,3 случая на 100 тыс. населения, 2022 году – 93,2, случая на 100 тыс. населения, 2023 году – 88,4 случая на 100 тыс. населения, 2024 году – 75,9 случая на 100 тыс. населения	регулярное (ежегодное)
10.	Увеличение количества микрохирургических вмешательств в РСЦ при аневризмах артерий головного мозга	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра	в 2019 году – 93,2. Выполнено 191 реконструктивное вмешательство	выполнение микрохирургических вмешательств в РСЦ с увеличением с 17 процедур в 2019 году до 60 процедур в 2024 году, снижение смертности от острого нарушения мозгового	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				здраво-охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Тринитатский Ю.В.		кровообращения: 2019 г. – 91,9 случая на 100 тыс. населения, 2020 году – 88,5 случая на 100 тыс. населения, 2021 году – 95,3 случая на 100 тыс. населения, 2022 году – 93,2, случая на 100 тыс. населения, 2023 году – 88,4 случая на 100 тыс. населения, 2024 году – 75,9 случая на 100 тыс. населения	
11.	Увеличение количества процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ при хронических формах ишемической болезни сердца	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здраво-охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво-охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	в 2019 году количество процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ при хронических формах ишемической болезни сердца составило 413, смертность от инфаркта миокарда в 2019 году – 40,3 случая на 100 тыс. населения	увеличение количества процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ при хронических формах ишемической болезни сердца не менее 400 процедур в год, снижение смертности от инфаркта миокарда: 2019 году – 38,7 случаев на 100 тысяч населения, 2020 году – 37,3 случаев на 100 тысяч населения, 2021 году – 35,9 случаев на 100 тысяч населения, 2022 году – 34,5 случаев на 100 тысяч населения, 2023 году – 33,0 случаев на 100 тысяч населения, 2024 году – 32,0 случаев	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
						на 100 тысяч населения	
12.	Оптимизация маршрутизации пациентов с ОНМК и ОКС Ростовской области	1 января 2020 г.	31 декабря 2021 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-невролог Тринитатский Ю.В.	в 2019 году доля профильных госпитализаций пациентов с ОКС составила 86,7 процента, ОНМК – 82,95 процента	оптимизирована маршрутизация пациентов с ОНМК и ОКС с учетом организованных ПСО, увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями СМП: 2019 год – 40,7 процента, 2020 год – 51,6 процента, 2021 год – 62,4 процента, 2022 год – 73,3 процента, 2023 год – 84,1 процента, 2024 году – 95,0 процента	разовое (неделимое)
13.	Проведение школ для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, их родственников, ухаживающих и социальных работников медицинских организаций амбулаторно-	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области	регулярно проводятся школы в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического этапа	проведено не менее 2 школ в месяц в каждой медицинской организации амбулаторно-поликлинического этапа	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	поликлинического этапа			Теплякова Е.Д.; Главный внештатный специалист- кардиолог Хрипун А.В.			
14.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в группах повышенного риска; выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	проводятся анкетирование с выделением группы риска, групповое и индивидуальное консультирование пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний	проведено анкетирование, выделены группы риска, проведено групповое и индивидуальное консультирование 100 процентов пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний	регулярное (ежегодное)
15.	Организация и проведение образовательных программ по проблемным вопросам профилактики, диагностики и лечению сердечно-сосудистых заболеваний в режиме видеоселекторных совещаний	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;	регулярно проводятся лекции, «круглые столы», семинары и акции по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в целевых аудиториях	в режиме видеоселекторных совещаний 2 раза в год проведены циклы обучения для врачей и среднего медицинского персонала по 5 лекциям: организация помощи при ОНМК и ОКС, повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, снижение количества непрофильных	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				главный внештатный специалист- кардиолог Хрипун А.В.		госпитализаций, повышение квалификации медицинских работников	
16.	Развитие службы помощи пациентам с ХСН	1 июля 2021 г.	31 де- кабря 2023 г.	министр здраво- охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво- охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист- кардиолог Хрипун А.В.	приказ министерства здравоохранения Ростовской области	издание приказа, регламентирующего сроки реализации проекта, маршрутизацию пациентов с ХСН, определение центра ХСН, оснащение и кадровое обеспечение центра	разовое (неделимое)
<b>6. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>							
1.	Мероприятия в рамках диспансерного наблюдения пациентов	1 июля 2019 г.	31 де- кабря 2024 г.	министр здраво- охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель	проводится анализ мероприятий, направленных на увеличение охвата населения диспансерным наблюдением	охват диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению врачами-терапевтами, кардиологами, неврологами	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.		первичного звена составляет не менее 70 процентов ежегодно	
2.	Увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертонией, хронической ишемической болезнью сердца	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	проводится анализ мероприятий, направленных на увеличение охвата населения диспансерным наблюдением	ведение регистра пациентов с артериальной гипертензией (медицинскими организациями первичного звена), регистра пациентов с ишемической болезнью сердца и ОНМК, охват диспансерным наблюдением не менее 70 процентов ежегодно	регулярное (ежегодное)
3.	Осуществление преемственности между стационаром и поликлиникой в отношении лиц, перенесших острые сердечно-сосудистые катастрофы	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра	схема адресной передачи выписного эпикриза пациентов из РСЦ и ПСО в поликлиники по месту жительства на этапе планирования и разработки	разработана и внедрена схема адресной передачи выписного эпикриза пациентов из РСЦ и ПСО в поликлиники по месту жительства, увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	с непосредственным участием представителей страховых медицинских организаций			здраво-охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.		сосудистыми заболеваниями – не менее 70 процентов ежегодно	
4.	Разработка и внедрение мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здраво-охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво-охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	разрабатывается регистр больных с ХСН и маршрутизация. Проводятся школы для больных с хронической сердечной недостаточностью	разработан и внедрен регистр больных с хронической сердечной недостаточностью, проводятся школы для больных с хронической сердечной недостаточностью, разработана и внедрена маршрутизация больных с хронической сердечной недостаточностью, проводится диспансерное наблюдение пациентов с хронической сердечной недостаточностью	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения</b>							
1.	Мониторинг мероприятий по обеспечению достижений, указанных в клинических рекомендациях показателей на догоспитальном этапе: интервал «вызов – прибытие скорой медицинской помощи» не более 20 минут; интервал «первый медицинский контакт – регистрация ЭКГ» не более 10 минут; интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (регистрация и расшифровка ЭКГ); тромболитическая терапия не более 10 минут после определения показаний; доля тромболитической	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.	разрабатывается маршрутный лист для СМП	анализ данных мониторинга, принятие организационных мер, коррекция мероприятий (разработан маршрутный лист для СМП)	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>терапии на догоспитальном этапе при невозможности провести чрескожное коронарное вмешательство в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90 процентов (фармако-инвазивная тактика)</p>						
2.	<p>Обеспечение приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара; применение диспетчерами и выездным персоналом скорой медицинской помощи методик диагностики инсульта</p>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Тринитатский Ю.В.; главный</p>	<p>мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара проводится</p>	<p>мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара – проводится</p>	<p>регулярное (ежегодное)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
				внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.			
3.	Усиление контроля за соблюдением схем маршрутизации при ОКС и ОНМК	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Тринитатский Ю.В. главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.;	проводится контроль за соблюдением схем маршрутизации при ОКС и ОНМК	снижение доли непрофильных госпитализаций при ОКС и ОНМК на 5 процентов ежегодно до 2024 года	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				Главный внештатный специалист- кардиолог Хрипун А.В.			
4.	Выполнение догоспитальной тромболитической терапии при остром инфаркте миокарда при наличии медицинских показаний	1 января 2019 г.	31 де- кабря 2024 г.	министр здраво- охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво- охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.	в 2019 году доля догоспитальной ТЛТ составила 30,97 процента	увеличение доли догоспитальной тромболитической терапии от общего числа тромболитической терапии: 2019 год – 20 процентов, 2020 год – 22 процента, 2021 год – 24 процента, 2022 год – 26 процентов, 2023 год – 28 процентов, 2024 год – 30 процентов	регулярное (ежегодное)
5.	Обеспечение приоритетного выезда	1 июля 2019 г.	31 де- кабря	министр здраво- охранения	мониторинг приоритетного выезда	мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК,	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара; применение диспетчерами и выездным персоналом скорой медицинской помощи методик диагностики инсульта		2024 г.	Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Тринитатский Ю.В.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.	СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара, проводится дополнительное обучение по применению диспетчерами и выездным персоналом скорой медицинской помощи методик диагностики инсульта	первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара, проводится дополнительное обучение по применению диспетчерами и выездным персоналом скорой медицинской помощи методик диагностики инсульта	
6.	Функционирование при сосудистых центрах (РСЦ, ПСО) круглосуточных врачебных постов дистанционного консультирования, включая теле – ЭКГ	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра	обеспечена возможность дистанционной расшифровки ЭКГ бригад СМП	обеспечена возможность дистанционной расшифровки ЭКГ бригад СМП	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>здраво-охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.</p>			
7.	Создание единой центральной диспетчерской службы СМП в регионе	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>министр здраво-охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво-охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.</p>	Создание единой центральной диспетчерской службы СМП в регионе на этапе планирования и разработки	централизация ресурсов СМП, обеспечение рекомендованных временных нормативов оказания СМП при острых формах сердечно-сосудистых заболеваний, соблюдение порядка маршрутизации пациентов в ПСО, РСЦ	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
8.	Организация региональной системы управления сердечно-сосудистыми рисками	1 июля 2021 г.	31 декабря 2022 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	издание приказа об открытии центров управления рисками на амбулаторно-поликлинических учреждениях	издание нормативно-правового акта, регламентирующего маршрутизацию пациентов высокого сердечно-сосудистого риска с хроническими болезнями системы кровообращения с формированием центров управления рисками и выделением территориальных зон ответственности	разовое (не делимое)
<b>8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи</b>							
1.	Переоснащение регионального сосудистого центра ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница» медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; Первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	соглашение с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении межбюджетных трансфертов на переоснащение регионального сосудистого центра	соглашение с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении межбюджетных трансфертов на переоснащение регионального сосудистого центра	разовое (делимое)
2.	Переоснащение / дооснащение 14 первичных сосудистых отделений	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.;	соглашение с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении	соглашение с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении межбюджетных трансфертов на переоснащение	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
				первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	межбюджетных трансфертов на переоснащение дооснащении 14 первичных сосудистых отделений	дооснащение 14 первичных сосудистых отделений	
3.	Развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	разработана и внедрена программа продленного льготного лекарственного обеспечения пациентов с ОКС и ОНМК до 12 месяцев	разработана и внедрена программа продленного льготного лекарственного обеспечения пациентов с ОКС и ОНМК до 12 месяцев	регулярное (ежегодное)
4.	На базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 20 г. Ростова-на-Дону» на функцио-	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра	организована работа коек для лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница	организована работа коек для лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 20 города Ростова-на-	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	нальной основе организовать работу коек для лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью			здраво-охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.	№ 20 города Ростова-на-Дону»	Дону»	
5.	Организация единой дежурно-диспетчерской службы скорой медицинской помощи и ее интеграция со службой 112, что позволит сократить время приема вызовов скорой медицинской помощи, повысить возможности взаимодействия между бригадами скорой медицинской помощи районов области, медицинской эвакуации специализированными бригадами СМП тяжелых пациентов	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здраво-охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво-охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В	организована единая дежурно-диспетчерская служба скорой медицинской помощи, интегрированная со службой «112»	организована единая дежурно-диспетчерская служба скорой медицинской помощи, интегрированная со службой «112»	разовое (делимое)
6.	Разработать и внедрить в практику работы	1 июля 2019 г.	31 декабря	министр здраво-охранения	разработаны и внедрены в практику работы	разработаны и внедрены в практику работы	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	диспетчеров СМП алгоритмы приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советы позвонившему при подозрении на ОКС и ОНМК		2024 г.	Ростовской области Кобзев Ю.В.; Первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.	диспетчеров СМП алгоритмы приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советы позвонившему при подозрении на ОКС и ОНМК	диспетчеров СМП алгоритмы приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советы позвонившему при подозрении на ОКС и ОНМК	
7.	Проведение мастер-классов для фельдшеров скорой медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; Первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор	на базе муниципальных медицинских организаций области ежегодно проведено не менее 6 мастер-классов для фельдшеров скорой медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации с участием в каждом мастер-классе не менее 8 муниципальных образований	на базе муниципальных медицинских организаций области ежегодно проведено не менее 6 мастер-классов для фельдшеров скорой медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации с участием в каждом мастер-классе не менее 8 муниципальных образований	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.			
8.	Включить в план повышения квалификации и провести тематические циклы по обучению фельдшеров по приему вызовов правилам приема вызовов	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках повышения квалификации проведено ежегодно не менее 4 циклов по обучению фельдшеров по приему вызовов и правилам приема вызовов	на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках повышения квалификации проведено ежегодно не менее 4 циклов по обучению фельдшеров по приему вызовов и правилам приема вызовов	регулярное (ежегодное)
9.	Увеличение количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и острым	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра	повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, к 2024 году до	повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, к 2024 году до 60 процентов, увеличение количества	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	нарушением кровообращения, необходимых для достижения целевых показателей			здраво-охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	60 процентов, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к 2024 году до 10580 единиц	рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к 2024 году до 10580 единиц	
10.	Организация работы системы телевидеоконференц-связи здравоохранения области с целью проведения консультаций пациентов и обучающих семинаров для медицинских учреждений Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	обеспечение повышения уровня знаний специалистов и качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	обеспечение повышения уровня знаний специалистов и качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	регулярное (ежегодное)
11.	Обеспечение доли профильной госпитализации больных со сложными нарушениями сердечного ритма в кардиологические	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель	обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии	обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии и в отделениях хирургического лечения	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	отделения с палатами реанимации и интенсивной терапии, в ПСО и РСЦ Ростовской области			министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.	и в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95 процентов	сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95 процентов	
12.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации единого протокола ведения и маршрутизации пациентов с нарушениями ритма сердца	1 июля 2019 г.	31 декабря 2023 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.	сокращение сроков оказания специализированной аритмологической помощи	сокращение сроков оказания специализированной аритмологической помощи	разовое (делимое)
13.	Создание единой системы ЭКГ – мониторинга	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской	создание телемедицинского центра на базе единой службы	создание телемедицинского центра на базе единой службы диспетчеризации СМП,	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	на территории Ростовской области			области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво- охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.	диспетчеризации СМП, расшифровка первых 50 ЭКГ в 2020 году, не менее 1000 к 2024 году	расшифровка первых 50 ЭКГ в 2020 году, не менее 1000 к 2024 году	
14.	Развитие катетерной аблации нарушений ритма сердца	1 июля 2019 г.	31 де- кабря 2024 г.	министр здраво- охранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здраво- охранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-	проведение с 2021 года не менее 50 операций катетерной аблации ежегодно	проведение с 2021 года не менее 50 операций катетерной аблации ежегодно	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				сосудистый хирург Дюжиков А.А.			
15.	Обеспечить долю профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертонией только в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных не менее 95 процентов	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	доля профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертонией только в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных не менее 95 процентов	доля профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертонией только в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных не менее 95 процентов	регулярное (ежегодное)
16.	Обеспечить долю профильной госпитализации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской	доля профильной госпитализации в кардиологических	доля профильной госпитализации в кардиологических	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95 процентов			области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.	отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95 процентов	отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95 процентов	
<b>9. Медицинская реабилитация</b>							
1.	Обеспечение мультидисциплинарного подхода на этапах стационарного лечения пациентов с ОНМК в РСЦ и ПСО	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист	наличие мультидисциплинарных бригад (невролог, кардиолог, психолог, логопед, врач/инструктор лечебной физкультуры, физиотерапевт) в РСЦ и каждом из ПСО	наличие мультидисциплинарных бригад (невролог, кардиолог, психиатр, логопед, врач/инструктор лечебной физкультуры, физиотерапевт) в РСЦ и аждом из ПСО	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				по медицинской реабилитации Яковлева И.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.			
2.	Совершенствование маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями согласно трехуровневой системе медицинской реабилитации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	проект порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на этапах медицинской реабилитации на этапе согласования	внедрение проекта порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на этапах медицинской реабилитации	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
3.	Реализация программных мероприятий по совершенствованию системы медицинской реабилитации в рамках государственной программы Ростовской области «Развитие здравоохранения»	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.	переоснащение медицинским оборудованием и модернизация отделений медицинской реабилитации ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации № 1» в г. Таганроге, ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации № 2» в г. Новошахтинске, ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр № 1», ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр № 2» в процессе согласования	переоснащение медицинским оборудованием и модернизация отделений медицинской реабилитации ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации № 1» в г. Таганроге, ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации № 2» в г. Новошахтинске, ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр № 1», ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр № 2»	разовое (делимое)
4.	Дооснащение 14 ПСО медицинских организаций Ростовской области медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации за счет средств федерального бюджета в рамках	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;	локальные акты о переоснащении медицинских организаций в разработке	переоснащение медицинских организаций и разработка локальных актов	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	реализации регионального проекта Ростовской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»			главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.			
5.	Разработка и внедрение плана мероприятий по включению пациентов с ССЗ в мероприятия ранней медицинской реабилитации	1 июля 2022г.	31 декабря 2024г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.; главный внештатный специалист-невролог Тринитатский Ю.В.	Доля пациентов, которым осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар, составляет не менее 70 процентов пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 процентов пациентов от числа поступивших при ОНМК; 1 раз в квартал выборка 100 карт, – не менее 65 процентов без замечаний	разработка и внедрение плана мероприятий по включению пациентов с ССЗ в мероприятия ранней медицинской реабилитации	Разовое (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
6.	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар	1 июля 2022 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.; главный внештатный специалист-невролог Тринитатский Ю.В.	всем пациентам с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар проводится оценка нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии. 1 раз в квартал выборка 100 карт, – не менее 80 процентов без замечаний	проведение оценки нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в 100 процентов случаев	Разовое (ежеквартальное)
7.	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на второй этап медицинской реабилитации	1 июля 2022 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель	не менее 35 процентов пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 25 процентов пациентов от общего	реализация механизма своевременного направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении	Разовое (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС.			министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.; главный внештатный специалист-невролог Тринитатский Ю.В.	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 из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС – не менее 80 процентов без замечаний	для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ 4 – 5 – 6 баллов.	
8.	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС.	1 июля 2022 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный	не менее 45 процентов пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 55 процентов 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	реализация механизма своевременного направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ 2 – 3 балла	разовое (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.; главный внештатный специалист невролог Тринитатский Ю.В.	реабилитации; 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС – не менее 65 процентов без замечаний		
9.	Обеспечение направления и проведение мероприятий по медицинской реабилитации в полном объеме в специализированных медицинских организациях пациентам с учетом оценки тяжести их состояния по ШРМ и с соблюдением этапности, непрерывности, преемственности и обоснованности проведения медицинской реабилитации	1 июля 2022 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.; главный внештатный	не менее 70 процентов, пациентам, перенесшим ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН, и не менее 60 процентов пациентам, перенесшим ОНМК, соответственно, осуществляются мероприятия медицинской реабилитации 2 и/или 3 этапов	осуществление на территории региона оказания всех трех этапов медицинской реабилитации пациентам с ССЗ, в том числе с использованием ресурсов федеральных и национальных исследовательских медицинских центров по медицинской реабилитации и профильных медицинских организаций других субъектов; внедрены механизмы мониторинга и контроля соблюдения этапности, непрерывности, преемственности и обоснованности проведения медицинской реабилитации	Разовое (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				специалист невролог Тринитатский Ю.В.			
10.	Реализация мероприятий по оснащению и дооснащению оборудованием по медицинской реабилитации РСЦ и ПСО, отделений медицинской реабилитации медицинских организаций, включенных в приказ по маршрутизации в процессе медицинской реабилитации субъекта	1 июля 2022 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.	Оснащены / переоснащены оборудованием по медицинской реабилитации отделения медицинской реабилитации медицинских организаций, включенных в приказ по маршрутизации в процессе медицинской реабилитации субъекта, включая: ГБУ РО РОКБ»; МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону»; ФГБОУ ВО; «РостГМУ» Минздрава России ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Ростов-на-Дону»; МБУЗ «ГБ № 1 им. Н.Н. Семашко»; г. Ростов-на-Дону; МБУЗ «ЦГБ» г. Азов; МУЗ «ГБ № 1»	оснащение / дооснащение медицинских организаций медицинским оборудованием в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых согласно плану мероприятий органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья по оснащению переоснащению на 2022 – 2024 годы	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
					г. Волгодонск ; МБУЗ «ЦГБ» г. Каменск-Шахтинский; МБУЗ «БСМП» г. Таганрог; МБУЗ «ЦРБ» Сальского района: МБУЗ «ЦГБ», г. Батайск; МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинского района; МБУЗ «БСМП», г. Новочеркасск; МБУЗ «БСМП» г. Шахты; МБУЗ «ЦРБ» Аксайского района; МБУЗ «ЦГБ» г. Донецк; МБУЗ «ЦГБ» г. Гуково; МБУЗ «ЦРБ» Октябрьского района; МБУЗ «ЦГБ» г. Зверево		
11.	Расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации (врач физической и реабилитационной медицины, диетолог, фониатр, медицинский	1 июля 2022 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; начальник управления кадровой и организационно-методической	скорректировано штатное расписание отделений медицинской реабилитации; ежегодно подготовлено не менее 7 специалистов МДРК, в том числе: врачей по физической и реабилитационной медицине 1 человек; специалистов	обеспечение подготовки необходимого числа специалистов МДРК в регионе с учетом числа отделений медицинской реабилитации на каждом из 3 этапов к 1 декабря 2023 г.	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	психолог, медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, медицинская сестра по реабилитации), кардиолог, сердечнососудистый хирург, анестезиолог-реаниматолог.			работы министерства здравоохранения Ростовской области В.Ю. Мартиросов., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.	по физической реабилитации 1 человек, специалистов по эргореабилитации 1 человек, медицинских психологов 1 человек, медицинских логопедов 1 человек, медицинских сестер по медицинской реабилитации 2 человек		
12.	Повышение компетенции врачей-специалистов субъекта Российской Федерации (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов, специалистов мультидисциплинарных реабилитационных команд, и др.), задействованных в направлении пациентов на медицинскую	1 июля 2022 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; начальник управления кадровой и организационно-методической работы министерства здравоохранения Ростовской области В.Ю. Мартиросов., главный	ежеквартальный отчет о количестве специалистов, прошедших обучение, в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья	ежегодно приказом органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья утверждается План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	реабилитацию и в осуществлении мероприятий медицинской реабилитации			внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.			
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1.	Ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей (врач-кардиолог, врач сердечно-сосудистый хирург, специалист по рентгеноваскулярной диагностике и лечению, невролог, нейрохирург) по данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» с целью определения потребности в специалистах с учетом коэффициента совместительства	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	проводится ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей, определен кадровый дефицит, приняты меры устранению кадрового дефицита специалистов	проведение ежегодного анализа кадровой службы в разрезе специальностей, определен кадровый дефицит, приняты меры устранению кадрового дефицита специалистов	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
2.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе в симуляционных центрах	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	проводятся образовательные мероприятия, направленные на повышение профессиональной квалификации медицинских работников	проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников	регулярное (ежегодное)
3.	Реализация непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования в медицинских организациях Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	согласно плану проведения аккредитации специалистов	реализовано проведение непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования в медицинских организациях медицинских организациях Ростовской области	регулярное (ежегодное)
4.	Ежегодно определять реальную потребность Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской	проводится сбор данных и анализ реальной потребности Ростовской	обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинские	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности Ростовской области в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>			<p>области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.</p>	<p>области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности Ростовской области в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>	<p>учреждения Ростовской области при рациональном использовании финансовых средств, устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации, подготовка специалистов по программам дополнительного профессионального образования, в системе непрерывного медицинского образования, сертификационных циклах повышения квалификации исходя из потребности</p>	
5.	<p>Организация циклов обучения на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский</p>	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава</p>	<p>разрабатываются циклы обучения на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный</p>	<p>обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, обеспечение повышения уровня знаний специалистов при оказании медицинской помощи больным с сердечно-</p>	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации специалистов первичного звена основам аритмологических знаний для своевременной диагностики и определения тактики ведения пациентов с нарушениями ритма сердца			России Шлык С.В.	медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации специалистов первичного звена основам аритмологических знаний для своевременной диагностики и определения тактики ведения пациентов с нарушениями ритма сердца	сосудистыми заболеваниями	
6.	Аккредитация ординатуры по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», «нейрохирургия», «неврология» на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	аккредитация ординатуры по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», «нейрохирургия», «неврология» на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»	обеспечение врачами сердечно-сосудистыми хирургами, неврологами, нейрохирургами, кардиологами, рентгенэндоваскулярными хирургами сосудистых центров Ростовской области	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с целью формирования кадрового потенциала в медицинских организациях Ростовской области				Министерства здравоохранения Российской Федерации с целью формирования кадрового потенциала в медицинских организациях Ростовской области в плановом порядке		
7.	Разработка и реализация «дорожной карты» ликвидации дефицита кадров в Ростовской области по специальностям на основании ежегодно определяемой потребности в разрезе каждой медицинской организации с учетом дооснащения медицинским оборудованием	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	дорожная карта ликвидации дефицита кадров в Ростовской области на согласовании в министерстве здравоохранения Ростовской области	ежегодная «дорожная карта» ликвидации дефицита кадров в Ростовской области по специальностям	регулярное (ежегодное)
8.	Обеспечить укомплектованность профильными специалистами ПСО и РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами палат	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.	обеспечение укомплектованности профильными специалистами ПСО и РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами палат	к 31 декабря 2024 г. укомплектованность ПСО и РСЦ в соответствии с приказами Минздрава России составляет не менее 85 процентов	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	реанимации и интенсивной терапии, врачами по рентгенэндо-васкулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения в соответствии с действующими приказами Минздрава России				реанимации и интенсивной терапии, врачами по рентгенэндо-васкулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения в плановом порядке		
<b>11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи</b>							
1.	Увеличение количества телемедицинских консультаций с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и улучшение результатов их лечения на местах	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.	продолжает функционировать телемедицинский центр на базе ГБУ Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница», 27 процентов МО Ростовской области оснащены телемедицинскими кабинетами	продолжает функционировать телемедицинский центр на базе ГБУ Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница», телемедицинские кабинеты во всех медицинских организациях области к 2024 году	регулярное (ежегодное)
2.	Совместно с профильными национальными медицинскими	1 августа 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области	реализация плана консультаций, осуществление телемедицинского обмена	ежегодно проведено не менее 48 консультаций	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	исследовательскими центрами разработать и реализовать ежеквартальный план проведения консультаций / консилиумов пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций / консилиумов с последующей его реализацией, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты пациентов			Кобзев Ю.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.	информацией		
3.	Совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром провести	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; главный	совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром в 2019 году проведено	ежегодно проведено не менее 48 консультаций	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	ежегодно не менее 48 телемедицинских консультаций пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с привлечением специалистов МО Ростовской области			внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.	24 телемедицинских консультаций пациентов		
4.	Регулярное проведение образовательных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную медицинскую помощь	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.	проведено (количество) семинаров и конференций для врачей-кардиологов и неврологов в муниципальных медицинских организациях не менее 1 в 3 месяца по каждому профилю ежегодно	проведение семинаров и конференций для врачей-кардиологов и неврологов в муниципальных медицинских организациях не менее 1 в 3 месяца по каждому профилю ежегодно	регулярное (ежегодное)
5.	Взаимодействие с федеральными учреждениями – Национальным медицинским	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.;	согласно плану мероприятий осуществлено (количество) выездов сотрудников профильных	повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	исследовательским центром ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России по направлениям: кардиология, неврология, сердечно-сосудистая хирургия			главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.	национальных медицинских исследовательских центров	и улучшение результатов их лечения, будет осуществлено не менее 3 выездов сотрудников профильных национальных медицинских исследовательских центров в медицинские организации субъекта (и/или их структурные подразделения), обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации с сердечно-сосудистых заболеваний	
<b>12. Другие мероприятия</b>							
1.	Разработать мероприятия по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области по информатизации и проектной деятельности Ерофеев В.Н.	согласно плану мероприятий	в соответствии с региональной программой Ростовской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	документации и справочников						
2.	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в информационно-коммуникационную сеть «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	1 января 2019 г.	31 декабря 2022 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области по информатизации и проектной деятельности Ерофеев В.Н.	согласно плану мероприятий	в соответствии с региональной программой Ростовской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»	разовое (делимое)
3.	Внедрение регистров заболеваемости, смертности и инвалидизации от болезней системы кровообращения, включая ОНМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской	1 января 2019 г.	31 декабря 2023 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области по информа-	согласно плану мероприятий	в соответствии с региональной программой Ростовской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	помощи			тизации и проектной деятельности Ерофеев В.Н.			
4.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области по информатизации и проектной деятельности Ерофеев В.Н.	согласно плану мероприятий	в соответствии с региональной программой Ростовской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»	разовое (делимое)
5.	Техническое обеспечение ведения региональных регистров групп пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, преимственности амбулаторного и стационарного	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области по информа-	согласно плану мероприятий	в соответствии с региональной программой Ростовской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	этапов			тизации и проектной деятельности Ерофеев В.Н.			
6.	Совершенствование системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов с использованием медицинской информационной системы	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; Заместитель министра здравоохранения Ростовской области по информатизации и проектной деятельности Ерофеев В.Н.	согласно плану мероприятий	усовершенствована система электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов с использованием медицинской информационной системы	разовое (делимое)
7.	Техническое обеспечение ведения региональных регистров групп пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, преимущества амбулаторного и стационарного	1 июля 2019 г.	31 декабря 2022 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; Заместитель министра здравоохранения Ростовской области по информа-	обеспечена техническая возможность ведения региональных регистров	доля территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями,	разовое (не делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	этапов: доработка и развитие регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ростовской области в части создания Регистра больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями			тизации и проектной деятельности Ерофеев В.Н.		подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» 100 процентов	
8.	Внедрение централизованных подсистем. Обеспечение доступности всей информации о пациентах по конкретным нозологиям на федеральном и региональном уровнях	1 января 2022 г.	31 декабря 2022 г.	Минздрав РО, ГБУ РО МИАЦ, медицинские организации	внесение данных в ВИМИС по профилю «кардиология»	доля переданных структурированных электронных медицинских документов 100 процентов	разовое (не делимое)

Примечание.

Список используемых сокращений:

ВИМИС – вертикально интегрированная медицинская информационная система;

ГЛОНАСС – глобальная навигационная спутниковая система;

МИАЦ – медицинский информационно-аналитический центр;

ОИМ – острый инфаркт миокарда;

ОКС – острый коронарный синдром;

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

СМП – скорая медицинская помощь;

ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение;

ЭКГ – электрокардиография.».

Начальник управления  
документационного обеспечения  
Правительства Ростовской области



В.В. Лозин