



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26.06.2025 № 461

г. Ростов-на-Дону

Об утверждении региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)»

В целях реализации на территории Ростовской области комплекса мер, направленных на борьбу с сердечно-сосудистыми заболеваниями, Правительство Ростовской области **постановляет:**

1. Утвердить региональную программу «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)» согласно приложению.
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.

Временно исполняющий обязанности
Губернатора Ростовской области



Ю.Б. Слюсарь

Постановление вносит
министерство здравоохранения
Ростовской области

Приложение
к постановлению
Правительства
Ростовской области
от 26.06.2025 № 461

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

1. Анализ
текущего состояния
оказания медицинской помощи больным
с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области.

1.1. Основные показатели
оказания медицинской помощи больным
с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе
городских округов и муниципальных районов в Ростовской области.

Ростовская область входит в состав Южного федерального округа (далее – ЮФО). Площадь Ростовской области составляет 100,9 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. Административно-территориальное деление Ростовской области представлено на рис. 1.1.

Находясь на юге Европейской части России, Ростовская область граничит на юге с Краснодарским и Ставропольским краями, на юго-востоке – с Республикой Калмыкия, на востоке и северо-востоке – с Волгоградской областью, на севере – с Воронежской областью, на западе – с Донецкой Народной Республикой (ДНР), Луганской Народной Республикой (ЛНР), на юго-западе омывается Таганрогским заливом Азовского моря.

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.

В целях реализации в Ростовской области комплекса мер, направленных на борьбу с сердечно-сосудистыми заболеваниями, реализуется региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)». Срок выполнения данной программы — с 1 января 2025 г. по 31 декабря 2030 г.

По официальным данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Ростовской области (далее – Ростовстат),

численность населения Ростовской области на 1 января 2024 г. составила 4 152 518 человек, из них 46,6 процента – мужчины (1 935 136 человек) и 53,4 процента – женщины (2 217 382 человека). Численность населения муниципальных образований Ростовской области (на 1 января 2024 г.) представлена в таблице № 1.

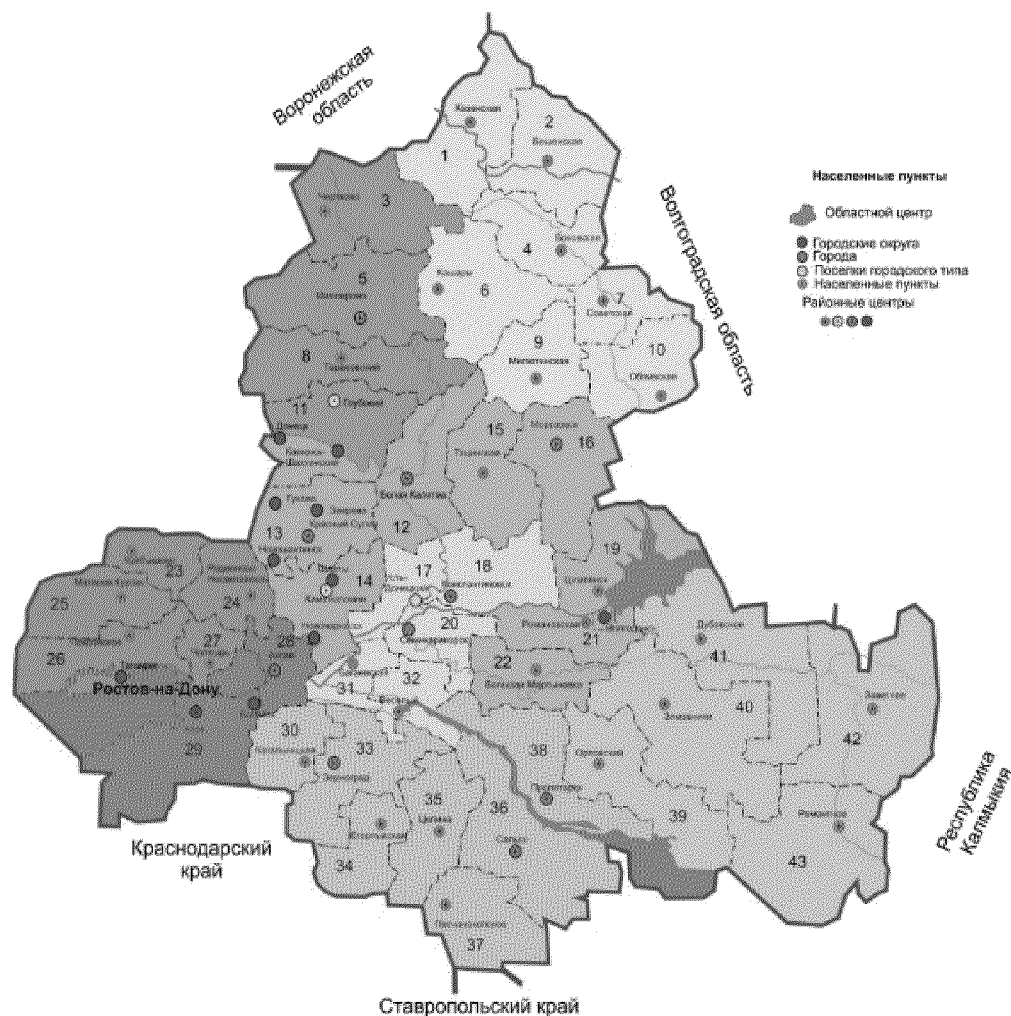


Рис. 1.1. Административно-территориальное деление Ростовской области.

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 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. |

ЧИСЛЕННОСТЬ
населения муниципальных
образований Ростовской области (на 1 января 2024 г.)

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Численность населения		
		2020 год	2024 год	динамика (процентов)
1	2	3	4	5
Городские округа				
1.	г. Азов	80428	80381	-0,1
2.	г. Батайск	127919	124987	-2,3
3.	г. Волгодонск	171406	163963	-4,3
4.	г. Гуково	63150	58965	-6,6
5.	г. Донецк	46732	45737	-2,1
6.	г. Зверево	19726	19332	-2,0
7.	г. Каменск-Шахтинский	87760	83286	-5,1
8.	г. Новочеркасск	168035	160529	-4,5
9.	г. Новошахтинск	106534	101483	-4,7
10.	г. Ростов-на-Дону	1137904	1140487	0,2
11.	г. Таганрог	248643	241557	-2,8
12.	г. Шахты	230262	220802	-4,1
Муниципальные районы				
1.	Азовский район	98084	106693	8,8
2.	Аксайский район	119843	124569	3,9
3.	Багаевский район	33802	32216	-4,7
4.	Белокалитвинский район	89522	88263	-1,4
5.	Боковский район	13729	13156	-4,2
6.	Верхнедонской район	17197	17415	1,3
7.	Веселовский район	24937	25531	2,4
8.	Волгодонской район	33232	33916	2,1
9.	Дубовский район	21089	20196	-4,2
10.	Егорлыкский район	32413	29609	-8,7
11.	Заветинский район	16432	15391	-6,3
12.	Зерноградский район	52067	51743	-0,6
13.	Зимовниковский район	35143	31908	-9,2
14.	Кагальницкий район	27070	28684	6,0

1	2	3	4	5
15.	Каменский район	40593	40717	0,3
16.	Кашарский район	22389	19088	-14,7
17.	Константиновский район	30486	30032	-1,5
18.	Красносулинский район	74115	71430	-3,6
19.	Куйбышевский район	13625	13005	-4,6
20.	Мартыновский район	34202	34156	-0,1
21.	Матвеево-Курганский район	39632	46183	16,5
22.	Миллеровский район	62653	63364	1,1
23.	Милютинский район	12400	12414	0,1
24.	Морозовский район	37150	35245	-5,1
25.	Мясниковский район	49204	53883	9,5
26.	Неклиновский район	85203	89763	5,4
27.	Обливский район	17085	16510	-3,4
28.	Октябрьский район	72261	72446	0,3
29.	Орловский район	36776	32060	-12,8
30.	Песчанокопский район	26265	25584	-2,6
31.	Пролетарский район	33416	33106	-0,9
32.	Ремонтненский район	17770	16258	-8,5
33.	Родионово-Несветайский район	21917	21908	-0,0
34.	Сальский район	100236	102840	2,6
35.	Семикаракорский район	48457	47200	-2,6
36.	Советский район	6179	5783	-6,4
37.	Тарасовский район	27845	26401	-5,2
38.	Тацинский район	33683	33486	-0,6
39.	Усть-Донецкий район	31360	30840	-1,7
40.	Целинский район	29530	29220	-1,0
41.	Цимлянский район	32736	34566	5,6
42.	Чертковский район	32680	29710	-9,1
43.	Шолоховский район	24914	24518	-1,6

С 2020 года отмечается убыль населения в Ростовской области: более 16 процентов в городе Гуково (-6,6 процента), в городе Новошахтинске (-4,7 процента), в Кашарском районе (-14,7 процента), в Орловском районе (-12,8 процента), в Чертковском районе (-9,1 процента). Прирост населения в Ростовской области отмечается: в Матвеево-Курганском районе (+16,5 процента), в Кагальницком районе (+6 процентов), в Азовском районе (+8,8 процента).

В целом численность населения в Ростовской области снизилась на 1,1 процента в 2024 году по сравнению с данными на 2020 год.

Структура населения Ростовской области по возрастным группам (на 1 января 2024 г.) отражена в таблице № 2.

Таблица № 2

СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ
Ростовской области по возрастным группам (на 1 января 2024 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	4152518	694223	2427032	1031263	16,7	58,5	24,8
Мужчины	1935136	356846	1252889	325401	18,5	64,7	16,8
Женщины	22173382	337377	1174143	705862	15,2	53,0	31,8

В Ростовской области преобладает население трудоспособного возраста (58,5 процента) как среди мужчин (64,7 процента), так и среди женщин (53 процента). Среди мужского населения моложе и старше трудоспособного возраста менее 20 процентов (18,5 процента и 16,8 процента соответственно), в то время как среди женщин 53 процента трудоспособного и 31,8 процента старше трудоспособного возраста.

Численность населения Ростовской области по полу и возрасту (1 января 2024 г.) приведена в таблице № 3.

Таблица № 3

ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ
Ростовской области по полу и возрасту (1 января 2024 г.)

Возраст	Городское и сельское население			Городское население			Сельское население		
	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего	4152518	1935136	2217382	22441509	1120055	1321454	1711009	815081	895928
0 – 4	175136	89803	85333	103944	53301	50643	71192	36502	34690
5 – 9	237038	121551	115487	139514	71409	68105	97524	50142	47382

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10 – 14	236401	121724	114677	131098	67492	63606	105303	54232	51071
15 – 19	214509	110848	103661	123965	65227	58738	84055	45621	38434
20 – 24	205191	107304	97887	116855	59730	57125	88336	47574	40762
25 – 29	211158	106623	104535	124366	61190	63176	86792	45433	41359
30 – 34	296530	144689	151841	184399	88193	96206	112131	56496	55635
35 – 39	366113	179512	186601	226540	108882	117658	139573	70630	68943
40 – 44	343798	167869	175929	210416	101187	109229	133382	66682	66700
45 – 49	298359	143188	155171	178188	84402	93786	120171	58786	61385
50 – 54	269435	128051	141384	156374	73476	82898	112261	54575	57686
55 – 59	250842	114073	136769	139474	61701	77773	111368	52372	58996
60 – 64	297582	128543	169039	164361	68067	96294	133221	60476	72745
65 – 69	267532	108453	159079	152740	59530	93210	114792	48923	65869
70 – 74	219041	82625	136416	130665	47754	82911	88376	34871	53505
75 – 79	112604	38825	73779	69833	23876	45957	42771	14949	27822
80 и старше	151249	41455	109794	88777	24638	64139	62472	11102	51370

В Ростовской области население преобладает в возрастных группах 30 – 34, 35 – 39, 40 – 44, 45 – 49 лет, а также 60 – 64 года. Наименьшее число граждан в возрасте от 75 до 79 лет.

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в Ростовской области.

Динамика показателя «смертность от всех причин» на 31 декабря 2024 г. представлена в таблице № 4. За 2024 год смертность от всех причин в Ростовской области составила – 13,1 случая на 1000 населения.

Таблица № 4

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ «смертность от всех причин» на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Территория	Число умерших на 1000 населения				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Российская Федерация	14,5	16,8	12,9	12,1	12,5
2.	Южный федеральный округ	14,8	17,8	13,8	12,5	–
3.	Ростовская область	15,5	18,9	14,4	12,7	13,1

Смертность населения по некоторым классам болезней в Ростовской области на 31 декабря 2024 г. представлена в таблице № 5.

Обращает внимание увеличение большинства показателей смертности от заболеваний, кроме болезней системы кровообращения (590,9 случая на 100 тыс. населения в 2024 году и 593,0 – в 2023 году).

Таблица № 5

СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ
по некоторым классам болезней
в Ростовской области на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Класс причин	Число умерших на 100 тыс. населения				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Всего, в том числе:	1546,0	1885,8	1440,1	1274,9	1308,6
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	17,3	16,5	18,1	–	16,0
3.	Новообразования	188,9	188,1	198,7	180,9	192,4
4.	Болезни эндокринной системы	11,7	11,2	15,8	14,7	25,9
5.	Болезни крови и кроветворных органов	1,4	0,8	0,9	–	1,2
6.	Психические расстройства	5,4	4,2	14,3	–	12,6
7.	Болезни нервной системы	26,2	25,2	61,4	95,7	108,0
8.	Болезни системы кровообращения	675,0	711,7	650,4	593,0	590,9
9.	Болезни органов дыхания	60,3	96,6	83,5	65,4	67,4
10.	Болезни органов пищеварения	63,3	69,7	78,1	75,6	72,8
11.	Болезни мочеполовых органов	13,3	11,7	20,0	–	21,7
12.	Несчастные случаи, отравления и травмы	63,7	66,3	101,2	64,0	53,7

Положительная динамика, сложившаяся за период с 2020 года по 2024 год, свидетельствует об эффективности проводимых мероприятий и восстановлении системы оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению в Ростовской области.

Показатель «смертность от болезней системы кровообращения» на 31 декабря 2024 г. приведен в таблице № 6.

ПОКАЗАТЕЛЬ

«смертность от болезней системы кровообращения» на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Территория	Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Российская Федерация	640,8	640,3	566,8	556,7	–
2.	Южный федеральный округ	667,1	669,0	604,0	583,1	–
3.	Ростовская область	675,0	711,7	650,4	593,0	590,9

Структура умерших от болезней системы кровообращения в Ростовской области на 31 декабря 2024 г. (далее – БСК) приведена в таблице № 7. Наибольшее число умерших в 2024 году среди всех заболеваний сердечно-сосудистой системы по-прежнему от ишемической болезни сердца – 15521 человек, но на 1773 человека больше, чем в 2020 году.

Число умерших от инфаркта миокарда в 2024 году составило 1682 человека, что на 68 человек больше, чем в 2020 году (1614 умерших).

СТРУКТУРА

умерших от болезней системы кровообращения
в Ростовской области на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Нозологическая форма в структуре умерших	Число умерших от болезней системы кровообращения (человек) (предварительные по данным медицинских организаций)				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Число умерших от болезней системы кровообращения, всего (человек)	28282	29660	27175	24767	24536

1	2	3	4	5	6	7
2.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10 – 15)	827	631	574	452	594
3.	Инфаркт миокарда (I21 – 22)	1614	1419	1179	1484	1682
4.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	13748	12777	10368	9693	15521
5.	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	804	379	380	–	888
6.	Фибрилляция предсердий (I48)	71	40	46	–	24
7.	Остановка сердца (I46)	3	3	7	–	14
8.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – 64, I67, I69)	5729	5584	6048	5231	5072
9.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	5505	5471	5829	3840	3282
10.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	134	106	117	147	122
11.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	961	979	999	1513	849
12.	Инфаркт мозга (I63)	2624	2580	2795	2066	2249
13.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	246	157	121	114	62
14.	Врожденные пороки сердца (Q20-25)	29	19	25	19	22
15.	Приобретенные пороки сердца (I34 – 37)	39	46	59	55	59

Структура смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области на 31 декабря 2024 г. представлена в таблице № 8.

Значительно ниже смертность от цереброваскулярной болезни в 2024 году в сравнении с данными 2020 года: 122,1 на 100 тыс. населения в 2024 году, 131,1 – в 2020 году. Обращает внимание снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения в сравнении с данными 2020 года.

СТРУКТУРА
смертности от болезней системы
кровообращения в Ростовской области на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Нозологическая форма в структуре смертности	Смертность на 100 тыс. населения				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Смертность от болезней системы кровообращения, всего (на 100 тыс. населения)	675,0	711,7	650,4	593,0	590,9
2.	Гипертоническая болезнь (I10 – 15)	19,8	15,2	13,9	10,8	14,3
3.	Инфаркт миокарда (I21 – 22)	38,6	34,1	28,5	35,6	40,5
4.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	328,6	307,1	247,5	232,6	373,8
5.	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	19,1	9,0	9,1	–	21,4
6.	Фибрилляция предсердий (I48)	1,7	1,0	1,1	–	0,6
7.	Остановка сердца (I46)	0,1	0,1	0,2	–	0,3
8.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – 69)	131,1	133,3	146,0	125,5	122,1
9.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	131,1	130,6	139,9	92,14	79,0
10.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	3,2	2,5	2,8	3,5	2,9
11.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	22,9	23,4	24,0	36,3	20,4
12.	Инфаркт мозга (I63)	62,5	61,6	67,1	49,6	54,2
13.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	5,9	3,7	2,9	2,73	1,5
14.	По неустановленным причинам и по старости (R54)	380,9	363,3	141,6	110,8	124,6

Сведения о смертности по муниципальным образованиям в Ростовской области представлены в таблицах № 9 – 11.

В Ростовской области наибольший уровень смертности от всех заболеваний определяется в следующих муниципальных образованиях (в случаях на 1000 населения): г. Зверево – 19,0, в г. Таганрог – 17,7, в г. Каменск-Шахтинский – 16,6, в Песчанокопском районе – 17,5,

в Милютинском районе – 16,7, в Кашарском районе – 16,2, в Волгодонском районе – 7,0, в Заветинском районе – 7,9.

Среди причин смертности наибольшие значения показателя имеют болезни системы кровообращения – 590,9, затем онкология – 192,4, болезни нервной системы – 108,0, органов пищеварения – 72,8.

Следует отметить, что несмотря на то, что в некоторых городах Ростовской области показатели смертности от болезней системы кровообращения значительно выше, чем средние значения по Ростовской области. Положительная динамика по итогам 2024 года в сравнении с показателями 2023 года прослеживается в следующих городах: в Новошахтинске – 515,4 (-30,6 процента), в Азове – 589,7 (-17,6 процента), в Гуково – 702,1 (-7,9 процента). В городе Зверево смертность от БСК выше средних значений по Ростовской области и отрицательная динамика в сравнении с 2023 годом – 1050,1 (+18,2 процента).

Таблица № 9

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ
уровня смертности по нозологиям
на территориях Ростовской области за 2024 год

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Общая смертность	Болезни системы кровообращения	Ишемическая болезнь сердца	Инфаркт миокарда	Цереброваскулярные болезни	Острые нарушения мозгового кровообращения
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Городской округ «Город Ростов-на-Дону»	11,9	632,8	485,1	33,8	92,9	77,2
2.	Городской округ «Город Азов»	10,5	589,7	354,6	48,5	175,4	98,3
3.	Городской округ «Город Батайск»	11,9	594,5	180,8	20	80,8	72,8
4.	Городской округ «Город Волгодонск»	13,5	604,4	349,5	118,9	138,4	108

1	2	3	4	5	6	7	8
5.	Городской округ «Город Гуково»	15,6	702,1	346	40,7	113,6	98,4
6.	Городской округ «Город Донецк»	13,6	631,9	430,7	19,7	126,8	115,9
7.	Городской округ «Город Зверево»	19	1050,1	563,8	46,6	212,1	113,8
8.	Городской округ «Город Каменск-Шахтинский»	16,6	761,2	569,1	24	127,3	103,3
9.	Городской округ «Город Новочеркасск»	14,9	646	345,1	56,1	213,7	76
10.	Городской округ «Город Новошахтинск»	13,1	515,4	321,2	64,1	136	104,5
11.	Городской округ «Город Таганрог»	17,7	869,8	542,7	89,8	227,7	105,6
12.	Городской округ «Город Шахты»	13,4	666,2	363,7	46,2	215,6	103,7
13.	Муниципальный район «Азовский район»	14,9	933,5	682,3	41,2	165,9	113,4
14.	Муниципальный район «Аксайский район»	8,9	429,5	321,9	34,5	63,4	56,2
15.	Муниципальный район «Багаевский район»	13,8	350,8	176,9	15,5	108,6	49,7
16.	Муниципальный район «Белокалитвинский район»	15,7	443	225,5	28,3	112,2	90,6

1	2	3	4	5	6	7	8
17.	Муниципальный район «Боковский район»	14,4	372,5	167,2	15,2	68,4	22,8
18.	Муниципальный район «Верхнедонской район»	15,1	396,2	252,7	28,7	23	23
19.	Муниципальный район «Веселовский район»	12,3	387,8	238,9	11,8	54,8	43,1
20.	Муниципальный район «Волгодонской район»	7	347,9	165,1	23,6	115	44,2
21.	Муниципальный район «Дубовский район»	10,6	391,2	267,4	24,8	79,2	64,4
22.	Муниципальный район «Егорлыкский район»	14,3	520,1	297,2	13,5	67,5	33,8
23.	Муниципальный район «Заветинский район»	7,9	363,8	246,9	6,5	65	32,5
24.	Муниципальный район «Зерноградский район»	14,4	579,8	390,4	34,8	38,7	32,9
25.	Муниципальный район «Зимовниковский район»	11,6	385,5	253,9	15,7	81,5	56,4
26.	Муниципальный район «Кагальницкий район»	13,5	449,7	251	41,8	101,1	76,7
27.	Муниципальный район	10,9	447	316,8	12,3	83,5	78,6

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Каменский район»						
28.	Муниципальный район «Кашарский район»	16,2	476,7	256,7	15,7	120,5	62,9
29.	Муниципальный район «Константиновский район»	14,2	695,9	316,3	43,3	246,4	96,6
30.	Муниципальный район «Красносулинский район»	14,3	702,8	481,6	29,4	93,8	63
31.	Муниципальный район «Куйбышевский район»	13,1	492,1	184,5	15,4	176,9	61,5
32.	Муниципальный район «Мартыновский район»	12,4	535,7	313,2	29,3	93,7	55,6
33.	Муниципальный район «Матвеево-Курганский район»	11,6	281,5	197	58,5	45,5	43,3
34.	Муниципальный район «Миллеровский район»	13,8	486,1	131	26,8	80,5	78,9
35.	Муниципальный район «Милютинский район»	16,7	483,3	249,7	8,1	153,1	72,5
36.	Муниципальный район «Морозовский район»	15	465,3	286,6	62,4	96,5	85,1
37.	Муниципальный район	8,2	287,7	228,3	31,5	37,1	31,5

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Мясниковский район»						
38.	Муниципальный район «Неклиновский район»	12,3	371	222,8	50,1	90,2	64,6
39.	Муниципальный район «Обливский район»	13,5	460,3	290,7	6,1	139,3	42,4
40.	Муниципальный район «Октябрьский район»	10,4	353,4	73,2	2,8	74,5	71,8
41.	Муниципальный район «Орловский район»	13,3	290,1	152,8	21,8	74,9	49,9
42.	Муниципальный район «Песчанокопский район»	17,5	410,4	218,9	15,6	89,9	74,3
43.	Муниципальный район «Пролетарский район»	11,6	474,2	193,3	27,2	102,7	48,3
44.	Муниципальный район «Ремонтненский район»	12,5	233,7	110,7	6,2	86,1	61,5
45.	Муниципальный район «Родионово-Несветайский район»	14,2	684,7	456,5	63,9	155,2	141,5
46.	Муниципальный район «Сальский район»	13,6	427,8	190,6	20,4	121,5	62,2
47.	Муниципальный район «Семикара-	14,7	839	546,6	36	186,4	72

1	2	3	4	5	6	7	8
	корский район»						
48.	Муниципальный район «Советский район»	11,8	847,3	691,7	51,9	51,9	51,9
49.	Муниципальный район «Тарасовский район»	13,9	579,5	143,9	7,6	166,7	94,7
50.	Муниципальный район «Тацинский район»	14,6	453,9	250,9	17,9	116,5	26,9
51.	Муниципальный район «Усть-Донецкий район»	12,5	489,6	327,5	13	113,5	68,1
52.	Муниципальный район «Целинский район»	13,8	383,3	130	13,7	171,1	65
53.	Муниципальный район «Цимлянский район»	11,4	520,7	312,4	92,6	112,8	92,6
54.	Муниципальный район «Чертковский район»	14,8	824,6	498,1	26,9	228,9	67,3
55.	Муниципальный район «Шолоховский район»	13,2	383,4	191,7	16,3	48,9	48,9
56.	Ростовская области	13,1	590,9	373,8	40,5	122,1	79

ДИНАМИКА
общей смертности в медицинских
организациях Ростовской области за 2023 – 2024 годы

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	2023 год	2024 год	Динамика (процент)
1	2	3	4	5
1.	Городской округ «Город Ростов-на-Дону»	11,5	11,9	3,5
2.	Городской округ «Город Азов»	12	10,5	-12,5
3.	Городской округ «Город Батайск»	12,3	11,9	-3,3
4.	Городской округ «Город Волгодонск»	12,7	13,5	6,3
5.	Городской округ «Город Гуково»	15,8	15,6	-1,3
6.	Городской округ «Город Донецк»	13,9	13,6	-2,2
7.	Городской округ «Город Зверево»	17,4	19	9,2
8.	Городской округ «Город Каменск-Шахтинский»	16,8	16,6	-1,2
9.	Городской округ «Город Новочеркасск»	14,4	14,9	3,5
10.	Городской округ «Город Новошахтинск»	13,5	13,1	-3
11.	Городской округ «Город Таганрог»	16	17,7	10,6
12.	Городской округ «Город Шахты»	13,1	13,4	2,3
13.	Муниципальный район «Азовский район»	12,4	14,9	20,2
14.	Муниципальный район «Аксайский район»	9,3	8,9	-4,3
15.	Муниципальный район «Багаевский район»	14,1	13,8	-2,1
16.	Муниципальный район «Белокалитвинский район»	15,7	15,7	0
17.	Муниципальный район «Боковский район»	13,6	14,4	5,9
18.	Муниципальный район «Верхнедонской район»	15,8	15,1	-4,4
19.	Муниципальный район «Веселовский район»	10,6	12,3	16

1	2	3	4	5
20.	Муниципальный район «Волгодонской район»	7	7	–
21.	Муниципальный район «Дубовский район»	11	10,6	-3,6
22.	Муниципальный район «Егорлыкский район»	13,3	14,3	7,5
23.	Муниципальный район «Заветинский район»	10,8	7,9	-26,9
24.	Муниципальный район «Зерноградский район»	14,2	14,4	1,4
25.	Муниципальный район «Зимовниковский район»	12,3	11,6	-5,7
26.	Муниципальный район «Кагальницкий район»	13,5	13,5	–
27.	Муниципальный район «Каменский район»	12	10,9	-9,2
28.	Муниципальный район «Кашарский район»	14,8	16,2	9,5
29.	Муниципальный район «Константиновский район»	13	14,2	9,2
30.	Муниципальный район «Красносулинский район»	13,3	14,3	7,5
31.	Муниципальный район «Куйбышевский район»	11,6	13,1	12,9
32.	Муниципальный район «Мартыновский район»	13	12,4	-4,6
33.	Муниципальный район «Матвеево-Курганский район»	11,8	11,6	-1,7
34.	Муниципальный район «Миллеровский район»	14,2	13,8	-2,8
35.	Муниципальный район «Милютинский район»	15,5	16,7	7,7
36.	Муниципальный район «Морозовский район»	14,8	15	1,4
37.	Муниципальный район «Мясниковский район»	8,4	8,2	-2,4
38.	Муниципальный район «Неклиновский район»	11,6	12,3	6
39.	Муниципальный район «Обливский район»	13,2	13,5	2,3

1	2	3	4	5
40.	Муниципальный район «Октябрьский район»	10,6	10,4	-1,9
41.	Муниципальный район «Орловский район»	13,2	13,3	0,8
42.	Муниципальный район «Песчанокопский район»	15,9	17,5	10,1
43.	Муниципальный район «Пролетарский район»	11,9	11,6	-2,5
44.	Муниципальный район «Ремонтненский район»	13,3	12,5	-6
45.	Муниципальный район «Родионово-Несветайский район»	11,4	14,2	24,6
46.	Муниципальный район «Сальский район»	13,1	13,6	3,8
47.	Муниципальный район «Семикаракорский район»	13,4	14,7	9,7
48.	Муниципальный район «Советский район»	12,5	11,8	-5,6
49.	Муниципальный район «Тарасовский район»	13,2	13,9	5,3
50.	Муниципальный район «Тацинский район»	13,8	14,6	5,8
51.	Муниципальный район «Усть-Донецкий район»	12,5	12,5	0
52.	Муниципальный район «Целинский район»	13,3	13,8	3,8
53.	Муниципальный район «Цимлянский район»	11,3	11,4	0,9
54.	Муниципальный район «Чертковский район»	15,8	14,8	-6,3
55.	Муниципальный район «Шолоховский район»	13,2	13,2	–

Среди районов Ростовской области наиболее высокие показатели смертности от БСК в 2024 году в Азовском районе – 933,5, в Советском районе – 847,3, в Семикаракорском районе – 839,0. В Неклиновском районе Ростовской области отмечен значительный прирост смертности от БСК в сравнении с 2023 годом (на 34,4 процента), в Егорлыкском районе Ростовской области также отмечается прирост смертности от БСК в сравнении с 2023 годом (на 24,6 процента), что требует дополнительного анализа причин.

ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ
от болезни системы кровообращения
в медицинских организациях Ростовской области за 2023 – 2024 годы

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	2023 год	2024 год	Динамика (процентов)
1	2	3	4	5
1.	Городской округ «Город Ростов-на-Дону»	616,0	632,8	2,7
2.	Городской округ «Город Азов»	715,7	589,7	-17,6
3.	Городской округ «Город Батайск»	619,0	594,5	-4
4.	Городской округ «Город Волгодонск»	632,4	604,4	-4,4
5.	Городской округ «Город Гуково»	762,3	702,1	-7,9
6.	Городской округ «Город Донецк»	685,4	631,9	-7,8
7.	Городской округ «Город Зверево»	888,1	1050,1	18,2
8.	Городской округ «Город Каменск-Шахтинский»	839,8	761,2	-9,4
9.	Городской округ «Город Новочеркасск»	681,7	646,0	-5,2
10.	Городской округ «Город Новошахтинск»	742,3	515,4	-30,6
11.	Городской округ «Город Таганрог»	794,4	869,8	9,5
12.	Городской округ «Город Шахты»	584,7	666,2	13,9
13.	Муниципальный район «Азовский район»	741,1	933,5	26
14.	Муниципальный район «Аксайский район»	430,0	429,5	-0,1
15.	Муниципальный район «Багаевский район»	349,3	350,8	0,4
16.	Муниципальный район «Белокалитвинский район»	456,5	443,0	-3
17.	Муниципальный район «Боковский район»	512,0	372,5	-27,2
18.	Муниципальный район «Верхнедонской район»	456,8	396,2	-13,3
19.	Муниципальный район «Веселовский район»	346,2	387,8	12

1	2	3	4	5
20.	Муниципальный район «Волгодонской район»	412,9	347,9	-15,7
21.	Муниципальный район «Дубовский район»	393,8	391,2	-0,7
22.	Муниципальный район «Егорлыкский район»	417,5	520,1	24,6
23.	Муниципальный район «Заветинский район»	490,9	363,8	-25,9
24.	Муниципальный район «Зерноградский район»	723,3	579,8	-19,8
25.	Муниципальный район «Зимовниковский район»	504,1	385,5	-23,5
26.	Муниципальный район «Кагальницкий район»	452,5	449,7	-0,6
27.	Муниципальный район «Каменский район»	587,3	447,0	-23,9
28.	Муниципальный район «Кашарский район»	510,7	476,7	-6,7
29.	Муниципальный район «Константиновский район»	535,0	695,9	30,1
30.	Муниципальный район «Красносулинский район»	637,5	702,8	10,2
31.	Муниципальный район «Куйбышевский район»	418,0	492,1	17,7
32.	Муниципальный район «Мартыновский район»	634,3	535,7	-15,5
33.	Муниципальный район «Матвеево-Курганский район»	318,8	281,5	-11,7
34.	Муниципальный район «Миллеровский район»	545,1	486,1	-10,8
35.	Муниципальный район «Милютинский район»	513,4	483,3	-5,9
36.	Муниципальный район «Морозовский район»	576,1	465,3	-19,2
37.	Муниципальный район «Мясниковский район»	338,5	287,7	-15
38.	Муниципальный район «Неклиновский район»	276,0	371,0	34,4
39.	Муниципальный район «Обливский район»	407,5	460,3	13

1	2	3	4	5
40.	Муниципальный район «Октябрьский район»	468,2	353,4	-24,5
41.	Муниципальный район «Орловский район»	397,3	290,1	-27
42.	Муниципальный район «Песчанокоспский район»	361,0	410,4	13,7
43.	Муниципальный район «Пролетарский район»	614,1	474,2	-22,8
44.	Муниципальный район «Ремонтненский район»	298,5	233,7	-21,7
45.	Муниципальный район «Родионово-Несветайский район»	623,4	684,7	9,8
46.	Муниципальный район «Сальский район»	493,5	427,8	-13,3
47.	Муниципальный район «Семикаракорский район»	679,0	839,0	23,6
48.	Муниципальный район «Советский район»	921,0	847,3	-8
49.	Муниципальный район «Тарасовский район»	573,1	579,5	1,1
50.	Муниципальный район «Тацинский район»	532,3	453,9	-14,7
51.	Муниципальный район «Усть-Донецкий район»	339,9	489,6	44
52.	Муниципальный район «Целинский район»	466,7	383,3	-17,9
53.	Муниципальный район «Цимлянский район»	562,7	520,7	-7,5
54.	Муниципальный район «Чертковский район»	839,5	824,6	-1,8
55.	Муниципальный район «Шолоховский район»	424,9	383,4	-9,8

1.3. Анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения

Первичная заболеваемость населения по классам болезней (на 1000 населения) на 31 декабря 2024 г. приведена в таблице № 12.

ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ
населения по классам болезней (на 1000 населения) на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Класс болезни международная классификация болезней – 10	2023 год	2024 год	Темп прироста/ убыли (процен- тов)
1	2	3	4	5
1.	Всего	751,6	781,30	103,95
2.	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	13,3	14,32	107,67
3.	Новообразования	9,6	8,07	84,06
4.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2,7	3,01	111,48
5.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	16,3	17,46	107,12
6.	Психические расстройства и расстройства поведения	3,9	3,91	100,26
7.	Болезни нервной системы	22,2	23,70	106,76
8.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	20,8	23,99	115,34
9.	Болезни уха и сосцевидного отростка	18,5	19,00	102,7
10.	Болезни системы кровообращения	62,9	68,18	108,39
11.	Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	358,6	366,15	102,1
12.	Болезни органов пищеварения	24,8	26,11	105,28
13.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	22,7	24,29	107,0
14.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	38,4	37,12	99,45
15.	Болезни мочеполовой системы	42,2	42,30	100,24
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,7	0,94	134,28
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	74,7	88,66	118,69

В 2024 году среди всех нозологий наибольший уровень заболеваемости определялся для болезней органов дыхания (включая грипп, ОРВИ) – 366,15 случая на 1000 населения (в сравнении с 2023 годом увеличение

на 2,1 процента). На втором месте – травмы и отравления – 88,66 случая на 1000 населения (увеличение на 8,7 процента). На третьем месте – болезни системы кровообращения – 68,18 случая на 1000 населения при увеличении в динамике в сравнении с 2024 годом (8,39 процента). Стоит отметить рост первичной заболеваемости эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (более чем на 7,12 процента).

Динамика значений первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения по муниципальным районам Ростовской области приведена в таблице № 13.

Таблица № 13

ДИНАМИКА
значений первичной заболеваемости болезнями системы
кровообращения по муниципальным районам Ростовской области

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
Городской округ						
1.	г. Азов	34,86	28,98	53,67	44,97	68,69
2.	г. Батайск	38,09	45,2	31,58	63,58	85,44
3.	г. Волгодонск	61,35	146,13	172,61	71,67	162,6
4.	г. Гуково	16,56	19,95	26,87	20,04	26,64
5.	г. Донецк	31,83	37,08	44,49	30	27,97
6.	г. Зверево	146,64	167,65	205,06	122,17	127,66
7.	г. Каменск-Шахтинский	61,28	154,07	91,71	51,48	45,56
8.	г. Новочеркасск	64,63	49,93	34,6	84,64	56,26
9.	г. Новошахтинск	24,97	205,86	30,8	14,78	64,93
10.	г. Ростов-на-Дону	51,58	81,3	87,59	79,09	91,59
11.	г. Таганрог	22,56	30,59	24,04	88,98	90,97
12.	г. Шахты	47,86	54,53	87,33	78,89	70,64
Муниципальный район						
1.	Азовский район	49,14	28,25	45,05	115,87	95,8
2.	Аксайский район	72,1	101,63	67,73	9,14	31,62
3.	Багаевский район	35,48	40,97	25,58	16,59	133,36

1	2	3	4	5	6	7
4.	Белокалитвинский район	182,57	134,84	105,33	117,71	78,41
5.	Боковский район	24,9	21,92	62,47	31,05	10,73
6.	Верхнедонской район	19,27	189,07	130,39	77,78	90,06
7.	Веселовский район	95,84	71,52	96,49	42,59	60,37
8.	Волгодонской район	54,32	83,64	184,25	106,73	80,22
9.	Дубовский район	81,87	44,12	62,86	67,21	59,85
10.	Егорлыкский район	187,21	448,77	181,48	58,34	18,58
11.	Заветинский район	23,43	106,64	79,63	51,22	80,13
12.	Зерноградский район	57,16	58,41	179,75	93,61	85,41
13.	Зимовниковский район	90,06	64,83	48,8	23,72	23,98
14.	Кагальницкий район	33,01	60,32	114,95	115,49	145,13
15.	Каменский район	35,3	61,65	30,33	46,62	40,99
16.	Кашарский район	88,62	157,41	102,93	100,17	68
17.	Константиновский район	27,55	176,47	21,91	129,33	88,43
18.	Красносулинский район	11,11	17,95	81,48	56,34	39,79
19.	Куйбышевский район	59,55	66,5	121,87	47,15	28,23
20.	Мартыновский район	32,39	41,04	70,14	47,26	47,63
21.	Матвеево-Курганский район	57,13	41,78	97,67	49,2	23,95
22.	Миллеровский район	24,77	102,75	82,2	107,63	149,53
23.	Милютинский район	105,44	188,48	146,62	156,94	125,3
24.	Морозовский район	45,26	64,61	25,15	40,52	36,91
25.	Мясниковский район	15,21	43,79	22,32	20,86	23,69
26.	Неклиновский район	24,18	27,78	42,62	46,68	43,15

1	2	3	4	5	6	7
27.	Обливский район	79,64	186,89	158,12	191,65	111,7
28.	Октябрьский район	55,15	70,31	58,47	66,44	130,61
29.	Орловский район	30,7	45,47	66,15	62,79	49,55
30.	Песчанокопский район	286,87	598,63	153,81	105,96	92,28
31.	Пролетарский район	66,18	67,9	50,88	58,55	279,25
32.	Ремонтненский район	14,37	58,27	56,02	134,95	96,31
33.	Родионово-Несветайский район	174,74	171,09	210,54	160,3	130,93
34.	Сальский район	55,51	46,18	52,41	35,47	32,05
35.	Семикаракорский район	73,27	64,71	93,68	118,99	89,64
36.	Советский район	147,55	108,49	219,43	400,95	105,21
37.	Тарасовский район	67,69	87,05	75,05	65,84	68,37
38.	Тацинский район	91,09	122,3	207,72	122,69	55,94
39.	Усть-Донецкий район	43,95	105,98	195,5	229,98	155,19
40.	Целинский район	53,63	153,9	73,56	60,86	73,61
41.	Цимлянский район	555,2	261,59	119,13	173,68	134,75
42.	Чертковский район	35,79	132,93	42,3	29,54	101,71
43.	Шолоховский район	22,15	96,66	103,85	302,65	121,98
44.	Ростовская область	57,83	85,61	76,82	75,47	79,93

К районам Ростовской области с наименьшим уровнем заболеваемости болезнями системы кровообращения относятся: Боковский район – 10,73 случая на 1000 населения, Мясниковский район – 23,69 случая на 1000 населения, Зимовниковский район – 23,98 случая на 1000 населения, Куйбышевский район – 28,23 случая на 1000 населения.

Как было указано выше, болезни системы кровообращения заняли третье место среди причин первичной заболеваемости в Ростовской области в 2024 году.

Структура первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения представлена в таблице № 14.

СТРУКТУРА
первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения

№ п/п	Основное заболевание в структуре болезни системы кровообращения	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10 – I15)	26,52	42,41	42,63	44,18	38,86
2.	Инфаркт миокарда (I21 – I22)	1,82	1,29	1,79	1,85	1,51
3.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – I25)	11,20	13,55	12,61	11,68	11,24
4.	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	–	–	–	–	–
5.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–
6.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–
7.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I67)	12,09	14,23	11,82	12,85	10,35
8.	Транзиторной ишемической атаке (G45-46)	0,43	0,3	0,33	0,36	0,29
9.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	4,87	4,69	5,05	4,78	4,18
10.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,13	0,09	0,07	0,07	0,06
11.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	0,46	0,50	0,43	0,44	0,36
12.	Инфаркт мозга (I63)	3,48	3,21	3,99	3,86	3,54
13.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,79	0,88	0,56	0,41	0,22
14.	Врожденные пороки сердца (Q20 – Q25)	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
15.	Приобретенные пороки сердца (I34 – 37)	–	–	–	–	–

Гипертоническая болезнь по-прежнему занимает первое место в качестве причины первичной заболеваемости среди болезни системы кровообращения (38,86 случая на 1 000 населения). В 2024 году отмечается рост заболеваемости гипертонической болезнью в Ростовской области. На втором и третьем месте остаются ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярная болезнь (11,24 случая на 100 000 населения и 10,35 соответственно).

Заболеваемость населения Ростовской области болезнями системы кровообращения по основным нозологиям (на 1000 населения) на 31 декабря 2024 г. представлена в таблице № 15.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ
Ростовской области болезнями системы кровообращения
по основным нозологиям (на 1000 населения) на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	Инфаркт миокарда (I21 – 22)	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	Фибрилляция предсердий (I48)	Остановка сердца (I46)	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I67)	Транзиторной ишемической атаки (G45-46)	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	Инфаркт мозга (I63)	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Городские округа														
1.	г. Азов	34,13	4,45	10,16	–	–	–	16,43	0,91	12,13	0,14	0,86	11,11	0,02
2.	г. Баттайск	26,99	2,09	27,69	–	–	–	16,72	0,44	7,31	0,06	0,85	6,4	–
3.	г. Волгодонск	14,07	2,72	56,81	–	–	–	22,03	0,13	4,33	0,08	0,35	3,86	0,04
4.	г. Гуково	8,74	1,9	6,26	–	–	–	4,82	0,7	3,96	0,02	0,34	3,6	–
5.	г. Донецк	6,04	0,31	3,51	–	–	–	7,66	–	4,96	0,05	0,31	4,6	–
6.	г. Зверево	25,94	–	17,72	–	–	–	49,78	1,78	7,14	0,13	0,57	6,44	–
7.	г. Каменский-Шахтинский	20,21	0,84	8,36	–	–	–	11,39	–	3,19	0,09	0,26	2,84	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8.	г. Ново-черкасск	40,82	1	7,88	–	–	–	3,61	1,56	2,61	0,07	0,12	2,39	0,03
9.	г. Ново-шахтинск	51,76	2,04	5,39	–	–	–	6,05	0,51	4,49	0,06	0,44	3,99	–
10.	г. Ростов-на-Дону	64,65	0,57	9,93	–	–	–	7,91	0,22	1,5	0,03	0,13	1,1	0,24
11.	г. Таган-рог	61,77	1,13	10,99	–	–	–	5,36	0,25	2,48	0,03	0,1	1,75	0,6
12.	г. Шахты	47,74	1,45	13,18	–	–	–	8,2	0,08	3,6	0,02	0,06	3,45	0,07
Муниципальные районы														
1.	Азовский район	35,99	1,76	9,79	–	–	–	44,82	0,05	3,78	0,13	0,29	3,36	–
2.	Аксайский район	21,16	1,14	3,73	–	–	–	4,26	0	3,57	0,04	0,42	2,99	0,12
3.	Багаевский район	123,75	1,07	3,3	–	–	–	5,84	0	3,22	–	–	0,04	3,18
4.	Белокалитвинский район	30,64	0,87	16,43	–	–	–	17,27	0,01	4,52	0,11	0,57	3,79	0,05
5.	Боковский район	2,73	0,56	3,39	–	–	–	4,23	0,28	1,78	0,28	–	0,75	0,75
6.	Верхнедонской район	45,93	1,45	22,41	–	–	–	13,9	0	2,42	–	0,07	0,62	1,73
7.	Веселовский район	14,6	0,83	14,17	–	–	–	7,74	5,31	1,56	0,19	0,05	0,44	0,88

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8.	Волго-донской район	18,18	2,73	17,5	–	–	–	26,32	–	3,3	0,04	0,61	2,65	–
9.	Дубовский район	19,99	0,25	22,28	–	–	–	10,95	0,06	0,45	–	–	0,45	–
10.	Егорлыкский район	13,1	1,24	2,78	–	–	–	2,01	–	1,88	–	–	1,67	0,21
11.	Заветинский район	33,84	0,73	3,5	–	–	–	6,18	0,16	1,87	–	–	0,41	1,46
12.	Зерноградский район	51,54	0,46	3,71	–	–	–	27,4	0,61	0,35	–	0,05	0,15	0,15
13.	Зимовниковский район	10,61	1,27	3,45	–	–	–	0,37	2,63	0,37	–	–	–	0,37
14.	Кагальницкий район	113,26	1,85	10,64	–	–	–	9,54	0,09	4,83	–	0,22	0,92	3,69
15.	Каменский район	24,26	0,06	7,58	–	–	–	8,12	0,03	2,28	0,33	0,03	1,39	0,53
16.	Кашарский район	31,23	0,82	7,16	–	–	–	28,34	–	2,71	0,13	0,63	1,07	0,88
17.	Константиновский район	32,67	1,67	16,71	–	–	–	19,88	0,83	2,09	–	0,21	0,92	0,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
18.	Красно-сулинский район	28,65	0,13	4,84	–	–	–	1,5	0,03	0,59	–	0,07	0,52	–
19.	Куйбышевский район	6,82	1,54	8,64	–	–	–	9,79	0,1	3,27	–	0,29	2,98	–
20.	Мартыновский район	16,9	1,39	9,36	–	–	–	17,48	2,31	2,89	0,04	0,12	2,46	0,27
21.	Матвеево-Курганский район	11,12	1,27	6,4	–	–	–	3,74	0,08	1,15	0,03	0,05	0,91	0,16
22.	Миллеровский район	137,61	1,19	5,21	–	–	–	5,7	–	4,22	–	0,57	3,65	–
23.	Милютинский район	58,1	1,07	11,81	–	–	–	26,44	–	2,81	–	0,29	1,36	1,16
24.	Морозовский район	23,56	1,95	4,53	–	–	–	3,22	–	3,09	0,11	0,78	1,81	0,39
25.	Мясниковский район	4,96	1,19	6,39	–	–	–	6,81	0,05	3,02	0,02	0,12	0,8	2,08
26.	Неклиновский район	28,22	2,23	7,03	–	–	–	7,3	–	3,48	0,03	0,08	3,26	0,11
27.	Обливский район	44,92	0,81	25,48	–	–	–	19,44	–	3,68	0,07	0,15	3,46	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	кий район													
28.	Октябрьский район	116,53	0,86	5,37	–	–	–	3,76	0,02	1	–	0,2	0,39	0,41
29.	Орловский район	35,18	1,49	5,9	–	–	–	6,25	0,19	1,8	0,04	0,42	1,3	0,04
30.	Песчанокосский район	58,83	0,95	16,35	–	–	–	1,37	–	0,9	0,05	–	0,85	–
31.	Пролетарский район	94,98	0,82	132,47	–	–	–	10,5	–	3,39	0,07	0,11	3,14	0,07
32.	Ремонтненский район	65,95	0,39	13,19	–	–	–	5,78	1,33	1,33	–	0,16	1,01	0,16
33.	Родионово-Несветайский район	105,1	1,18	11	–	–	–	8,4	0,11	3,22	0,11	0,34	2,71	0,06
34.	Сальский район	12,16	0,69	5,38	–	–	–	7,75	1,34	2,2	0,04	0,24	1,92	–
35.	Семикаракорский район	68,16	0,86	9,57	–	–	–	5,48	–	2,1	0,03	0,35	1,72	–
36.	Советский район	71,58	1,3	24,51	–	–	–	4,56	14,53	2,39	–	–	2,39	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
37.	Тарасовский район	35,88	1,09	17,19	–	–	–	7,1	–	3,76	–	0,68	3,03	0,05
38.	Тацинский район	24,98	0,76	16,87	–	–	–	11,51	–	2,43	–	0,07	2,32	0,04
39.	Усть-Донецкий район	79,73	1,47	38,43	–	–	–	33,46	1,2	1,48	–	0,43	1,01	0,04
40.	Целинский район	44,13	–	14,05	–	–	–	10,96	–	0,04	–	–	–	0,04
41.	Цимлянский район	62,84	2,25	10,65	–	–	–	16,29	0,07	3,87	–	0,37	3,5	–
42.	Чертковский район	52,51	0,45	26,36	–	–	–	19,83	–	1,63	–	0,16	0,45	1,02
43.	Шолоховский район	101,6	1,52	11,56				2,28	0,15	2,13	0,05	0,05	0,86	1,17

Распределение значений общей заболеваемости болезнями системы кровообращения по муниципальным районам Ростовской области представлено в таблице № 16.

Таблица № 16

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ
значений общей заболеваемости болезнями системы
кровообращения по муниципальным районам Ростовской области

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
Городские округа						
1.	г. Азов	229,19	281,27	236,05	234,72	277,05
2.	г. Батайск	295,14	261,4	176,26	214,32	272,17
3.	г. Волгодонск	518,35	524,49	435,95	347,04	454,16
4.	г. Гуково	165,89	164,88	172,2	247,41	235,49
5.	г. Донецк	401,03	371,03	380,12	361,51	366,03
6.	г. Зверево	435,02	518,75	626,79	592,96	428,04
7.	г. Каменск-Шахтинский	267,09	397,24	367,4	285,89	300,41
8.	г. Новочеркасск	184,53	189,55	121,82	161,83	196,4
9.	г. Новошахтинск	210,84	277,52	284,55	279,89	326,44
10.	г. Ростов-на-Дону	294,23	323,81	335,01	400,48	503,79
11.	г. Таганрог	356,84	344,97	305,35	359,91	323,16
12.	г. Шахты	254,91	256,89	278,1	335,12	422,92
Муниципальные районы						
1.	Азовский район	362,55	292,01	232,65	351,67	380,91
2.	Аксайский район	261,83	262,66	211,34	196,99	215,96
3.	Багаевский район	258,3	292,24	216,86	209,45	343,54
4.	Белокалитвинский район	364,07	395,11	427,63	451,45	498,55
5.	Боковский район	486,25	325,31	352,79	393,23	381,41
6.	Верхнедонской	266,15	399,31	485,49	513,45	612,3

1	2	3	4	5	6	7
	район					
7.	Веселовский район	398,61	357,87	213,57	167,63	177,5
8.	Волгодонской район	286,85	223,37	323,69	373,79	337,3
9.	Дубовский район	333,23	345,3	267,71	268,33	321,98
10.	Егорлыкский район	408,45	750,8	674,74	684,84	467,25
11.	Заветинский район	318,99	246,92	353,26	430,28	635,37
12.	Зерноградский район	371,11	351,13	413,7	444,49	584,42
13.	Зимовниковский район	331,85	307,89	399,97	462,17	464,61
14.	Кагальницкий район	212,66	206,06	295,27	306,2	502
15.	Каменский район	246,92	241,8	168,79	176,93	160,2
16.	Кашарский район	374,18	450,33	367,03	466,12	504,84
17.	Константиновский район	116,86	253,56	299,09	391,3	456,52
18.	Красносулинский район	138,26	170,23	195,89	228,06	254,3
19.	Куйбышевский район	258,03	215,95	296,28	323,69	332,98
20.	Мартыновский район	157,8	92,61	452,07	167,62	229,12
21.	Матвеево-Курганский район	332,83	355,51	160,63	167,43	204,86
22.	Миллеровский район	189,11	232,01	294,27	289,75	356,14
23.	Милютинский район	480,06	620,29	495,06	446,46	504,02
24.	Морозовский район	205,52	169,78	187,11	173,16	266,62
25.	Мясниковский район	183,32	157,04	155,46	170,6	226,58

1	2	3	4	5	6	7
26.	Неклиновский район	218,31	185,33	239,89	261,05	262,61
27.	Обливский район	280,12	350,91	412,2	511,43	578,75
28.	Октябрьский район	189,84	194,03	181,56	201,57	289,95
29.	Орловский район	251,9	228,85	313,46	368,34	399,89
30.	Песчанокопский район	597,77	764,73	410,19	415,24	466,57
31.	Пролетарский район	467,69	420,43	425,4	455,41	719,78
32.	Ремонтненский район	180,88	218,71	332,15	335,71	390,77
33.	Родионово-Несветайский район	629,97	366,78	406,01	420,87	380,32
34.	Сальский район	241,42	221,81	175,33	153,24	163,89
35.	Семикаракорский район	336,94	449,31	344,14	395,43	441,46
36.	Советский район	242,41	421,74	389,35	506,45	467,25
37.	Тарасовский район	430,38	395,51	398,06	415,87	451,56
38.	Тацинский район	223,12	203,97	364,68	371,76	436,91
39.	Усть-Донецкий район	329,9	296,11	414,16	504,24	416,08
40.	Целинский район	306,68	298,56	347,02	358,46	398,55
41.	Цимлянский район	642,43	745,97	221,34	305,89	334,81
42.	Чертковский район	330,59	399,17	298,51	313,52	397,58
43.	Шолоховский район	231,09	308,48	428,91	511,69	492,29
44.	Ростовская область	266,44	312,35	299,7	332,43	378,87

Наиболее выраженные темпы снижения уровня общей заболеваемости отмечаются в: Егорлыкском районе – 467,25 случая на 1000 населения

(на 31,8 процента), Родионово-Несветайском районе – 380,32 случая на 1000 населения (на 9,6 процента), г. Зверево – 428,04 случая на 1000 населения (на 27,8 процента), г. Таганроге – 323,16 случая на 1000 населения (на 10,2 процента). Наибольший уровень заболеваемости в 2024 году отмечается: в Пролетарском районе – 719,78 случая на 1000 населения (рост на 58,1 процента), в Заветинском районе – 635,37 случая на 1000 населения (рост на 47,7 процента), в Верхнедонском районе – 612,3 случая на 1000 населения (рост на 19,3 процента).

Структура общей заболеваемости болезнями системы кровообращения и структура общей заболеваемости болезнями системы кровообращения по муниципальным образованиям в Ростовской области в 2024 году отражена в таблицах № 17,18.

Таблица № 17

СТРУКТУРА
общей заболеваемости болезнями системы кровообращения

№ п/п	Основное заболевание в структуре болезни системы кровообращения	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10 – I15)	150,92	184,06	173,8	208,8	207,03
2.	Инфаркт миокарда (I21 – I22)	1,82	1,29	1,79	1,85	1,51
3.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – I25)	55,32	53,11	51,04	55,44	50,77
4.	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	–	–	–	–	–
5.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–
6.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–
7.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I67)	43,31	41,96	38,38	37,60	30,0
8.	Транзиторной ишемической атаке (G45-46)	0,43	0,3	0,33	0,36	0,29

1	2	3	4	5	6	7
9.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	4,87	4,69	5,05	4,78	4,18
10.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,13	0,09	0,07	0,07	0,06
11.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	0,46	0,51	0,44	0,44	0,36
12.	Инфаркт мозга (I63)	34,9	3,22	39,9	38,7	35,5
13.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,79	0,88	0,56	0,41	0,22
14.	Врожденные пороки сердца (Q20-25)	0,41	0,27	0,24	0,21	0,19
15.	Приобретенные пороки сердца (I34 – 37)	–	–	–	–	–

СТРУКТУРА
общей заболеваемости болезнями системы кровообращения
по муниципальным образованиям в Ростовской области в 2024 году

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	Инфаркт миокарда (I21 – 22)	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	Фибрилляция предсердий (I48)	Остановка сердца (I46)	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I67)	Транзиторной ишемической атаки (G45-46)	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	Инфаркт мозга (I63)	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Городские округа														
1.	г. Азов	133,21	4,45	57,84	–	–	–	37,96	0,91	12,13	0,14	0,86	11,11	0,02
2.	г. Батайск	112,04	2,09	96,05	–	–	–	32,38	0,44	7,31	0,06	0,85	6,4	0
3.	г. Волгодонск	210,95	2,72	109,73	–	–	–	41,45	0,13	4,33	0,08	0,35	3,86	0,04
4.	г. Гуково	134,1	1,9	66,21	–	–	–	12,6	0,7	3,96	0,02	0,34	3,6	–
5.	г. Донецк	211,69	0,31	72,31	–	–	–	45,68	–	4,96	0,05	0,31	4,6	–
6.	г. Зверево	139,58	–	103,51	–	–	–	83,3	1,78	7,14	0,13	0,57	6,44	–
7.	г. Каменск-Шахтинский	132,78	0,84	86,83	–	–	–	63,68	–	3,19	0,09	0,26	2,84	–
8.	г. Новочер-	133,15	1	24,73	–	–	–	9,37	1,56	2,61	0,07	0,12	2,39	0,03

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	касск													
9.	г. Новошахтинск	183,1	2,04	60,5	–	–	–	26,59	0,51	4,49	0,06	0,44	3,99	–
10.	г. Ростов-на-Дону	349,21	0,57	63,61	–	–	–	45,65	0,22	1,5	0,03	0,13	1,1	0,24
11.	г. Таганрог	228,83	1,13	51,48	–	–	–	23,04	0,25	2,48	0,03	0,1	1,75	0,6
12.	г. Шахты	284,41	1,45	60,87	–	–	–	28,87	0,08	3,6	0,02	0,06	3,45	0,07
Муниципальные районы														
1.	Азовский район	278,58	1,76	39,29	–	–	–	54,26	0,05	3,78	0,13	0,29	3,36	–
2.	Аксайский район	186,16	1,14	14,86	–	–	–	9,14	–	3,57	0,04	0,42	2,99	0,12
3.	Багаевский район	272,15	1,07	23,19	–	–	–	29,38	–	3,22	–	–	0,04	3,18
4.	Белокалитвинский район	279,16	0,87	105,94	–	–	–	52,42	0,01	4,52	0,11	0,57	3,79	0,05
5.	Боковский район	226,46	0,56	109,42	–	–	–	16,84	0,28	1,78	0,28	0	0,75	0,75
6.	Верхнедонской район	371,17	1,45	164,07	–	–	–	33,55	–	2,42	–	0,07	0,62	1,73
7.	Веселовский район	107,59	0,83	27,31	–	–	–	14,02	5,31	1,56	0,19	0,05	0,44	0,88
8.	Волгодонской район	189,1	2,73	45,79	–	–	–	72,87	–	3,3	0,04	0,61	2,65	–
9.	Дубовский	219,85	0,25	41,45	–	–	–	36,93	0,06	0,45	–	–	0,45	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	район													
10.	Егорлыкский район	411,3	1,24	31,89	–	–	–	11,73	–	1,88	–	–	1,67	0,21
11.	Заветинский район	185,16	0,73	45,07	–	–	–	22,13	0,16	1,87	–	–	0,41	1,46
12.	Зерноградский район	469,78	0,46	19,64	–	–	–	84,58	0,61	0,35	–	0,05	0,15	0,15
13.	Зимовниковский район	374,58	1,27	32,16	–	–	–	5,76	2,63	0,37	–	0	0	0,37
14.	Кагальницкий район	416,44	1,85	40,93	–	–	–	19,34	0,09	4,83	–	0,22	0,92	3,69
15.	Каменский район	101,95	0,06	40,64	–	–	–	15,88	0,03	2,28	0,33	0,03	1,39	0,53
16.	Кашарский район	366,52	0,82	41,1	–	–	–	79,81	–	2,71	0,13	0,63	1,07	0,88
17.	Константиновский район	330,21	1,67	60,38	–	–	–	32,67	0,83	2,09	–	0,21	0,92	0,96
18.	Красносулинский район	184,24	0,13	44,98	–	–	–	11,38	0,03	0,59	–	0,07	0,52	–
19.	Куйбышевский район	149,69	1,54	102,74	–	–	–	55,21	0,1	3,27	–	0,29	2,98	–
20.	Мартыновский район	143,06	1,39	47,29	–	–	–	22,6	2,31	2,89	0,04	0,12	2,46	0,27
21.	Матвеево-Курганский район	136,05	1,27	29,01	–	–	–	10,63	0,08	1,15	0,03	0,05	0,91	0,16

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
22.	Миллеровский район	286,12	1,19	36,08	–	–	–	20,37	–	4,22	–	0,57	3,65	–
23.	Миллотинский район	257,87	1,07	98,67	–	–	–	84,44	–	2,81	–	0,29	1,36	1,16
24.	Морозовский район	198,79	1,95	49,17	–	–	–	3,26	–	3,09	0,11	0,78	1,81	0,39
25.	Мясниковский район	90,88	1,19	72,64	–	–	–	29,43	0,05	3,02	0,02	0,12	0,8	2,08
26.	Неклиновский район	183,98	2,23	50,26	–	–	–	18,22	–	3,48	0,03	0,08	3,26	0,11
27.	Обливский район	285,47	0,81	158,68	–	–	–	70,83	–	3,68	0,07	0,15	3,46	–
28.	Октябрьский район	224,11	0,86	43,75	–	–	–	13,37	0,02	1	–	0,2	0,39	0,41
29.	Орловский район	261,2	1,49	64,84	–	–	–	44,57	0,19	1,8	0,04	0,42	1,3	0,04
30.	Песчанокопский район	317,02	0,95	80,33	–	–	–	19,09	–	0,9	0,05	0	0,85	–
31.	Пролетарский район	409,73	0,82	235,33	–	–	–	19,32	–	3,39	0,07	0,11	3,14	0,07
32.	Ремонтненский район	297,82	0,39	60,02	–	–	–	10,77	1,33	1,33		0,16	1,01	0,16
33.	Родионово-Несветайский район	240,65	1,18	58,53	–	–	–	59,54	0,11	3,22	0,11	0,34	2,71	0,06
34.	Сальский район	75,97	0,69	19,52	–	–	–	34,98	1,34	2,2	0,04	0,24	1,92	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
35.	Семикара- корский район	320,21	0,86	67,25	–	–	–	27,47	–	2,1	0,03	0,35	1,72	–
36.	Советский район	204,99	1,3	147,51	–	–	–	106,07	14,53	2,39	–		2,39	–
37.	Тарасовский район	299,85	1,09	110,13	–	–	–	14,43	–	3,76	–	0,68	3,03	0,05
38.	Тацинский район	250,03	0,76	122,12	–	–	–	46,31	–	2,43	–	0,07	2,32	0,04
39.	Усть- Донецкий район	290,43	1,47	65,29	–	–	–	49,14	1,2	1,48	–	0,43	1,01	0,04
40.	Целинский район	313,85	0	63,51	–	–	–	16,54	–	0,04	–	–	–	0,04
41.	Цимлянский район	189,59	2,25	28,31	–	–	–	24,25	0,07	3,87	–	0,37	3,5	–
42.	Чертковский район	234,26	0,45	118,07	–	–	–	26,23	–	1,63	–	0,16	0,45	1,02
43.	Шолоховский район	376,29	1,52	59,93	–	–	–	17,34	0,15	2,13	0,05	0,05	0,86	1,17

1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области на 31 декабря 2024 г.

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, – 977657, из них:

доля вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме – 41,1 процента;

доля вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме – 58,9 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, – 95,5 процента;

доля автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи – 28,3 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, – 50,9 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, – 87,6 процента.

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

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

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

представители учреждений участвуют в ежегодных ярмарках вакансий в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, проводят встречи со студентами 5 – 6-х курсов медицинского университета в направлении профессиональной ориентации по специальности «скорая медицинская помощь»;

во время прохождения производственной практики фельдшеров – студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 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.

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

Организация деятельности отделений неотложной медицинской помощи: 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 Ростовской области организованы кабинеты неотложной медицинской помощи.

В г. Ростове-на-Дону для их продуктивной работы за счет средств бюджета города был приобретен санитарный автотранспорт, 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, – 8,5 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.

Проводятся подготовительные работы по формированию единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи, охватывающей все станции (отделения) скорой медицинской помощи Ростовской области.

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 – 94,6 процента.

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 правовыми актами:

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

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

постановлением Правительства Ростовской области от 22.01.2025 № 23 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»;

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.12.2009 № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2020 № 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

Структура службы СМП в Ростовской области на 31 декабря 2024 г. представлена в таблице № 19.

Таблица № 19

СТРУКТУРА
службы СМП в Ростовской области на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Наименование структурного подразделения	Количество
1	2	3
1.	Больницы СМП	5

1	2	3
2.	Станции СМП	–
3.	Отделения СМП	56
4.	Отделение плановой и экстренно-консультативной помощи	1

Количество выездов за год определяет категоричность станции и отделений скорой медицинской помощи. Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону выполняет в течение года более 100 тыс. выездов, что соответствует категоричности – «внекатегоричная».

Из 56 отделений и станций СМП вторую категорию имеет отделение скорой медицинской помощи Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге, выполняющее от 50 до 75 тыс. вызовов в год, или 1,8 процента, третью категорию по количеству вызовов от 25 до 50 тыс. вызовов в год, или 7,1 процента имеют отделения Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске, Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Шахты, Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске, Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Волгодонске. Четвертую категорию по количеству вызовов, от 10 до 25 тыс. вызовов в год, или 30,4 процента имеют 17 отделений скорой медицинской помощи, пятую категорию по количеству вызовов, от 5 тыс. до 10 тыс. вызовов в год, или 33,9 процента имеют 19 отделений скорой медицинской помощи, шестую категорию по количеству вызовов менее 5 тыс. выездов в год или 25,0 процента имеют 14 отделений скорой медицинской помощи.

Анализ работы СМП приведен в таблицах № 20 – 29.

Таблица № 20

КАТЕГОРИЙНОСТЬ

станции (отделения) скорой медицинской помощи на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Число выездов в год	Число станций (отделений)
1	2	3
1.	Свыше 100 тысяч (внекатегоричная)	1
2.	От 75 до 100 тысяч (I категории)	–
3.	От 50 до 75 тысяч (II категории)	1

1	2	3
4.	От 25 до 50 тысяч (III категории)	4
5.	От 10 до 25 тысяч (IV категории)	17
6.	От 5 до 10 тысяч (V категории)	19
7.	Менее 5 тысяч (VI категории)	14
8.	Итого	56

Таблица № 21

СТРУКТУРА
бригад СМП на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Профиль бригад СМП	Количество смен (6-часовых)	Количество бригад (среднесуточных)
1	2	3	4
1.	Врачебных общепрофильных	275	69
2.	Специализированных, из них:	4	1
2.1.	Психиатрических	0	0
2.2.	Реанимационных	4	1
2.3.	Педиатрических	—	—
3.	Фельдшерских	1089	272
4.	Итого	1368	342

Таблица № 22

КАДРОВЫЙ СОСТАВ СМП
на 31 декабря 2024 г.

Персонал СМП	Всего	Из них							
		врачи		средний медперсонал		младший медперсонал		прочий персонал	
		всего	врачи СМП	всего	фельдшеры СМП	всего	санитары	всего	водители СМП
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Штатные должности	6107,25	469,5	211,75	3282,25	2539,5	40,5	40,5	2315	1641,0
Занятые	4267,5	241,5	130,25	2314,25	1858,25	18,0	18,0	1694	1209,25
Физические лица	3465	191,0	94,0	1782,0	1417,0	16,0	16,0	1476	1089,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
на занятых должнос- тях									

Таблица № 23

**УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ
СМП медицинскими кадрами**
(физические лица к числу штатных должностей) на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Территория	Укомплектованность штатных должностей врачами (процентов)	Укомплектованность штатных должностей средним медицинским персоналом (процентов)
1	2	3	4
1.	Районы Ростовской области	69,4	82,7
2.	Города Ростовской области	51,0	65,0
3.	Всего по Ростовской области	51,4	70,5

Таблица № 24

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ
СМП медицинскими кадрами на 31 декабря 2024 г.

№ 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	0,05	4,15
2.	Города Ростовской области	0,3	3,2
3.	Всего по Ростовской области	0,23	3,5

ОСНАЩЕНИЕ
санитарными автомобилями отделений СМП на 31 декабря 2024 г.

№ 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:	573	213	198	162
1.1.	Автомобили класса «А»	47	2	8	37
1.2.	Автомобили класса «В»	484	207	162	115
1.3.	Автомобили класса «С»	42	4	28	10
1.4.	Автомобили для новорожденных и детей раннего возраста	–	–	–	–
2.	Автомобили повышенной проходимости	70	35	15	20

Из 573 санитарных автомобилей (290 – в районах, 283 – в городах Ростовской области) 162 автомобилей (84 – в районах, 78 – в городах) – 28,3 процента – со сроком эксплуатации более 5 лет.

КОЛИЧЕСТВО ВЫЗОВОВ
бригад СМП в 2024 году к пациентам с ОКС
(из них с подъемом ST) и ОНМК на 31 декабря 2024 г.

Территория	Количество вызовов СМП к пациентам с ОКС за 2024 год	Из них ОКС с подъемом ST	Количество вызовов СМП к пациентам с ОНМК за 2024 год
1	2	3	4
Районы Ростовской области	2232	695	4196
Города Ростовской области	8683	2332	13871
Всего по Ростовской области	10915	3027	18067

Примечание.

Используемые сокращения:

ОКС – острый коронарный синдром;

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения.

Таблица № 27

КОЛИЧЕСТВО
проведенных тромболизисов
на догоспитальном этапе пациентам с ОКС на 31 декабря 2024 г.

Территория	Пациенты с ОКС с подъемом ST	
	проведено тромболизисов на догоспитальном этапе в 2023 году	проведено тромболизисов на догоспитальном этапе в 2024 году
1	2	3
Районы Ростовской области	193	244
Города Ростовской области	394	318
Всего по Ростовской области	587	562

Примечание.

Используемое сокращение:

ОКС – острый коронарный синдром.

Таблица № 28

КОЛИЧЕСТВО
вызовов на 1000 населения на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Территория	Количество вызовов на 1000 населения		2024 год (в процентах к 2023 году)
		2023 год	2024 год	
1	2	3	4	5
1.	Города Ростовской области	301	273	90,7
2.	Районы Ростовской области	279	351	125,8
3.	Всего по Ростовской области	292	297	101,7

СРЕДНЕСУТОЧНАЯ НАГРУЗКА
на бригады СМП на 31 декабря 2024 г.

Территория	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	2819	7,7	927	2,5	–	–
Города Ростовской области	3055	8,4	2652	7,3	1639	4,5
Всего по Ростовской области	2945	8,1	2602	7,1	1639	4,5

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.

1.4.2. Анализ показателей,
характеризующих работу скорой медицинской помощи.

Данные, отражающие работу бригад СМП, представлены в таблицах № 30, 31.

Таблица № 30

ВРЕМЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
работы скорой медицинской помощи
в Ростовской области на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Признак	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме	4446	10606	10627	11593	10915
2.	Из них: число выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме со временем доезда до 20 минут	4224	10109	10107	10996	10226
3.	Число всех больных при остром коронарном синдроме с подъемом ST, доставленных в стационар бригадой скорой медицинской помощи	3756	3512	4086	4047	3027
4.	Число больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	2460	2375	2603	3215	2407
5.	Из них: число больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, госпитализированных в стационар в срок менее 2 часов от начала боли	1122	916	1080	1088	861

Отмечается тенденция к уменьшению количества пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST, доставленных в стационар бригадой СМП в 2024 году и относительном увеличении доли пациентов с ОКС без подъема сегмента ST. В период до 12 часов от начала боли в 2024 году доставлено 79,5 процента пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST (в 2023 году – 79,4 процента). Доля пациентов с острым коронарным синдромом, доставленных в стационар до 2 часов от начала боли, составила в 2024 году 28,4 процента, в 2023 году – 26,9 процента.

Таблица № 31

СРОКИ ОКАЗАНИЯ
медицинской помощи больным с острым
коронарным синдромом в Ростовской области на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 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)	184	2845	4104	216	92
2.	Среднее время «симптом – звонок» (минут)	15	1668	2448	159	62
3.	Среднее время «звонок скорой медицинской помощи – баллон» (минут)	169	1177	1656	57	29

1.5. Медицинская реабилитация

Пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее – ССЗ), в том числе с 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н (далее – Порядок № 928н),

и Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 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, логопедическую, медико-социальную помощь.

Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных вследствие ОНМК функций нервной системы, проводится мультидисциплинарной реабилитационной командой (далее – МДРК), включающей врача по физической реабилитационной медицине, врача и/или инструктора по лечебной физкультуре/специалиста по физической реабилитации, медицинского психолога, логопеда, врача-физиотерапевта, 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.

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 отделения ранней медицинской реабилитации (отдельное структурное подразделение медицинской организации).

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации применяется

шкала реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ). 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.

Порядок организации медицинской реабилитации регламентирован правовым актом министерства здравоохранения Ростовской области.

Анализ количества пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, прошедшими 2, 3 этапы медицинской реабилитации в 2024 году отражены в таблице № 32.

Таблица № 32

АНАЛИЗ

количества пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, прошедшими 2, 3 этапы медицинской реабилитации в 2024 году

№ п/п		Сердечно-сосудистые заболевания	Инфаркт миокарда	Острое нарушение мозгового кровообращения
1	2	3	4	5
1.	Всего зарегистрировано пациентов, из них	975063	6301	17411
1.1.	Переведено на 2-й этап	1630	456	850
1.2.	Переведено на 3-й этап	12801	1743	11058
2.	Доля пациентов, прошедших 2-й этап	0,17	7,24	4,89
3.	Доля пациентов, прошедших 3-й этап	1,32	27,67	63,52

Медицинские организации первого, второго, третьего этапов реабилитации отражены в таблицах № 33 – 35.

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ
первого этапа реабилитации (кардиологические
и неврологические койки РСЦ и ПСО с койками ПИТ и БРИТ)
на 31 декабря 2024 г.

№ 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.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» (Региональный (головной) сосудистый центр)	60 кардиологических коек, в том числе 6 коек палаты реанимации и интенсивной терапии + 60 неврологических коек, в том числе 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	30 кардиологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 неврологических коек
3.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	15 кардиологических коек, в том числе 3 койки блока реанимации и интенсивной терапии + 26 неврологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
4.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	55 кардиологических коек, в том числе 10 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 коек неврологических коек
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	50 кардиологических коек, в том числе 10 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 40 неврологических коек, в том числе 6 коек блока

1	2	3
		реанимации и интенсивной терапии
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	90 кардиологических коек, в том числе 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 58 неврологических коек, в том числе 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	30 кардиологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 неврологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	60 кардиологических коек, в том числе 10 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 54 неврологических койки, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	40 кардиологических коек, в том числе 4 койки блока реанимации и интенсивной терапии + 30 неврологических коек
10.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	40 кардиологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 24 неврологические койки
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	40 кардиологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 неврологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
12.	Государственное бюджетное учреждение	30 кардиологических

1	2	3
	Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 20 неврологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
13.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	35 кардиологических коек, в том числе 2 койки блока реанимации и интенсивной терапии + 30 неврологических коек
14.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	20 кардиологических коек, в том числе 3 койки блока реанимации и интенсивной терапии
15.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	30 кардиологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 25 неврологических коек, в том числе 5 коек блока реанимации и интенсивной терапии
16.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	15 неврологических коек
17.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	30 кардиологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 20 неврологических коек

Примечание.

Используемые сокращения:

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ПСО – первичное сосудистое отделение;

ПИТ – палата интенсивной терапии;

БРИТ – блок реанимации и интенсивной терапии.

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ
Ростовской области второго этапа реабилитации на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Медицинская организация	Количество коек
1	2	3
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Азовском районе	20
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	20
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Усть-Донецком районе	15
4.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	35
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	40
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	35
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 4» в г. Ростове-на-Дону»	30
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	20
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2» (г. Шахты)	65
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 1» в г. Таганроге	30
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 2» в г. Новошахтинске	30
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Городская	15

1	2	3
	больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	
13.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	30
Итого		385

Таблица № 35

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ
третьего этапа реабилитации на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Медицинская организация	Количество коек дневного стационара
1	2	3
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 1» в г. Таганроге	10
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 2» в г. Новошахтинске	15 амбулаторное отделение
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Ростове-на-Дону	15 амбулаторное отделение
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Городская поликлиника № 4» в г. Ростове-на-Дону	15
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Миллеровском районе	10
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница» в Каменск-Шахтинском	10
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Городская больница № 8» в г. Ростове-на-Дону	7
8.	Государственное автономное учреждение	7

1	2	3
	здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	
Итого		89

Кроме того, мероприятия третьего этапа реабилитации проводятся в санаторно-курортных учреждениях – в рамках областной программы предусмотрено финансирование этих расходов за счет средств бюджета области. За 2024 год такую помощь получили 285 человек, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, и 346 человек, перенесших острый коронарный синдром.

1.6. Диспансерное наблюдение на 31 декабря 2024 г.

В 2024 году под диспансерное наблюдение с болезнями системы кровообращения взято 958 956 человек, охват составил 97,8 процента. С ишемической болезнью сердца диспансерным наблюдением охвачено 95,6 процента, с острым коронарным синдромом под диспансерное наблюдение взято 93,7 процента.

При выписке пациента из стационара по защищенному каналу связи передается информация в амбулаторно-поликлиническое звено по месту прикрепления пациента. Амбулаторно-поликлиническое учреждение в течение 3 дней ставит пациента на диспансерный учет.

Данные о доле больных с ишемической болезнью сердца, взятых под диспансерное наблюдение в 2024 году, и доле больных, перенесших острый коронарный синдром, взятых под диспансерное наблюдение в 2024 году, представлены в таблицах № 36, 37.

Таблица № 36

ДОЛЯ больных с ишемической болезнью сердца, взятых под диспансерное наблюдение в 2024 году

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Число больных с ИБС	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
Городские округа			
1.	Город Азов	1150	30,67
2.	Город Батайск	9251	98,15
3.	Город Волгодонск	14260	97,03

1	2	3	4
4.	Город Гуково	3255	98,34
5.	Город. Донецк	2604	94,21
6.	Город Зверево	1606	98,89
7.	Город Каменск-Шахтинский	5863	98,19
8.	Город Новочеркасск	3192	98,46
9.	Город Новошахтинск	4957	97,08
10.	Город Ростов-на-Дону	58021	97,91
11.	Город Таганрог	10047	99,33
12.	Город Шахты	10723	97,02
Муниципальные районы			
1.	Азовский район	2615	77,67
2.	Аксайский район	1395	94,90
3.	Багаевский район	566	96,92
4.	Белокалитвинский район	7776	99,32
5.	Боковский район	1159	99,66
6.	Верхнедонской район	2360	99,49
7.	Веселовский район	495	88,24
8.	Волгодонской район	1157	95,70
9.	Дубовский район	649	99,69
10.	Егорлыкский район	736	98,79
11.	Заветинский район	279	50,36
12.	Зерноградский район	792	98,39
13.	Зимовниковский район	772	98,72
14.	Кагальницкий район	914	98,17
15.	Каменский район	1239	90,31
16.	Кашарский район	647	98,93
17.	Константиновский район	1441	99,45
18.	Красносулинский район	2651	99,36
19.	Куйбышевский район	1045	97,66
20.	Мартыновский район	1211	98,62
21.	Матвеево-Курганский район	435	41,19
22.	Миллеровский район	1010	54,62
23.	Милютинский район	989	97,06
24.	Морозовский район	1383	99,64
25.	Мясниковский район	3087	99,48
26.	Неклиновский район	3679	98,95
27.	Обливский район	2143	99,44

1	2	3	4
28.	Октябрьский район	2440	94,39
29.	Орловский район	1681	99,35
30.	Песчанокопский район	1637	96,29
31.	Пролетарский район	6290	99,90
32.	Ремонтненский район	768	99,87
33.	Родионово-Несветайский район	1027	98,94
34.	Сальский район	1475	92,25
35.	Семикаракорский район	2337	93,41
36.	Советский район	680	100,00
37.	Тарасовский район	2427	99,71
38.	Тацинский район	3373	100,00
39.	Усть-Донецкий район	1636	97,27
40.	Целинский район	1478	100,00
41.	Цимлянский район	665	86,59
42.	Чертковский район	2893	99,97
43.	Шолоховский район	1176	99,49
44.	Всего по Ростовской области	199537	95,0

Примечание.

Используемое сокращение:

ИБС – ишемическая болезнь сердца.

Таблица № 37

ДОЛЯ
больных, перенесших острый
коронарный синдром, взятых под диспансерное наблюдение в 2024 году

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Число больных с ОКС	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
Городские округа			
1.	г. Азов	868	61,54
2.	г. Батайск	679	54,09
3.	г. Волгодонск	1029	69,00
4.	г. Гуково	231	58,02

1	2	3	4
5.	г. Донецк	149	24,49
6.	г. Зверево	–	–
7.	г. Каменск-Шахтинский	256	30,77
8.	г. Новочеркасск	679	72,07
9.	г. Новошахтинск	443	46,09
10.	г. Ростов-на-Дону	2953	60,90
11.	г. Таганрог	491	76,63
12.	г. Шахты	672	73,66
Муниципальные районы			
1.	Азовский район	444	61,89
2.	Аксайский район	286	60,75
3.	Багаевский район	47	92,59
4.	Белокалитвинский район	222	56,56
5.	Боковский район	10	60,00
6.	Верхнедонской район	30	60,00
7.	Веселовский район	31	54,84
8.	Волгодонской район	214	54,39
9.	Дубовский район	17	71,43
10.	Егорлыкский район	37	78,38
11.	Заветинский район	20	80,00
12.	Зерноградский район	25	60,00
13.	Зимовниковский район	41	75,61
14.	Кагальницкий район	52	67,31
15.	Каменский район	82	1,22
16.	Кашарский район	20	65,00
17.	Константиновский район	71	88,73
18.	Красносулинский район	19	88,89
19.	Куйбышевский район	16	100,00
20.	Мартыновский район	53	69,81
21.	Матвеево-Курганский район	132	30,30
22.	Миллеровский район	170	80,00
23.	Милютинский район	11	100,00
24.	Морозовский район	65	92,31
25.	Мясниковский район	67	76,12
26.	Неклиновский район	175	94,86
27.	Обливский район	23	47,83

1	2	3	4
28.	Октябрьский район	190	27,37
29.	Орловский район	48	77,08
30.	Песчанокопский район	34	100,00
31.	Пролетарский район	28	78,57
32.	Ремонтненский район	10	90,00
33.	Родионово-Несветайский район	32	65,63
34.	Сальский район	265	24,85
35.	Семикаракорский район	68	52,08
36.	Советский район	6	100,00
37.	Тарасовский район	30	76,67
38.	Тацинский район	41	100,00
39.	Усть-Донецкий район	89	48,10
40.	Целинский район	0	0,00
41.	Цимлянский район	101	26,73
42.	Чертковский район	21	90,91
43.	Шолоховский район	35	82,86
44.	Всего по Ростовской области	11828	54,45

Примечание.

Используемое сокращение:

ОКС – острый коронарный синдром.

В 2024 году под диспансерное наблюдение были взяты 124 832 пациента с цереброваскулярной болезнью (81,71 процента от общего числа зарегистрированных пациентов).

Доля больных с цереброваскулярной болезнью, взятых под диспансерное наблюдение в 2024 году, отражена в таблице № 38.

На некоторых территориях Ростовской области отмечается крайне низкий процент взятых под диспансерное наблюдение. Так, в Багаевском районе, лишь 15,27 процента пациентов взяты под наблюдение, в Кашарском районе 17,64 процента пациентов взяты под наблюдение. Указанные муниципальные районы Ростовской области составляют потенциал для дальнейшего анализа развития.

ДОЛЯ
больных с цереброваскулярной болезнью,
взятых под диспансерное наблюдение в 2024 году

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Число больных с ЦВБ	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
Городские округа			
1.	Город Азов	2461	41,93
2.	Город Батайск	3177	100,00
3.	Город Волгодонск	5552	96,58
4.	Город Гуково	630	92,86
5.	Город Донецк	1746	39,12
6.	Город Зверево	1307	58,84
7.	Город Каменск-Шахтинский	4379	97,63
8.	Город Новочеркасск	1228	89,58
9.	Город Новошахтинск	2244	91,89
10.	Город Ростов-на-Дону	42525	81,08
11.	Город Таганрог	4527	98,28
12.	Город Шахты	5242	53,17
Муниципальные районы			
1.	Азовский район	4650	80,37
2.	Аксайский район	904	99,89
3.	Багаевский район	740	15,27
4.	Белокалитвинский район	3874	96,85
5.	Боковский район	179	100,00
6.	Верхнедонской район	485	98,35
7.	Веселовский район	288	46,88
8.	Волгодонской район	1924	45,17
9.	Дубовский район	580	57,59
10.	Егорлыкский район	274	72,99
11.	Заветинский район	272	29,41
12.	Зерноградский район	3466	67,92
13.	Зимовниковский район	140	100,00

1	2	3	4
14.	Кагальницкий район	440	95,68
15.	Каменский район	536	52,05
16.	Кашарский район	1270	17,64
17.	Константиновский район	784	94,90
18.	Красносулинский район	675	97,78
19.	Куйбышевский район	575	17,74
20.	Мартыновский район	587	88,42
21.	Матвеево-Курганский район	387	45,22
22.	Миллеровский район	1044	38,51
23.	Милютинский район	872	94,72
24.	Морозовский район	92	96,74
25.	Мясниковский район	1257	100,00
26.	Неклиновский район	1348	88,20
27.	Обливский район	962	98,96
28.	Октябрьский район	790	88,86
29.	Орловский район	1163	92,35
30.	Песчанокопский район	404	100,00
31.	Пролетарский район	517	85,49
32.	Ремонтненский район	138	59,42
33.	Родионово-Несветайский район	1056	70,55
34.	Сальский район	2866	95,67
35.	Семикаракорский район	1022	52,84
36.	Советский район	489	99,39
37.	Тарасовский район	319	38,87
38.	Тацинский район	1279	100,00
39.	Усть-Донецкий район	1266	72,27
40.	Целинский район	385	100,00
41.	Цимлянский район	658	77,51
42.	Чертковский район	643	100,00
43.	Шолоховский район	342	100,00
44.	Всего по Ростовской области	124832	81,71

Примечание.

Используемое сокращение:

ЦВБ – церебро-вазкулярная болезнь.

В таблице № 39 представлены данные о доле больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, взятых под диспансерное наблюдение в 2024 году. Низкий процент состоящих под диспансерным наблюдением в Ростовской области отмечается: в Каменском районе Ростовской области – 42,86 процента, в г. Гуково – 55,56 процента.

С указанными территориями проводится работа по выяснению причин сложившейся ситуации и разработке мероприятий, направленных на развитие диспансерного наблюдения в Ростовской области.

Таблица № 39

ДОЛЯ
больных, перенесших острое нарушение
мозгового кровообращения, взятых под диспансерное наблюдение в 2024 году

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Число больных с ОНМК	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
Городские округа			
1.	Город Азов	811	89,03
2.	Город Батайск	718	84,40
3.	Город Волгодонск	1190	80,84
4.	Город Гуково	18	55,56
5.	Город Донецк	17	82,35
6.	Город Зверево	377	79,84
7.	Город Каменск-Шахтинский	1041	81,36
8.	Город Новочеркасск	624	87,66
9.	Город Новошахтинск	373	81,77
10.	Город Ростов-на-Дону	4276	80,31
11.	Город Таганрог	2027	86,88
12.	Город Шахты	1512	83,13
Муниципальные районы			
1.	Азовский район	324	87,35
2.	Аксайский район	415	85,30
3.	Багаевский район	82	96,34
4.	Белокалитвинский район	613	85,64
5.	Боковский район	19	100,00

1	2	3	4
6.	Верхнедонской район	35	94,29
7.	Веселовский район	36	88,89
8.	Волгодонской район	87	70,11
9.	Дубовский район	7	100,00
10.	Егорлыкский район	46	95,65
11.	Заветинский район	25	36,00
12.	Зерноградский район	17	76,47
13.	Зимовниковский район	9	100,00
14.	Кагальницкий район	110	88,18
15.	Каменский район	77	42,86
16.	Кашарский район	44	97,73
17.	Константиновский район	50	92,00
18.	Красносулинский район	43	81,40
19.	Куйбышевский район	35	97,14
20.	Мартыновский район	75	89,33
21.	Матвеево-Курганский район	42	85,71
22.	Миллеровский район	226	78,76
23.	Милютинский район	29	96,55
24.	Морозовский район	95	91,58
25.	Мясниковский район	134	96,27
26.	Неклиновский район	265	96,98
27.	Обливский район	50	92,00
28.	Октябрьский район	69	72,46
29.	Орловский район	51	92,16
30.	Песчанокопский район	19	100,00
31.	Пролетарский район	91	100,00
32.	Ремонтненский район	18	83,33
33.	Родионово-Несветайский район	61	93,44
34.	Сальский район	655	84,73
35.	Семикаракорский район	78	75,64
36.	Советский район	11	100,00
37.	Тарасовский район	83	95,18
38.	Тацинский район	67	100,00
39.	Усть-Донецкий район	41	92,68
40.	Целинский район	1	100,00

1	2	3	4
41.	Цимлянский район	105	97,14
42.	Чертковский район	41	97,56
43.	Шолоховский район	46	91,30
44.	Всего по Ростовской области	17411	83,99

Примечание.

Используемое сокращение:

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения.

Обеспеченность граждан в высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» и объем хирургической помощи в медицинских организациях Ростовской области в 2024 году приведены в таблицах № 40, 41.

Таблица № 40

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ
граждан в высокотехнологичной медицинской помощи
по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»

Показатель	2023 год	2024 год
1	2	3
Число граждан, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (человек)	8806	9388
В том числе в медицинских организациях, подчиненных исполнительному органу власти Ростовской области (человек)	8191	8627
Число граждан, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках объемов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (человек)	2432	2649
В том числе в медицинских организациях, подчиненных исполнительному органу власти Ростовской области (человек)	1824	1942
Обеспеченность граждан Ростовской области в высокотехнологичной медицинской помощи по профилю	269,8	289,9

1	2	3
«сердечно-сосудистая хирургия» на 100 тысяч населения		

Таблица № 41

ОБЪЕМ
хирургической помощи
в медицинских организациях Ростовской области в 2024 году

Операции	Число операций		Число операций на 1 млн населения	
	2023 год	2024 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5
Операции на сердце	11724	12346	2815,2	2973,1
Из них: на открытом сердце	822	777	197,4	187,1
Из них: с искусственным кровообращением	816	775	195,9	186,6
Коррекция врожденных пороков сердца	211	231	50,7	55,6
Коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	114	138	27,4	33,2
При нарушениях ритма	1680	1841	403,4	443,3
Из них: имплантация кардиостимулятора	1396	1443	335,2	347,5
По поводу ишемической болезни сердца	9739	10136	2338,5	2440,9
Из них: аортокоронарное шунтирование	566	590	135,9	142,1
ангиопластика коронарных артерий	9173	9546	2202,6	2298,8
Из них: со стентированием	8108	8471	1946,9	2040,0
Из них: при стабильной ишемической болезни сердца	3121	3341	749,4	804,6
Операций на сосудах	10401	10877	2497,5	2619,4
Из них: операций на артериях	4060	5194	974,9	1250,8
В том числе на брахиоцефальных артериях	—	—	—	—
В том числе на висцеральных артериях	—	—	—	—
В том числе на артериях нижних конечностей	—	—	—	—

1	2	3	4	5
Из них на питающих головной мозг	844	1341	202,7	322,9
Из них: каротидные эндартерэктомии	239	244	57,4	58,8
Рентгенэндоваскулярные дилатации	482	995	115,7	239,6
Из них: со стентированием	396	62	95,1	14,9
Из них: сонных артерий	—	—	—	—
На почечных артериях	892	1452	214,2	349,7
На аорте	113	135	27,1	32,5
Из них при аневризмах грудной аорты	16	24	3,8	5,8
Из них при аневризмах брюшной аорты	—	—	—	—
Из них при коарктации и рекоарктации аорты	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие открытого артериального протока	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие дефекта межпредсердной перегородки	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие больших аорто-легочных коллатералей	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие артериовенозных мальформаций	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие коронарно-сердечных фистул	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие коронарно- легочных фистул	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие антеградного кровотока в легочной артерии	—	—	—	—
Баллонная вальвулопластика аортального клапана	—	—	—	—
Баллонная вальвулопластика клапана легочной артерии	—	—	—	—
Баллонная вальвулопластика коарктации аорты	—	—	—	—
Баллонная вальвулопластика рекоарктации аорты	—	—	—	—
Стентирование легочной артерии	—	—	—	—
Стентирование коарктации аорты	—	—	—	—

1	2	3	4	5
Стентирование открытого артериального протока	–	–	–	–
Транскатетерное протезирование (репротезирование) клапана легочной артерии	–	–	–	–
Операции при структурных заболеваниях сердца	–	–	–	–
Операции на венах	6341	5683	1527,0	1368,6
Тромбэкстракция/тромбаспирация при инфаркте мозга	92	97	22,1	23,4

В 2024 году наблюдается положительная динамика в увеличении общего количества операций на сердце по сравнению с 2023 годом. Это стало возможным благодаря росту числа оперативных вмешательств по поводу врожденных и приобретенных пороков сердца, нарушений ритма сердца, а также хирургического лечения ишемической болезни сердца, включая аортокоронарное шунтирование и коронарные ангиопластики.

Количество сосудистых операций в 2024 году также увеличилось по сравнению с 2023 годом. Существенно увеличилось количество операций при патологии артериальной системы. В частности, более чем в два раза возросло число эндоваскулярных операций на сонных артериях, а также увеличилось количество вмешательств на почечных артериях и аорте, включая операции при аневризмах грудного отдела аорты.

Тем не менее общее количество операций при венозных патологиях снизилось. Это связано с тем, что пациенты все чаще обращаются в частные медицинские центры для диагностики и лечения заболеваний вен.

1.6.1. Анализ сведений по организации медицинской помощи детскому населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями за 2024 год

Число детей в врожденными пороками сердца, родившихся живыми (за исключением открытого овального окна и спонтанно закрывшегося открытого артериального протока в течение месяца после рождения у недоношенных детей), – 318.

Число детей с ВПС в расчете на 1000 детей, родившихся живыми в 2024 году (за исключением открытого овального окна и спонтанно закрывшегося открытого артериального протока в течение месяца после рождения у недоношенных детей), – 98.

Процент выявленных пренатально ВПС у плода, в группе беременных, прошедших пренатальный скрининг, от числа детей, родившихся с ВПС, – 1,03 процента.

Число детей в возрасте 0-17 лет, прооперированных по поводу ВПС, – 260.

Число детей в возрасте 0-17 лет, прооперированных по поводу нарушений ритма сердца, – 18.

Число детей с ВПС в возрасте 0-17 лет, направленных в федеральные центры, – 92.

Число детей на диспансерном учете у детского кардиолога – 24 311.

Первичная заболеваемость населения врожденными аномалиями развития системы кровообращения – 6934.

1.7. Ресурсы инфраструктуры службы оказания помощи пациентам с болезнями системы кровообращения

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

Разработан и утвержден правовой акт министерства здравоохранения Ростовской области о совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения, актуализировавший схему маршрутизации пациентов с ОКС (далее – острый коронарный синдром) и ОНМК (далее – острое нарушение мозгового кровообращения), исходя из анализа данных по заболеваемости и смертности в районах и городах Ростовской области, мощности учреждения и проведенного дооснащения тяжелым оборудованием. Также министерством здравоохранения регламентирована работа первичных отделений и региональных сосудистых центров в Ростовской области, оказание помощи больным с ОКС 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.

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

Врачом (фельдшером) скорой медицинской помощи заполняется карта транспортировки пациента для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в ПСО или РСЦ для дальнейшей

передачи пациента 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 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», 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.

Сеть региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений отражена в таблице № 42.

Сеть региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений

Наименование муниципального образования в Ростовской области	Наименование медицинской организации	Острый коронарный синдром			Острое нарушение мозгового кровообращения		
		Статус РСЦ/ПСО	Коек для ОКС	Коек ПРИТ для ОКС	Статус РСЦ/ПСО	Коек для ОНМК	Коек ПРИТ для ОНМК
1	2	3	4	5	6	7	8
Городские округа							
г. Ростов-на-Дону	ГБУ РО «РОКБ» г. Ростова-на-Дону	РСЦ головной	60	6	РСЦ головной	60	12
г. Ростов-на-Дону	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону	РСЦ	30	9	РСЦ	30	6
г. Ростов-на-Дону	РСЦ ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России	РСЦ	15	3	РСЦ	26	6
г. Ростов-на-Дону	РСЦ ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина»	РСЦ	35	5	–	–	–
г. Ростов-на-Дону	ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	–	–	–	ПСО	105	24
г. Батайск	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске	РСЦ	40	6	ПСО	30	6
г. Волгодонск	ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске	РСЦ	50	10	РСЦ	40	8
г. Таганрог	ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге	РСЦ	90	12	РСЦ	60	12
г. Азов	ГАУ РО «ЦГБ»	РСЦ	55	6	ПСО	30	6

1	2	3	4	5	6	7	8
	в г. Азове						
г. Каменск-Шахтинский	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском	РСЦ	30	6	ПСО	30	6
г. Шахты	ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты	РСЦ	60	10	РСЦ	60	12
г. Новочеркасск	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске	ПСО	40	4	ПСО	30	6
г. Гуково	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Гуково	ПСО	30	6	–	–	–
г. Донецк	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Донецке	ПСО	20	3	–	–	–
г. Новошахтинск	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске	ПСО	30	2	ПСО	30	6
г. Зверево	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Зверево	–	–	–	ПСО	20	4
Муниципальные районы							
Аксайский район	ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе	ПСО	40	6	ПСО	20	4
Сальский район	ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе	РСЦ	35	5	ПСО	20	6
Белокалитвинский район	ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе	РСЦ	35	2	ПСО	25	5
Октябрьский район	ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе	ПСО	40	–	–	–	–

Примечание.

Используемые сокращения:

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ПРИТ – палата реанимации и интенсивной терапии;

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;

ОКС – острый коронарный синдром;

ГБУ РО «РОКБ» г. Ростова-на-Дону – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»;

ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону;

ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» – частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина»;

ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске;

ГБУ РО «ГБ №1» в г. Волгодонске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске;

ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге;

ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове – государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском;

ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты;

ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Гуково – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Донецке – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Зверево – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске;

ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе;

ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе;

ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе;

ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе.

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 на 2025 год отражена в таблице № 43.

Таблица № 43

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 на 2025 год

Медицинская организация, на базе которой функционируют РСЦ, ПСО	Прикрепленная территория зоны ответственности
1	2
ГБУ РО «РОКБ» (РСЦ головной)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 1, 8; все территории Ростовской области при отсутствии возможности выполнения чрескожного коронарного вмешательства*
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону (РСЦ)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 3, 5, 6, 7, 9, 10; Мясниковский район
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» (РСЦ)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 2
ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России (РСЦ)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 4
ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове (РСЦ)	г. Азов, Азовский район
ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске (РСЦ)	г. Волгодонск Волгодонской район Дубовский район Заветинский район Зимовниковский район Мартыновский район Ремонтненский район Цимлянский район Орловский район
ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском (РСЦ)	г. Каменск-Шахтинский г. Донецк Каменский район

1	2
	Тарасовский район Миллеровский район Боковский район Верхнедонской район Кашарский район Советский район Чертковский район Шолоховский район
ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге (РСЦ)	г. Таганрог Куйбышевский район Матвеево-Курганский район Неклиновский район
ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе (РСЦ)	Сальский район Егорлыкский район Песчанокопский район Пролетарский район Целинский район
ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске (РСЦ)	г. Батайск Веселовский район Зерноградский район Кагальницкий район
ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты (РСЦ)	г. Шахты Константиновский район Семикаракорский район Усть-Донецкий район Октябрьский район **
ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе (РСЦ)	Белокалитвинский район Милютинский район Морозовский район Обливский район Тацинский район
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске (ПСО)	г. Новочеркасск Октябрьский район **
ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе (ПСО)	Аксайский район Багаевский район
ГБУ РО «ЦГБ» в г. Гуково (ПСО)	г. Гуково г. Зверево
ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске (ПСО)	Родионово-Несветайский район г. Новошахтинск Красносулинский район
ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе (ПСО)	Октябрьский район

* При отсутствии возможности выполнения чрескожного коронарного вмешательства в первичном сосудистом отделении, региональном сосудистом центре – маршрутизация пациентов осуществляется в РСЦ (головной) государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница».

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

Примечание.

Используемые сокращения:

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ГБУ РО «РОКБ» г. Ростова-на-Дону – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»;

ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону;

ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» – частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина»;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске;

ГБУ РО «ГБ №1» в г. Волгодонске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске;

ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге;

ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове – государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница в г. Азове»;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском;

ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты;

ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Гуково – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Донецке – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске;

ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе;

ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе;

ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе;

ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе.

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 на 2025 год отражена в таблице № 44.

Таблица № 44

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 на 2025 год

Медицинская организация, на базе которой функционируют РСЦ, ПСО	Прикрепленная территория зоны ответственности
1	2
ГБУ РО «РОКБ» (РСЦ головной)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 1, 8; все территории Ростовской области и г. Ростова-на-Дону* (по согласованию)
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону (РСЦ)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 3 (территория обслуживания ГБУ РО)

1	2
	«Городская поликлиника № 16» в г. Ростове-на-Дону), 10 Мясниковский район
ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России (РСЦ)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 4
ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске (РСЦ)	г. Волгодонск Волгодонской район Дубовский район Заветинский район Зимовниковский район Мартыновский район Ремонтненский район Цимлянский район
ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге (РСЦ)	г. Таганрог Куйбышевский район Матвеево-Курганский район Неклиновский район
ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону (ПСО)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 2, 3 (территория обслуживания ГБУ РО «Городская поликлиника № 5» в г. Ростове-на-Дону и ГБУ РО «Городская поликлиника № 12» в г. Ростове-на-Дону), 5, 6, 7, 9
ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове (ПСО)	г. Азов Азовский район
ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменске- Шахтинском (ПСО)	г. Каменск-Шахтинский Каменский район г. Донецк Тарасовский район Миллеровский район Боковский район Верхнедонской район Кашарский район Советский район Чертковский район Шолоховский район
ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске (ПСО)	г. Новошахтинск Красносулинский район Родионово-Несветайский район
ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе (ПСО)	Сальский район Орловский район

1	2
	Песчанокопский район Пролетарский район Целинский район Егорлыкский район
ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске (ПСО)	г. Батайск Веселовский район Кагальницкий район Зерноградский район
ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе (ПСО)	Белокалитвинский район Милютинский район Морозовский район Обливский район Тацинский район
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске (ПСО)	г. Новочеркасск, Октябрьский район**
ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе (ПСО)/123	Аксайский район Багаевский район
ГБУ РО «ЦГБ» в Зверево (ПСО)	г. Гуково г. Зверево

* Алгоритм принятия решения о приоритетной маршрутизации пациентов с диагнозом ОНМК в ГБУ РО РОКБ на основании следующих критериев:

в случае ясного сознания, времени начала симптомов заболевания + время транспортировки, не превышающим 5 часов, сумме баллов по шкале LAMS \geq 4, медицинская эвакуация осуществляется в РСЦ (головной) только после согласования с дежурной службой РСЦ (головного) ГБУ РО «РОКБ» с обеспечением максимально быстрой медицинской эвакуации с учетом произведенной сортировки;

в случае ясного сознания, сумме баллов LAMS $<$ 4 медицинская эвакуация осуществляется в РСЦ (головной) вне зависимости от начала заболевания после согласования с дежурной службой РСЦ (головного) ГБУ РО РОКБ;

если время от начала симптомов заболевания до осмотра бригадой СМП превышает 5 часов и/или отмечается угнетение сознания до сопора или комы, медицинская эвакуация осуществляется в ПСО зоны ответственности (ГБУ РО «ЦГБ им Н.А. Семашко» в г. Ростов-на-Дону);

при наличии нижеперечисленных критериев госпитализация осуществляется в ПСО зоны ответственности (ГБУ РО «ЦГБ им Н.А. Семашко» в г. Ростов-на-Дону): выраженная декомпенсация соматической патологии; деменция в анамнезе с выраженной инвалидизацией до развития инсульта; терминальная стадия онкологических заболеваний;

г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности всех подстанций скорой медицинской помощи только после предварительного согласования с дежурной

службой регионального сосудистого центра (головного) ГБУ РО «РОКБ» в случае ясного сознания, времени начала симптомов заболевания плюс время транспортировки, не превышающем 5 часов, сумме баллов по шкале LAMS более или равно 4, для решения вопроса о проведении реперфузионной терапии одним из доступных в РСЦ (головном) способов.

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

Примечание.

Используемые сокращения:

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ГБУ РО «РОКБ» – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»;

ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону;

ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске;

ГБУ РО «ГБ №1» в г. Волгодонске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске;

ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге;

ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове – государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница в г. Азове»;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском;

ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске;

ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске;

ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе;

ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе;

ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе.

Анализ профильности и мощности медицинских организаций и их подразделений, задействованных в выявлении, диагностике и лечении болезни системы кровообращения, представлены в таблице № 45.

Таблица № 45

АНАЛИЗ
профильности и мощности медицинских организаций
и их подразделений, задействованных в выявлении, диагностике
и лечении болезни системы кровообращения в 2024 году

№ 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»	200	2321	–	–	–
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	800	7824	–	20501	–
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная детская клиническая больница»	500	–	–	–	–
4.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр»	800	23058	–	14964	–

1	2	3	4	5	6	7
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1200	8245	–	54435	–
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 1»	515	16021	–	6555	–
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2»	320	13843	–	4042	–
8.	г. Азов. Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	950	179290	4535	4282	–
9.	г. Батайск. Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	1847	185114	40743	6612	–
г. Волгодонск						
10.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи»	100	–	–	–	–
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1»	300	1186	–	–	–
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 3»	1212	249233	23466	14420	–
13.	г. Гуково. Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	3386	86383	17432	547	–
14.	г. Донецк. Государственное бюджетное учреждение	1705	32491	512	157	–

1	2	3	4	5	6	7
	Ростовской области «Центральная городская больница»					
15.	г. Зверево. Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	800	38974	14493	3800	11
г. Каменск-Шахтинский						
16.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	1062	53983	11252	7630	–
17.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1»	206	23403	2116	1056	4
18.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1»	124	8865	678	–	–
г. Новочеркасск						
19.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
20.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3»	1530	66560	323	4017	–
21.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника»	800	123925	10120	8170	–
22.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Родильный дом»	150	1225	–	–	–
г. Новошахтинск						
23.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	1524	94594	3574	484	–

1	2	3	4	5	6	7
г. Ростов-на-Дону						
24.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная Городская больница им. Н.А. Семашко»	1100	85209	3939	12415	113
25.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
26.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 4»	–	–	–	–	–
27.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6»	1300	82144	25107	1787	5
28.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 7»	540	103484	13547	9454	–
29.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 8»	700	90929	4603	686	14
30.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница № 20»	1200	221737	11600	13410	111
31.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье»	1700	14843	–	37567	–
32.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1»	750	132121	6335	13925	158
33.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 4»	970	243447	11883	20250	134

1	2	3	4	5	6	7
34.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5»	760	131582	2891	11135	126
35.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 7»	600	145040	9101	7719	1172
36.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 9»	600	80629	898	6429	25
37.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 10»	1110	156352	9596	18306	93
38.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 12»	700	107215	7359	1571	14
39.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 14»	350	59158	55094	1776	53
40.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 16»	1600	372380	18091	9385	24
41.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 41»	520	169436	13398	14232	353
42.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 42»	550	93128	2354	5888	181
43.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника студенческая»	300	48902	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
г. Таганрог						
44.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
45.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Первая городская больница»	–	–	–	–	–
46.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 7»	–	–	–	–	–
47.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1»	1526	63673	5681	7009	–
48.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 2»	1700	125068	2895	7305	–
49.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Родильный дом»	350	958	–	–	–
50.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Консультативно-диагностический центр»	192	412	–	5143	–
51.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3»	300	2257	–	–	–
г. Шахты						
52.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина»	87	140	–	–	–
53.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 2»	1050	39124	658	–	–

1	2	3	4	5	6	7
54.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 2»	350	32999	1210	–	–
55.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника»	208	11996	1693	–	–
56.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5»	833	46700	1668	–	–
57.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1»	1006	82620	3716	9144	–
Муниципальные районы						
58.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Районная больница» в Азовском районе	200	27462	356	–	–
59.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Азовском районе	1145	105543	35694	4271	–
60.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	1065	243074	15198	8086	20
61.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Багаевском районе	383	46560	358	–	–
62.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	3150	142657	4060	1689	–

1	2	3	4	5	6	7
63.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Боковском районе	253	13937	381	–	–
64.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Верхнедонском районе	202	15730	342	–	–
65.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Веселовском районе	300	50022	5883	–	–
66.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Волгодонском районе	376	56144	1530	2804	–
67.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Дубовском районе	207	32519	1369	–	–
68.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Егорлыкском районе	750	84054	3141	3140	16
69.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Заветинском районе	341	26150	2377	–	–
70.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в зерноградском районе	981	58187	3143	3608	1
71.	Государственное	522	42250	719	521	–

1	2	3	4	5	6	7
	бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Зимовниковском районе					
72.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Кагальницком районе	455	57388	2100	–	–
73.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Каменском районе	780	75139	2243	585	–
74.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Кашарском районе	242	18228	459	–	–
75.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Константиновском районе	260	30889	98	–	–
76.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Красносулинском районе	632	100240	1406	3843	–
77.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Куйбышевском районе	324	23858	206	–	–
78.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мартыновском районе	470	74925	3884	–	–
79.	Государственное бюджетное учреждение	880	32718	662	–	–

1	2	3	4	5	6	7
	Ростовской области «Центральная районная больница» в Матвеево- Курганском районе					
80.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Миллеровском районе	1110	64075	1310	–	–
81.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Милютинском районе	279	37223	4991	–	–
82.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Морозовском районе	706	26604	1233	–	–
83.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мясниковском районе	739	119228	7905	1385	–
84.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	1765	128078	3183	4412	–
85.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Обливском районе	260	23594	2355	–	–
86.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	678	143882	8799	3246	–
87.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	654	44225	929	3799	1

1	2	3	4	5	6	7
	«Центральная районная больница» в Орловском районе					
88.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Песчанокопском районе	755	125551	6537	5479	–
89.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Пролетарском районе	228	60824	1669	–	–
90.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Ремонтненском районе	247	30768	510	–	–
91.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Родионово-Несветайском районе	250	52485	325	–	–
92.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	1535	101306	6158	8321	1
93.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Семикаракорском районе	749	80983	5879	–	–
94.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Советском районе	140	12725	1371	–	–
95.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	253	60472	2829	831	–

1	2	3	4	5	6	7
	«Центральная районная больница» в Тарасовском районе					
96.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Тацинском районе	281	63430	633	–	–
97.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Усть-Донецком районе	400	64631	3500	5802	14
98.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Целинском районе	702	16817	1235	1618	–
99.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе	396	25679	9085	1273	–
100.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Чертковском районе	621	75373	3875	–	–
101.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Шолоховском районе	459	53333	2663	–	–

В таблице № 46 представлены данные об эффективности коечного фонда в РСЦ и ПСО Ростовской области в 2024 году.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ
кожного фонда в РСЦ и ПСО Ростовской области в 2024 году

№ 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»	120	317	7,1	44,6
2.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	60	374	7,6	49,2
3.	РСЦ на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации	41	397	11,1	35,8
4.	РСЦ на базе Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина»	35	–	–	–
5.	РСЦ на базе государственного автономного учреждения «Центральная городская	55	314	7,4	42,4

1	2	3	4	5	6
	больница» в г. Азове				
6.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	50	332	6,7	49,3
7.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	150	307	8	38,6
8.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	30	235	5,5	42,4
9.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области» Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	120	242	8,1	29,9
10.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области» Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	30	344	8,7	39,5
11.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	40	319	8,5	37,7
12.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области» Центральная районная больница» в Сальском районе	35	231	9,8	23,4
Первичные сосудистые отделения					
1.	Государственное бюджетное	70	299	6,2	48,4

1	2	3	4	5	6
	учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске				
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	90	54	8,7	6,3
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	105	225	12	18,7
4.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	20	301	8,8	34,2
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	40	337	7,8	43,3
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	20	336	11,1	30,4
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	30	13	3,5	3,7
8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	40	218	9,6	22,8
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской	60	150	9,8	15,4

1	2	3	4	5	6
	области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске				
10.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	30	347	8,7	39,9
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	30	372	9,9	37,7
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	30	365	8,6	42,4

Примечание.

Используемое сокращение:

РСЦ – региональный сосудистый центр.

Показатели эффективности работы РСЦ и ПСО Ростовской области, по данным на 31 декабря 2024 г., представлены в таблице № 47.

Таблица № 47

**ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ
работы РСЦ и ПСО Ростовской области
по данным на 31 декабря 2024 г.**

№ п/п	Медицинская организация	Острый коронарный синдром с подъемом ST	Тромбо-литическая терапия	Чрескожные коронарные вмешательства	Летальность досуточная (процентов)	Летальность госпитальная (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
Региональные сосудистые центры						
1.	РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения	853	–	2750	51,7	3,01

1	2	3	4	5	6	7
	Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»					
2.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	632	68	1994	43,1	3,34
3.	РСЦ на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации	88	–	84	81,8	2,84
4.	РСЦ на базе Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина»	59	–	59	26,3	18,3
5.	РСЦ на базе государственного автономного учреждения «Центральная городская больница» в г. Азове	143	8	413	39,4	7,05
6.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	264	109	584	34,1	5,62
7.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	584	41	964	57,7	7,37

1	2	3	4	5	6	7
8.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	200	99	292	50,0	3,58
9.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области» Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	282	187	132	58,7	5,63
10.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области»Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	52	51	–	–	6,25
11.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	191	16	205	72,2	4,75
12.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области»Центральная районная больница» в Сальском районе	163	34	210	42,9	3,81
Первичные сосудистые отделения						
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	88	68	–	33,3	11,34
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	106	91	–	80,0	3,01

1	2	3	4	5	6	7
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	69	45	–	88,8	13,18
4.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	37	16	–	83,3	6,93
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» г. Новошахтинск	94	52	–	62,5	8,60

Примечание.

Используемое сокращение:

РСЦ – региональный сосудистый центр.

Число рентгенэндоваскулярных вмешательств, выполненных пациентам с острым коронарным синдромом на 31 декабря 2024 г., отражено в таблице № 48.

Таблица № 48

ЧИСЛО
рентгенэндоваскулярных вмешательств, выполненных
пациентам с острым коронарным синдромом на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Число рентгенэндоваскулярных вмешательств	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	По поводу ишемической болезни сердца	6583	6823	11099	13319	22759
2.	Ангиопластика коронарных артерий	4610	5962	8052	9173	9546
3.	Из них: со стентированием	4588	5909	7420	8108	8471
4.	Из числа стентирований – проведено пациентам с инфарктом миокарда	2480	2778	3113	3634	3492

1	2	3	4	5	6	7
5.	Проведено рентгенэндоваскулярных диагностических процедур на сердце	11964	16085	16644	19288	20894
6.	Проведено рентгенэндоваскулярных лечебных вмешательств на сердце	6137	7661	9195	9959	9291

Количество внутрисосудистых вмешательств по медицинским организациям Ростовской области на 31 декабря 2024 г. отражено в таблице № 49.

Таблица № 49

КОЛИЧЕСТВО
внутрисосудистых вмешательств
по медицинским организациям Ростовской области на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Наименование медицинской организации и тип вмешательства (специальности)	Всего		Внутрисосудистые					
				всего		диагностические		лечебные	
		2023 год	2024 год	2023 год	2024 год	2023 год	2024 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	1368	1439	1368	1439	839	853	529	586
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	1355	1432	1355	1432	828	848	527	584
4.	Камеры и клапаны	–	1	–	1	–	1	–	–
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	–	2	–	2	–	2	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	4424	4222	3515	3209	2100	1905	1415	1304
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	2967	2738	2967	2738	1890	1774	1077	964

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.	Камеры и клапаны	266	269	266	269	5	1	261	268
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	42	8	42	8	15	2	27	6
8.	Конечности	389	445	20	13	11	9	9	4
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	513	720	–	246	–	111	–	135
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	–	246	–	246	–	111	–	135
4.	Камеры и клапаны	–	–	–	–	–	–	–	–
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	115	125	–	–	–	–	–	–
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	1213	1281	1213	1281	780	857	433	424
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	1197	1269	1197	1269	780	850	417	419
4.	Камеры и клапаны	16	–	16	–	–	–	16	–
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	–	–	–	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	18761	19084	15767	16111	11311	11561	4456	4550
2.	Легочная артерия	1	–	1	–	1	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	9251	9415	9251	9415	6352	6631	3850	2784
4.	Камеры и клапаны	5073	5175	5073	5175	4122	4120	915	1055
5.	Грудная аорта	15	7	15	7	14	6	1	1
6.	Брюшная аорта	22	25	22	25	11	13	11	12
7.	Нижняя полая вена	222	157	222	157	111	79	111	78
8.	Конечности	1361	1399	63	49	37	30	26	19
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону									
1.	Рентгенхирургические	6395	6955	–	1896	–	519	–	1377

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.	Конечности	–	–	–	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Семашко» в г. Ростове-на-Дону									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	1109	1015	808	878	659	725	149	153
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	612	770	612	770	500	635	112	135
4.	Камеры и клапаны	1	-	1	–	1	–	–	–
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	173	80	82	80	52	62	30	19
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «КДЦ «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	6826	7881	5456	6975	4242	5677	1214	1298
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	3257	2567	3257	2567	2800	2052	457	515
4.	Камеры и клапаны	1201	60	1201	60	1141	–	60	60
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	13	7	13	7	13	7	–	–
7.	Нижняя полая вена	14	19	14	19	14	19	–	–
8.	Конечности	771	786	760	760	425	418	335	342
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	–	4	–	4	–	4	–	4
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	–	4	–	4	–	4	–	4
4.	Камеры и клапаны	–	–	–	–	–	–	–	–
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	–	–	–	–	–	–	–	–
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	2242	2671	1814	2242	1301	1467	513	775
2.	Легочная артерия	1	1	1	1	1	1	–	–
3.	Коронарные сосуды	1201	1337	1201	1337	982	1060	219	277

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.	Камеры и клапаны	49	33	49	33	–	–	49	33
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	20	31	20	31	12	25	8	6
7.	Нижняя полая вена	3	3	3	3	–	1	3	2
8.	Конечности	380	649	380	646	185	229	195	417

Количество пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения, госпитализированных в стационары медицинских организаций районов Ростовской области на 31 декабря 2024 г., отражено в таблице № 50.

Таблица № 50

КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ
с острым коронарным синдромом и острым нарушением
мозгового кровообращения, госпитализированных в стационары
медицинских организаций районов Ростовской области
на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Медицинская организация	Количество госпитализированных пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения	Количество госпитализированных пациентов с острым коронарным синдромом
1	2	3	4
1.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	488	388
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1392	2956
3.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	784	468
4.	Государственное бюджетное учреждение	717	379

1	2	3	4
	Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске		
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	1179	839
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	1	129
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецк	3	9
8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	376	–
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинский	1041	391
10.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	623	339
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинск	359	93
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6» в г. Ростов-на-Дону	47	35
13.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1946	1284
14.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница» № 20» в г. Ростов-на-Дону	17	–
15.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.И. Семашко» в г. Ростов-на-Дону	15	1955
16.	Государственное бюджетное учреждение	1911	1411

1	2	3	4
	Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге		
17.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	1502	817
18.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Районная больница» в Азовском районе	1	–
19.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Азовском районе	79	–
20.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	412	166
21.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	600	800
22.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Красносулинском районе	33	9
23.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Багаевском районе	2	2
24.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Веселовском районе	10	3
25.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Дубовском районе	3	6
26.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Егорлыкском районе	2	2
27.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Заветинском районе	2	–

1	2	3	4
28.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Зерноградском районе	4	3
29.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Зимовниковском районе	–	2
30.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Каменском районе	7	1
31.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Кашарском районе	1	2
32.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Константиновском районе	46	40
33.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Куйбышевском районе	1	–
34.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мартыновском районе	2	6
35.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Матвеево-Курганском районе	6	18
36.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Миллеровском районе	176	15
37.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Морозовском районе	8	33
38.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мясниковском районе	8	8

1	2	3	4
39.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	14	7
40.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Обливском районе	–	10
41.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	35	101
42.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Орловском районе	7	5
43.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Песчанокопском районе	1	–
44.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Ремонтненском районе	4	1
45.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Родионово-Несветайском районе	4	16
46.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	655	367
47.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Советском районе	2	2
48.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Тарасовском районе	1	–
49.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Усть-Донецком районе	28	56
50.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная	1	–

1	2	3	4
	районная больница» в Целинском районе		
51.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе	3	45
52.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Чертковском районе	2	3
53.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Шолоховском районе	7	–
54.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Семикаракорском районе	18	4
55.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Тацинском районе	–	1
56.	Всего по Ростовской области	16578	11295

Число пациентов с ОКС, получивших тромболитическую терапию, отражено в таблице № 51.

Таблица № 51

**ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ с ОКС,
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) графа 5 делится на графу 3
1	2	3	4	5	6	7
Региональные сосудистые центры						

1	2	3	4	5	6	7
РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	2642	853	1789	–	–	–
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	770	282	488	68	61	24,1
РСЦ на базе Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования Ростовского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации	296	98	198	–	–	–
РСЦ на базе Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина»	342	59	283	–	–	–
РСЦ на базе государственного автономного учреждения «Центральная городская больница» в г. Азове	534	143	391	8	5	5,6
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	773	264	509	109	1	41,3
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой	1390	584	806	41	20	7,02

1	2	3	4	5	6	7
медицинской помощи» в г. Таганроге						
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск- Шахтинском	391	200	191	99	38	49,5
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области»Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	770	282	488	187	77	66,3
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области»Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	113	52	61	51	4	98,1
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	379	191	188	16	8	8,38
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области» Центральная районная больница» в Сальском районе	367	163	204	34	–	20,86
Первичные сосудистые отделения						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	258	88	170	68	35	77,28
Государственное бюджетное учреждение	195	106	89	91	–	85,85

1	2	3	4	5	6	7
Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	129	69	60	45	7	65,2
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	183	37	146	16	5	43,25
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	222	94	128	52	42	55,32
Всего по Ростовской области	11295	4184	7111	1110	562	26,53

Примечание.

Используемые сокращения:

ОКС – острый коронарный синдром;

РСЦ – региональный сосудистый центр.

Проанализированы причины непроведения первичного ЧКВ (далее – чрескожное вмешательство) и замещения на ТЛТ (далее – тромболитическая терапия) в региональных сосудистых центрах: государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске, государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге, государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском, государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе.

В данных медицинских учреждениях в настоящее время отмечается дефицит кадров для работы в режиме 24/7, и фармакоинвазивная стратегия является единственно возможным вариантом реперфузии. Все случаи подобных нарушений маршрутизации и несоответствие временных интервалов разбирались на видео-конференц-связи министерства здравоохранения Ростовской области полностью на регулярной основе.

Число пациентов с ОКС, которым проведено чрескожное коронарное вмешательство в 2024 году, отражено в таблице № 52.

**ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ с ОКС,
которым проведено чрескожное коронарное вмешательство в 2024 году**

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
Региональные сосудистые центры						
РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	2642	1139	1789	2750	1134	41,2
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	770	632	488	1994	406	20,4
РСЦ на базе Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования Ростовского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации	296	123	198	277	108	39,0
РСЦ на базе Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина»	342	69	283	264	66	25,0
РСЦ на базе государственного автономного учреждения	534	143	391	413	113	27,4

1	2	3	4	5	6	7
«Центральная городская больница» в г. Азове						
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	773	264	509	584	248	42,5
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1390	584	806	964	451	46,8
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	391	200	191	292	143	49,0
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	770	282	488	132	56	42,4
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	113	52	61	–	–	–
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	379	191	188	205	132	64,4
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области	367	163	204	210	127	60,5

1	2	3	4	5	6	7
«Центральная районная больница» в Сальском районе						
Первичные сосудистые отделения						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркаске	258	88	170	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	195	106	89	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	129	69	60	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	183	37	146	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	222	94	128	–	–	–
Всего по Ростовской области	11295	4184	7111	9546	2993	31,36

Примечание.

Используемые сокращения:

ОКС – острый коронарный синдром;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ЧКВ – чрескожное вмешательство.

Медицинские организации, оказывающие помощь пациентам с ОНМК в 2024 году, отражены в таблице № 53.

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ,
оказывающие помощь пациентам с ОНМК в 2024 году**

Медицинская организация, оказывающая помощь пациентам с ОНМК	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
Региональные сосудистые центры							
РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1392	192	1189	199	8,19	5,55	24,12
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1284	75	1079	201	18,22	15,20	32,84
РСЦ на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования	488	24	437	51	6,15	3,66	27,45

1	2	3	4	5	6	7	8
Ростовского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации							
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	1163	150	1048	115	18,66	15,27	49,57
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1907	57	1754	153	13,95	11,92	37,25
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	1502	92	1405	97	17,04	15,02	46,39
Первичные сосудистые отделения							
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	623	59	558	65	11,88	9,658	30,77

1	2	3	4	5	6	7	8
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	412	36	349	63	15,05	11,75	33,33
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	1955	447	1799	156	16,27	13,4	49,36
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	655	110	569	86	15,27	11,60	39,53
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	717	39	628	89	15,62	14,33	24,72
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	376	74	339	37	20,21	16,52	54,05
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	359	43	331	28	14,48	11,78	46,43
Государственное	784	59	720	64	11,35	8,89	39,06

1	2	3	4	5	6	7	8
автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове							
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	1036	42	939	97	18,24	16,19	38,14
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	600	22	541	55	14,67	12,94	32,73
Всего по Ростовской области	16578	2017	14741	1765	14,97	12,29	36,15

Примечание.

Используемые сокращения:

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ТИА – транзиторная ишемическая атака.

Тромболизис и нейрохирургические вмешательства пациентам с ишемическим инсультом в 2024 году приведены в таблице № 54.

ТРОМБОЛИЗИС
и нейрохирургические вмешательства
пациентам с ишемическим инсультом в 2024 году

Наименование медицинской организации	Всего госпитализировано с ишемическим инсультом	Всего госпитализировано с геморрагическим инсультом	Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболитис	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
РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1189	199	80	13,6	63	70
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1079	201	76	7,05	10	9
РСЦ на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования	437	51	14	3,21	—	7

1	2	3	4	5	6	7
Ростовского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации						
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	1048	115	70	6,68	–	–
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1754	153	184	10,49	16	–
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	1405	97	86	6,12	3	14
ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	939	97	84	8,95	–	1
ПСО на базе государственного бюджетного учреждения	541	55	55	10,17	–	–

1	2	3	4	5	6	7
Ростовской области» Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе						
ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	628	89	42	6,69	–	–
ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области» Центральная районная больница» в Сальском районе	569	86	66	11,6	–	–
ПСО Государствен- ное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	558	65	60	10,76	–	–
ПСО Государствен- ное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	349	63	45	12,9	–	–
ПСО Государствен- ное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	1799	156	120	6,67	–	–
ПСО Государствен- ное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в г. Шахтёрском районе	339	37	25	7,38	–	–

1	2	3	4	5	6	7
в г. Зверево						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	331	28	35	10,58	–	1
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	720	64	83	11,5	5	–
Всего по РО	14741	1837	1147	7,8	97	106

Примечание.

Используемые сокращения:

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ПСО – первичное сосудистое отделение;

ТЛТ – тромболитическая терапия.

Сведения о пациентах с сердечно-сосудистыми заболеваниями, пролеченных на кардиологических и терапевтических койках в 2024 году, отражены в таблице № 55.

Таблица № 55

СВЕДЕНИЯ

о пациентах с сердечно-сосудистыми заболеваниями, пролеченных на кардиологических и терапевтических койках в 2024 году

Коды Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	Пролечено пациентов			Доля пациентов, пролеченных на кардиологических койках от общего количества пролеченных (процентов)
	на койках кардиологического профиля	на койках терапевтического профиля	на кардиологических и терапевтических койках	

1	2	3	4	5
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10 – I15)	–	–	29438	–
Ишемическая болезнь сердца (за исключением инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии (I20, I23-I25)	8952	20880	29832	30,01
Нестабильная стенокардия (I20.0)	5391	2	5394	99,97
Острый и повторный инфаркт миокарда (I21-I22)	5494	253	5747	95,6
Легочное сердце и нарушение легочного кровообращения, включая тромбоэмболию легочной артерии (I26-I28)	–	–	10	–
Другие болезни сердца (I30-I43, I51, I52)	–	–	13274	–
Нарушения ритма сердца (I44-I49)	–	–	13254	–
Хроническая сердечная недостаточность (I50)	–	–	1507	–
Прочие	–	–	18043	–
Итого	44824	71775	116599	38,45

Динамика обеспечения кардиологическими койками, неврологическими койками, кардиохирургическими койками и койками сосудистой хирургии, реанимационными койками, терапевтическими койками отражена в таблицах № 56 – 60.

ДИНАМИКА
обеспечения кардиологическими койками

№ п/п	Показатель	Период				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	РСЦ	1	1	7	9	11
2.	Количество коек	100	100	445	545	731
3.	ПСО	14	13	19	19	17
4.	Количество коек	618	576	714	732	605
5.	Кардиологические койки для взрослых	1104	976	1137	1170	1196
6.	Койки интенсивной терапии	87	78	92	101	102
7.	Кардиологические койки для больных с ОИМ	213	191	214	254	350
8.	Обеспеченность кардиологическими койками на 10000 взрослого населения	3,2	2,9	3,4	3,5	3,5
9.	Обеспеченность кардиологическими койками для больных ОИМ на 10000 взрослого населения	0,6	0,6	0,6	0,8	1,0

Таблица № 57

ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ
неврологическими койками на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Показатель	Период				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Неврологические койки для взрослых	1552	1463	1596	1535	1544
2.	Неврологические койки для больных с ОНМК	463	453	529	497	518
3.	Койки интенсивной терапии	78	84	95	101	113
4.	Обеспеченность неврологическими койками на 10000 взрослого населения	4,6	4,3	4,7	4,5	4,6

1	2	3	4	5	6	7
5.	Обеспеченность неврологическими койками для больных ОНМК на 10000 взрослого населения	1,4	1,3	1,6	1,5	1,5

Таблица № 58

ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ
кардиохирургическими койками
и койками сосудистой хирургии на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Показатель	Период				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Кардиохирургические койки	156	170	174	176	184
2.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
3.	Койки сосудистой хирургии	136	126	152	159	161
4.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,4	0,4	0,45	0,5	0,5

Таблица № 59

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
обеспеченности реанимационными койками на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Показатель	Период				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Реанимационные койки	819	1093	909	851	858
2.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	2,4	3,2	2,7	2,5	2,5

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
обеспеченности терапевтическими койками на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Показатель	Период				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Терапевтические койки	2853	2882	2752	2661	2493
2.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	6,8	6,9	6,6	6,4	6,0

Обеспеченность профильными койками муниципальных образований на 31 декабря 2024 г. отражена в таблицах № 61, 62.

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ
профильными койками муниципальных образований на 31 декабря 2024 г.

Наименование муниципального образования в Ростовской области	Численность населения	Количество коек сердечно-сосудистой хирургии	Обеспеченность койками сердечно-сосудистой хирургии (на 10000 населения)	Количество коек рентгенэндоваскулярных методов лечения	Обеспеченность койками рентгенэндоваскулярных методов лечения (на 10000 населения)	Количество коек кардиологических	Обеспеченность кардиологическими койками (на 10000 населения)	Количество коек терапевтических	Обеспеченность терапевтическими койками (на 10000 населения)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4152518	161	0,39	35	0,08	1196	2,88	2493	6,00
Городские округа									
г. Азов	80381	–	–	–	–	55	6,84	33	4,11
г. Батайск	124987	2	0,16	–	–	38	3,04	15	1,20
г. Волгодонск	163963	6	0,37	–	–	48	2,93	34	2,07
г. Гуково	58965	–	–	–	–	30	5,09	30	5,09
г. Донецк	45737	–	–	–	–	20	4,37	20	4,37
г. Зверево	19332	–	–	–	–	–	–	20	10,35
г. Каменск-Шахтинский	83286	1	0,12	–	–	34	4,08	39	4,68
г. Новочеркасск	160529	–	–	–	–	40	2,49	105	6,54
г. Новошахтинск	101483	–	–	–	–	30	2,96	55	5,42
г. Ростов-на-Дону	1140487	118	1,03	35	0,3	548	4,8	342	3,00
г. Таганрог	241557	16	0,66	–	–	105	4,35	47	1,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4152518	161	0,39	35	0,08	1196	2,88	2493	6,00
г. Шахты	220802	8	0,36	–	–	57	2,58	150	6,79
Муниципальные районы									
Азовский район	106693	–	–	–	–	–	–	85	7,97
Аксайский район	124569	–	–	–	–	30	2,41	40	3,21
Багаевский район	32216	–	–	–	–	–	–	50	15,52
Белокалитвинский район	88263	5	0,57	–	–	30	3,4	30	3,40
Боковский район	13156	–	–	–	–	–	–	5	3,80
Верхнедонской район	17415	–	–	–	–	–	–	20	11,48
Веселовский район	25531	–	–	–	–	–	–	35	13,71
Волгодонской район	33916	–	–	–	–	–	–	40	11,79
Дубовский район	20196	–	–	–	–	–	–	25	12,38
Егорлыкский район	29609	–	–	–	–	–	–	40	13,51
Заветинский район	15391	–	–	–	–	–	–	20	12,99
Зерноградский район	51743	–	–	–	–	–	–	70	13,53
Зимовниковский район	31908	–	–	–	–	10	3,13	10	3,13
Кагальницкий район	28684	–	–	–	–	–	–	50	17,43
Каменский район	40717	–	–	–	–	–	–	50	12,28
Кашарский район	19088	–	–	–	–	–	–	20	10,48
Константиновский район	30032	–	–	–	–	–	–	30	9,99
Красносулинский район	71430	–	–	–	–	–	–	50	7,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4152518	161	0,39	35	0,08	1196	2,88	2493	6,00
Куйбышевский район	13005	–	–	–	–	–	–	23	17,69
Мартыновский район	34159	–	–	–	–	–	–	45	13,17
Матвеево-Курганский район	46183	–	–	–	–	–	–	35	7,58
Миллеровский район	63364	–	–	–	–	30	4,73	25	3,95
Милютинский район	12414	–	–	–	–	–	–	23	18,53
Морозовский район	35245	–	–	–	–	–	–	40	11,35
Мясниковский район	53883	–	–	–	–	5	0,93	30	5,57
Неклиновский район	89763	–	–	–	–	–	–	145	16,15
Обливский район	16510	–	–	–	–	–	–	24	14,54
Октябрьский район	72446	–	–	–	–	27	3,73	34	4,69
Орловский район	32060	–	–	–	–	24	7,49	27	8,42
Песчанокопский район	25584	–	–	–	–	–	–	40	15,63
Пролетарский район	33106	–	–	–	–	–	–	25	7,55
Ремонтненский район	16258	–	–	–	–	–	–	30	18,45
Родионово-Несветайский район	21908	–	–	–	–	–	–	25	11,41
Сальский район	102840	5	0,49	–	–	30	2,92	60	5,83
Семикаракорский	47200	–	–	–	–	–	–	60	12,71

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4152518	161	0,39	35	0,08	1196	2,88	2493	6,00
район									
Советский район	5783	–	–	–	–	–	–	27	46,69
Тарасовский район	26401	–	–	–	–	5	1,89	25	9,47
Тацинский район	33486	–	–	–	–	–	–	25	7,47
Усть-Донецкий район	30840	–	–	–	–	–	–	25	8,11
Целинский район	29220	–	–	–	–	–	–	35	11,98
Цимлянский район	34566	–	–	–	–	–	–	35	10,13
Чертковский район	29710	–	–	–	–	–	–	50	16,83
Шолоховский район	24518	–	–	–	–	–	–	20	8,16

Таблица № 62

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ
профильными койками муниципальных образований на 31 декабря 2024 г.

Муниципальное образование	Численность населения	Количество коек неврологических	Обеспеченность неврологическими койками (на 10000 населения)	Количество коек анестезиологии-реаниматологии	Обеспеченность койками анестезиологии-реаниматологии (на 10000 населения)	Количество коек медицинской реабилитации	Обеспеченность койками реабилитации (на 10000 населения)
1	2	3	4	5	6	7	8
Ростовская область	4152518	1664	4,01	858	2,07	934	2,25
Городские округа							

1	2	3	4	5	6	7	8
г. Азов	80381	60	7,46	15	1,87	–	–
г. Батайск	124987	40	3,20	16	1,28	–	–
г. Волгодонск	163963	69	4,21	42	2,56	40	2,44
г. Гуково	58965	30	5,09	6	1,02	–	–
г. Донецк	45737	20	4,37	3	0,66	–	–
г. Зверево	19332	25	12,93	3	1,55	–	–
г. Каменск-Шахтинский	83286	43	5,16	20	2,40	35	4,20
г. Новочеркасск	160529	55	3,43	27	1,68	–	–
г. Новошахтинск	101483	50	4,93	6	0,59	105	10,35
г. Ростов-на-Дону	1140487	550	4,82	472	4,14	282	2,47
г. Таганрог	241557	123	5,09	43	1,78	180	7,45
г. Шахты	220802	97	4,39	68	3,08	164	7,43
Муниципальные районы							
Азовский район	106693	20	1,87	3	0,28	20	1,87
Аксайский район	124569	40	3,21	12	0,96	20	1,61
Багаевский район	32216	–	–	–	–	–	–
Белокалитвинский район	88263	40	4,53	8	0,91	25	2,83
Боковский район	13156	3	2,28	–	–	–	–
Верхнедонской район	17415	–	–	5	2,87	–	–
Веселовский район	25531	–	–	–	–	–	–
Волгодонской район	33916	10	2,95	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8
Дубовский район	20196	2	0,99	3	1,49	–	–
Егорлыкский район	29609	20	6,75	3	1,01	–	–
Заветинский район	15391	–	–	–	–	–	–
Зерноградский район	51743	–	–	6	1,16	–	–
Зимовниковский район	31908	10	3,13	4	1,25	–	–
Кагальницкий район	28684	–	–	–	–	–	–
Каменский район	40717	–	–	3	0,74	–	–
Кашарский район	19088	5	2,62	3	1,57	–	–
Константиновский район	30032	10	3,33	3	1,00	–	–
Красносулинский район	71430	25	3,50	6	0,84	–	–
Куйбышевский район	13005	2	1,54	–	–	–	–
Мартыновский район	34159	–	–	3	0,88	–	–
Матвеево-Курганский район	46183	–	–	3	0,65	–	–
Миллеровский район	63364	25	3,95	8	1,26	–	–
Милютинский район	12414	–	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8
Морозовский район	35245	25	7,09	4	1,13	–	–
Мясниковский район	53883	14	2,60	6	1,11	–	–
Неклиновский район	89763	35	3,90	4	0,45	40	4,46
Обливский район	16510	–	–	3	1,82		
Октябрьский район	72446	29	4,00	4	0,55	8	1,10
Орловский район	32060	17	5,30	6	1,87	–	–
Песчанокопский район	25584	–	–	–	–	–	–
Пролетарский район	33106	5	1,51	–	–	–	–
Ремонтненский район	16258	–	–	–	–	–	–
Родионово-Несветайский район	21908	10	4,56	6	2,74	–	–
Сальский район	102840	50	4,86	9	0,88	–	–
Семикаракорский район	47200	15	3,18	3	0,64	–	–
Советский район	5783	–	–	–	–	–	–
Тарасовский район	26401	25	9,47	3	1,14	–	–
Тацинский район	33486	20	5,97	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8
Усть-Донецкий район	30840	–	–	4	1,30	15	4,86
Целинский район	29220	15	5,13	3	1,03	–	–
Цимлянский район	34566	30	8,68	3	0,87	–	–
Чертковский район	29710	–	–	3	1,01	–	–
Шолоховский район	24518	–	–	3	1,22	–	–

Обеспеченность кардиологическими койками взрослого населения с 2020 года по 2024 год увеличилась на 9,4 процента и составила 3,5 койки на 10000 взрослого населения.

Обеспеченность кардиологическими койками для больных с острым инфарктом миокарда составила 1,0 на 10000 взрослого населения.

В 2024 году количество кардиологических коек увеличилось до 1196, на 8,3 процента по сравнению с 2020 годом.

Обеспеченность неврологическими койками взрослого населения с 2020 года по 2024 год не изменилась, составляет 4,6 койки на 10000 взрослого населения.

Обеспеченность неврологическими койками для больных с острым нарушением мозгового кровообращения составила 1,5 на 10000 взрослого населения.

В 2024 году количество неврологических коек составило 1544.

Обеспеченность кардиохирургическими койками составляет 0,5 койки на 10000 взрослого населения.

Обеспеченность реанимационными койками составляет 2,5 койки на 10000 взрослого населения.

Обеспеченность реанимационными койками составляет 2,5 койки на 10000 взрослого населения.

Обеспеченность терапевтическими койками составляет 6,0 койки на 10000 взрослого населения.

В 2024 году были запущены региональные сосудистые центры в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты и государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе, которые оснащены по одной ангиографической установке в рамках Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», что увеличило долю населения со временем доставки в региональный сосудистый центр менее 2 часов до 94,4 процента (3 919 977 человек).

Анализ использования ангиографических установок в 2024 году отражен в таблицах № 63 – 66.

АНАЛИЗ
использования ангиографических установок в 2024 году

Медицинская организация	Наименование медицинского изделия	Количество единиц	В том числе недействующих	Выполнено рентгенхирургических вмешательств		
				по всем профилям	из них при БСК	из них на коронарных артериях
1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	4	–	19084	14590	9415
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	2	–	6955	1870	1513

1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	1015	770	770
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	2	–	7881	4158	2567
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	4222	3007	2738
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических	1	–	720	246	246

1	2	3	4	5	6	7
скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)					
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	395	395	395
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	1281	1269	1269
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	576	552	552

1	2	3	4	5	6	7
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	2671	2671	2671
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	1439	1433	1432
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное	1	–	4	4	4

1	2	3	4	5	6	7
	давление, пульсоксиметрия)					
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	520	520	520
Итого по Ростовской области		18	–	46763	31485	24092

АНАЛИЗ
использования компьютерных томографов в 2024 году

Медицинская организация	Количество аппаратов, всего, в том числе срезов				Количество действующих аппаратов, всего	Количество исследований				
	16	32-40	64	128		всего:	сердца и коронарных сосудов			головного мозга
							без внутривенного контрастирования	с внутривенным контрастированием	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	2	–	1	–	3	52	–	52	–	826
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	–	–	–	3	3	112	15	97	69	7401
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	2	–	–	–	2	–	–	–	–	4103
Государственное автономное учреждение Ростовской	–	–	2	–	1	–	–	–	–	3772

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
области «Центральная городская больница» в г. Батайске										
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	1	–	–	–	1	–	–	–	–	3382
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	1	–	–	–	1	–	–	–	–	123
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	–	–	1	–	1	–	–	–	–	394
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	1	–	–	–	1	–	–	–	–	1837
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница №1» в г. Каменск-Шахтинском	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	–	1	1	–	2	–	–	–	–	2348

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3» в г. Новочеркасске	–	1	–	–	1	–	–	–	–	230
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	–	1	–	–	1	–	–	–	–	1355
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	–	–	3	1	4	–	–	–	–	11255
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница № 20» в г. Ростове-на-Дону	–	–	1	–	1	–	–	–	–	1304
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 4» в г. Ростове-на-Дону	–	–	1	–	1	–	–	–	–	1395
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6» в г. Ростове-на-Дону	–	–	1	–	1	–	–	–	–	756
Государственное бюджетное учреждение Ростовской	–	–	1	–	1	–	–	–	–	536

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
области «Городская больница № 7» в г. Ростове-на-Дону										
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Волгодонске	1	–	–	–	1	–	–	–	–	1167
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	–	–	1	–	1	–	–	–	–	2867
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1	–	3	–	3	–	–	–	–	11133
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1	–	1	–	2	–	–	–	–	6635
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	1	–	1	–	1	–	–	–	–	2684

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Азовском районе	–	1	–	–	1	–	–	–	–	412
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	1	–	–	1	2	–	–	–	–	2147
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	2	–	1	–	3	–	–	–	–	2480
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Боковском районе	–	1	–	–	1	–	–	–	–	206
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Зерноградском районе	1	–	–	–	1	–	–	–	–	533
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Кашарском районе	–	1	–	–	1	–	–	–	–	621
Государственное бюджетное учреждение Ростовской	–	1	–	–	1	–	–	–	–	144

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
области «Центральная районная больница» в Константиновском районе										
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Красносулинском районе	–	–	1	–	1	–	–	–	–	1016
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Миллеровском районе	–	1	–	–	1	–	–	–	–	1001
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Морозовском районе	–	–	1	–	1	–	–	–	–	1143
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мясниковском районе	–	1	–	–	1	–	–	–	–	794
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	–	–	1	–	1	–	–	–	–	767
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	–	1	–	–	1	–	–	–	–	10

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Орловском районе	–	1	–	–	1	–	–	–	–	259
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Пролетарском районе	–	1	–	–	1	–	–	–	–	468
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	1	–	1	–	2	–	–	–	–	2801
ГБУ РО «ЦРБ» Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Семикаракорском районе»	–	–	1	–	1	–	–	–	–	507
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Шолоховском районе	1	–	–	–	1	–	–	–	–	281
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону	1	1	3	4	6	441	–	441	441	2076

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр» в г. Таганроге	–	–	1	–	1	–	–	–	–	851
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 3» в г. Волгодонске	1	–	–	–	1	–	–	–	–	516
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 16» в г. Ростове-на-Дону	–	–	1	–	1	–	–	–	–	117
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 4» в г. Ростове-на-Дону	–	1	–	–	1	–	–	–	–	418
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 42» в г. Ростове-на-Дону	–	1	–	–	1	–	–	–	–	209
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Таганроге	1	–	–	–	1	–	–	–	–	21
Государственное бюджетное учреждение Ростовской	1	–	–	–	1	–	–	–	–	1000

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
области «Городская поликлиника №1» в г. Шахты										
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	–	1	1	1	–	–	–	–	1812

АНАЛИЗ
использования магнитно-резонансных томографов в 2024 году

Медицинская организация	Количество аппаратов	Из них действующих	Исследования сердца				Исследования головного мозга			Исследования сосудов
			всего	из них с внутривенным контрастированием	в амбулаторно-поликлинических условиях	в круглосуточном стационаре	всего	в амбулаторно-поликлинических условиях	в круглосуточном стационаре	
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	1	1	–	–	–	–	578	234	344	278
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	3	3	264	132	183	81	4199	3144	1055	743
Государственное автономное учреждение Ростовской области	1	1	–	–	–	–	450	297	149	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
«Центральная городская больница» в г. Азове										
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	1	1	–	–	–	–	458	338	–	19
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	1	1	–	–	–	–	2248	1027	1170	1132
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	1	1	–	–	–	–	841	280	561	325
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница № 20» в г. Ростове-на-Дону	1	1	–	–	–	–	1019	926	93	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6» в г. Ростове-на-Дону	1	1	–	–	–	–	1000	1000	–	107
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	2	2	–	–	–	–	1734	–	1734	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1	1	8	4	0	8	680	155	525	136
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой	1	1	–	–	–	–	412	0	412	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты										
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону	5	5	–	–	–	–	7184	7184	0	963
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	2	2	–	–	–	–	2057	985	1072	–

ОСНАЩЕННОСТЬ
аппаратами для радионуклидной диагностики в 2024 году

Медицинская организация	Наименование медицинского изделия	Количество аппаратов	Из них действующих	Количество единиц медицинских изделий с наличием возможности проведения оценки функции сердечно-сосудистой системы («Кардиопакет»)
1	2	3	4	5
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	аппараты для радионуклидной диагностики, всего	2	1	–
	из них: планарные диагностические гамма-камеры	1	–	–
	совмещенные ОФЭКТ/КТ установки	1	1	–

Примечание.

Используемое сокращение:

ОФЭКТ/КТ – однофотонная эмиссионная компьютерная томография.

В рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в 2025 – 2030 годах планируется в 2027 году дооснащение отделения радионуклидной диагностики государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» (далее – ГБУ РО «РОКБ»), в 2028 году переоснащение отделения радионуклидной диагностики однофотонным эмиссионным компьютерным томографом, совмещенным с рентгеновским компьютерным томографом (далее – ОФЭКТ/КТ).

В ГБУ РО «РОКБ» определены помещения для размещения запланированного к закупке оборудования, том числе будет отремонтировано помещение в радиологическом отделении медицинской организации в срок до декабря 2027 года; финансирование вышеуказанных мероприятий осуществляется за счет средств региона и внебюджетных источников медицинской организации. В ГБУ РО «РОКБ» на закупаемом оборудовании будут работать имеющиеся врачи-радиологи, переобучение или трудоустройство новых врачей не требуется.

Министерством здравоохранения Ростовской области будет обеспечена организация регионального порядка маршрутизации пациентов с кардиологической и прочей патологией на проведение диагностических и лечебных манипуляций с использованием ОФЭКТ/КТ.

Анализ выполнения стресс-эхокардиографии в 2024 году отражен в таблице № 67.

АНАЛИЗ
выполнения стресс-эхокардиографии в 2024 году

№ п/п	Медицинская организация	Количество аппаратов для стресс- эхокардиографии	Количество исследований стресс-эхокардиографии		
			Эхокардиография с физической нагрузкой	Эхокардиография с фармакологи- ческой нагрузкой	Всего исследований
1	2	3	4	5	6
1.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	–	2	–	2
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону	1	52	–	52
3.	ИТОГО	1	54	–	54

Анализ использования аппаратов ультразвукового исследования в 2024 году отражен в таблице № 68.

АНАЛИЗ
использования аппаратов ультразвукового исследования в 2024 году

Медицинская организация	Количество аппаратов, всего	Из них действующих	УЗИ сердечно-сосудистой системы				УЗИ головного мозга		
			всего	в амбулаторно-поликлинических условиях	в круглосуточном стационаре	интервенционных вмешательств под контролем УЗИ	всего	в амбулаторно-поликлинических условиях	в круглосуточном стационаре
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница №2»	58	58	17109	6620	10489	–	625	–	625
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	36	36	87683	35163	52520	–	565	306	259
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	20	16	6521	2480	4013	–	48	–	48
Государственное автономное учреждение	25	19	6232	3838	2391	–	82	82	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	10	10	4256	–	2943	–	2400	–	2216
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	8	8	1525	1343	182	–	1	1	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	7	7	1367	1045	257	–	187	187	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	7	7	3296	1576	1540	–	196	98	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Каменск-Шахтинском	3	3	1035	946	83	–	–	–	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	12	12	1610	167	1431	–	102	5	97
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3» в г. Новочеркасске	12	9	2476	2261	121	–	78	78	0
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	5	5	1029	578	451	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	24	24	15237	5908	8841	–	211	184	13
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница № 20»	17	17	13302	3696	9068	–	1822	–	1822

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
в г. Ростове-на-Дону									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 4» в г. Ростове-на-Дону	4	4	5410	–	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6» в г. Ростове-на-Дону	20	20	8197	4550	3482	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 7» в г. Ростове-на-Дону	23	13	6199	3184	2075	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 8» в г. Ростове-на-Дону	7	7	10807	5150	5553	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3» в г. Таганроге	2	2	33	–	33	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	1	1	133	–	89	–	–	–	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
«Городская больница № 7» в г. Таганроге									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Первая городская больница» в г. Таганроге	4	3	6004	115	4510	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 2» в г. Шахты	4	4	458	229	–	–	180	180	0
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Волгодонске	5	5	787	166	618	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	7	7	7416	–	7416	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница	31	27	57199	–	57199	–	–	–	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	11	7	3037	–	3037	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	11	6	2458	–	2458	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Азовском районе	5	3	920	371	549	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	15	12	6417	3635	2065	–	548	548	0

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Багаевском районе	2	2	982	982	0	–	0	0	0
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	13	13	15418	1013	14365	–	143	143	0
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Боковском районе	3	3	832	539	293	–	0	0	0
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Верхнедонском районе	6	6	580	48	532	–	0	0	0
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная	2	2	–	–	–	–	–	–	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
больница» в Веселовском районе									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Волгодонском районе	4	3	833	833	–	–	149	149	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Дубовском районе	4	3	–	–	–	–	104	104	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Егорлыкском районе	3	3	520	443	77	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Заветинском районе	4	2	132	116	8	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	10	9	1382	1287	95	–	169	169	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
«Центральная районная больница» в Зерноградском районе									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Зимовниковском районе	4	4	483	228	255	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Кагальницком районе	4	4	79	79	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Каменском районе	3	3	5520	5520	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Кашарском районе	2	2	174	157	15	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение	5	5	1494	990	–	–	–	–	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ростовской области «Центральная районная больница» в Константиновском районе									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Красносулинском районе	12	12	3001	2602	272	22	372	369	3
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Куйбышевском районе	3	3	16	12	4	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мартыновском районе	5	3	–	–	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Матвеево- Курганском районе	5	5	–	–	–	–	–	–	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Миллеровском районе	7	7	4003	2412	1591	–	308	304	4
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Милютинском районе	5	5	1290	522	591	–	51	51	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Морозовском районе	4	4	682	646	31	–	2	2	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мясниковском районе	5	5	3747	1777	1485	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	10	10	1030	854	176	–	63	–	63

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Обливском районе	2	2	36	31	5	–	61	61	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	7	6	3112	2283	539	–	299	299	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Орловском районе	8	8	7306	7205	91	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Песчанокопском районе	4	4	4492	3387	1003	–	16	16	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница»	4	4	308	308	–	–	–	–	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
в Пролетарском районе									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Ремонтненском районе	4	4	40	40	0	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Родионово-Несветайском районе	4	4	1581	893	688	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	14	14	2328	807	1521	–	787	555	232
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Семикаракорском районе	4	4	637	112	511	–	343	343	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная	4	2	216	216	–	–	–	–	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
больница» в Советском районе									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Тарасовском районе	4	4	937	400	537	–	104	104	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Тацинском районе	3	3	–	–	–	–	19	–	19
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Усть-Донецком районе	6	6	1611	1531	80	–	218	218	0
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Целинском районе	5	3	619	562	51	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	5	5	3221	2693	457	–	329	284	45

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
«Центральная районная больница» в Цимлянском районе									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Чертковском районе	4	4	467	467	0	–	385	385	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Шолоховском районе	3	3	1083	897	157	–	134	134	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Районная больница» в Азовском районе	2	2	216	180	36	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико диагностический центр Здоровье» в г. Ростове-на-Дону	36	32	192678	192678	–	–	1481	1484	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	10	10	9270	9270	–	–	377	377	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
«Клинико диагностический центр» в г. Таганроге									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 3» в г. Волгодонске	8	8	14433	14433	–	–	5710	5710	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Каменск-Шахтинском	1	1	–	–	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника» в г. Новочеркасске	5	5	–	–	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Ростове-на-Дону	5	5	2580	2580	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 10» в г. Ростове-на-Дону	9	9	21444	21444	–	–	1071	1071	–
Государственное	5	4	12360	12360	–	–	914	914	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 12» в г. Ростове-на-Дону									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 14» в г. Ростове-на-Дону	3	3	199	199	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 16» в г. Ростове-на-Дону	6	6	24409	24409	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 4» в г. Ростове-на-Дону	7	5	5404	5404	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 41» в г. Ростове-на-Дону	4	4	5608	5608	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 42» в г. Ростове-на-Дону	3	3	690	690	–	–	–	–	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5» в г. Ростове-на-Дону	7	4	2863	2863	–	–	77	77	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 7» в г. Ростове-на-Дону	2	2	741	741	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 9» в г. Ростов-на-Дону	4	4	1991	1991	–	–	–	–	–
ГБУ РО «ГП №1» в г. Таганроге	6	6	–	–	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 2» в г. Таганроге	5	5	2634	2283	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5» в г. Шахты	3	3	14	14	–	–	179	179	–
Государственное бюджетное учреждение	7	7	1051	1051	–	–	59	59	–

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Шахты									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 2» в г. Шахты	4	3	49	49	–	–	204	204	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника» в г. Шахты	2	2	67	67	–	–	–	–	–
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	50	48	22627	6964	14982	–	1388	4	1384

**1.8. 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 2020 – 2024 годы по данным формы № 30, представлена в таблицах № 69 – 76.

С 2020 по 2024 год в Ростовской области обеспеченность врачами-кардиологами на 10000 взрослого населения увеличилась с 0,81 до 0,85.

Количество штатных должностей с 2020 года уменьшилось на 5,5 процента (-22,75 ставки). В 2024 году численность врачей увеличилась на 3,2 процента в сравнении с 2020 годом и составила 286 врачей-кардиологов.

При невысоком уровне коэффициента совместительства (1,1) отмечается невысокий уровень укомплектованности штатных должностей физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,12 – 73,61 процента, что на 9,3 процента выше в сравнении с 2020 годом. Квалификационную категорию имеют 40,9 процента врачей-кардиологов.

За отчетный период обеспеченность врачами-кардиологами на 10 000 населения в стационарах увеличилась на 2 процента, в амбулаторном звене увеличилась на 3,2 процента.

Таблица № 69

**ДИНАМИКА
показателей кадрового обеспечения врачами кардиологами
на 31 декабря 2024 г.**

Показатель	Период				
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Кардиологи (всего)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,81	0,84	0,84	0,9	0,85
Количество штатных должностей	411,25	402,75	392	413	388,5
Количество физических лиц	277	283	284	294	286
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	75,87	78,52	80,93	79,96	82,37
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	67,36	70,27	72,45	71,19	73,61
Коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,1	1,1	1,12
Имеют сертификат специалиста	266	257	232	172	110
Имеют свидетельство об аккредитации	11	26	52	122	175
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	22	24	26	24	30

1	2	3	4	5	6
Имеют квалификационную категорию	164	157	150	124	117
Имеют квалификационную категорию (процентов)	59,2	55,5	52,8	42,2	40,9
Кардиологи (амбулаторное звено)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,31	0,30	0,29	0,33	0,32
Количество штатных должностей	141,25	133	138,5	145,75	136,25
Количество физических лиц	104	102	98	109	109
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	74,34	74,81	75,81	76,5	80,0
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	73,63	76,69	70,76	74,79	80,0
Коэффициент совместительства	1,01	0,98	1,1	1,02	1,0
Кардиологи (стационарное звено)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,51	0,53	0,55	0,57	0,52
Количество штатных должностей	270	269,75	253,5	267	252,25
Количество физических лиц	173	181	186	185	177
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	76,67	80,35	83,73	81,84	83,65
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	64,07	67,10	73,37	69,29	70,17
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,1	1,18	1,19
Соотношение обеспеченности врачами стационарного и амбулаторного звеньев	1,65	1,78	1,9	1,7	1,65

Таблица № 70

ДИНАМИКА
показателей кадрового обеспечения врачами-неврологами
на 31 декабря 2024 г.

Показатель	Период				
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Неврологи (всего)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	1,66	1,57	1,57	1,59	1,56
Количество штатных должностей	855,75	843	821,25	806,5	757,25
Количество физических лиц	565	533	527	517	526
Укомплектованность по занятым должностям	73,27	72,98	72,94	72,78	77,6

1	2	3	4	5	6
(процентов)					
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	66,02	63,23	64,17	64,1	69,5
Коэффициент совместительства	1,1	1,2	1,1	1,1	1,12
Имеют сертификат специалиста	533	499	432	344	226
Имеют свидетельство об аккредитации	30	34	94	173	299
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	46	49	52	60	50
Имеют квалификационную категорию	274	257	256	197	186
Имеют квалификационную категорию (процентов)	48,5	48,2	48,6	38,1	35,36
Неврологи (амбулаторное звено)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,90	0,85	0,82	0,84	0,84
Количество штатных должностей	409,75	406,5	417	401,75	362,5
Количество физических лиц	307	287	277	272	284
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	74,07	71,83	70,92	72,68	80,4
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	74,92	70,60	66,43	67,7	78,3
Коэффициент совместительства	1,0	1,0	1,0	1,1	1,03
Неврологи (стационарное звено)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,75	0,72	0,73	0,75	0,71
Количество штатных должностей	441,25	433	400,25	400,5	390,75
Количество физических лиц	254	243	247	242	239

1	2	3	4	5	6
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	72,46	73,90	75,20	73,03	75,24
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	57,56	56,12	61,71	60,42	61,16
Коэффициент совместительства	1,3	1,3	1,2	1,2	1,23
Соотношение обеспеченности врачами стационарного и амбулаторного звеньев	0,83	0,85	0,89	0,90	0,86

С 2020 по 2024 год в Ростовской области обеспеченность врачами-неврологами на 10000 взрослого населения снизилась с 1,66 до 1,56.

Количество штатных должностей с 2020 года уменьшилось на 11,5 процента (-98,5 ставки). В 2024 году численность врачей уменьшилась на 6,9 процента в сравнении с 2020 годом и составила 526 врачей-неврологов.

При невысоком уровне коэффициента совместительства (1,12) отмечается невысокий уровень укомплектованности штатных должностей физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,12 – 69,5 процента, что на 5,3 процента выше в сравнении с 2020 годом. Квалификационную категорию имеют 35,36 процента врачей-неврологов.

За отчетный период обеспеченность врачами-неврологами на 10 000 населения в стационарах снизилась на 5,3 процента, в амбулаторном звене увеличилась на 6,7 процента.

Таблица № 71

ДИНАМИКА

показателей кадрового обеспечения врачами, оказывающими медицинскую помощь по профилям «сердечно-сосудистая хирургия» и «рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», на 31 декабря 2024 г.

Показатель	Период				
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Сердечно-сосудистые хирурги (всего)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,21	0,22	0,22	0,24	0,22

1	2	3	4	5	6
Количество штатных должностей	100,25	100,25	103,25	105,25	105,25
Количество физических лиц	72	74	74	78	74
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	88,03	87,03	86,92	88,36	85,0
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	71,82	73,82	71,67	74,11	70,3
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,2	1,21
Имеют сертификат специалиста	70	69	60	36	20
Имеют квалификационную категорию	46	46	46	45	40
Имеют квалификационную категорию (процентов)	63,9	62,2	62,2	57,7	54,05
Сердечно-сосудистые хирурги (амбулаторное звено)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,02	0,02	0,02	0,03	0,03
Количество штатных должностей	14,25	14,25	14,5	15,25	15,25
Количество физических лиц	7	7	8	9	9
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	73,68	68,42	79,31	78,69	83,6
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	49,12	49,12	55,17	59,02	59,02
Коэффициент совместительства	1,5	1,4	1,4	1,3	1,42
Сердечно-сосудистые хирурги (стационарное звено)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,19	0,2	0,2	0,21	0,19
Количество штатных должностей	86	86	88,75	89,75	90,0

1	2	3	4	5	6
Количество физических лиц	65	67	66	69	65
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	90,41	90,12	88,17	89,97	85,27
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	75,58	77,91	74,37	76,88	72,22
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,2	1,18
Врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (всего)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,11	0,13	0,16	0,16	0,15
Количество штатных должностей	62,25	66,75	74,5	84	84,75
Количество физических лиц	36	44	53	53	52
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	75,90	85,39	91,61	77,98	75,81
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	57,83	65,92	71,14	63,1	61,36
Коэффициент совместительства	1,3	1,3	1,3	1,24	1,24
Имеют сертификат специалиста	33	38	34	30	14
Имеют свидетельство об аккредитации	3	16	19	23	38
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	1	1	–	1	1
Имеют квалификационную категорию	9	12	21	17	18
Имеют квалификационную категорию (процентов)	25,0	27,3	39,6	32,1	34,6
Количество интервенционных вмешательств (всего)	29 808	38 251	42 609	49 193	53746
Из них – диагностические	14 120	19 432	20 360	24 954	26298

1	2	3	4	5	6
Из них – лечебные	15 688	18 819	22 249	24 239	27448
Количество вмешательств на 1 занятую должность в год	828	869	804	751	837

С 2020 по 2024 год в Ростовской области обеспеченность врачами-сердечно-сосудистыми хирургами на 10000 взрослого населения увеличилась с 0,21 до 0,22.

Количество штатных должностей с 2020 года увеличилось на 5 процентов (+5 ставок). В 2024 году численность врачей увеличилось на 2,8 процента в сравнении с 2020 годом и составила 74 врача сердечно-сосудистого хирурга.

За отчетный период обеспеченность врачами, сердечно-сосудистыми хирургами, на 10 000 населения в стационарах увеличилась на 50 процентов, в амбулаторном звене осталась на уровне 2020 года.

Таблица № 72

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
кадрового обеспечения врачами, оказывающими неотложную и экстренную медицинскую помощь, на 31 декабря 2024 г.

Показатель	Период				
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Анестезиологи-реаниматологи					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	2,12	2,13	2,10	2,16	2,19
Количество штатных должностей	1594,75	1576,25	1273,75	1267	1255,25
Количество физических лиц	1042	1029,5	963,5	968,25	738
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	723	721	707	704	80,6
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	65,34	65,31	75,64	76,42	58,8
Коэффициент совместительства	45,34	45,74	55,51	55,56	1,37

1	2	3	4	5	6
Имеют сертификат специалиста	1,4	1,4	1,4	1,38	290
Имеют свидетельство об аккредитации	695	671	590	465	445
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	23	49	117	239	28
Имеют квалификационную категорию	32	34	31	28	407
Имеют квалификационную категорию (процентов)	443	416	431	369	55,15
Врачи скорой медицинской помощи (включая врачей выездных бригад СМП)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,51	0,47	0,51	0,54	0,52
Количество штатных должностей	484,75	471,5	470,75	414,25	401,25
Количество физических лиц	173	160	184	176	174
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	42,65	42,31	43,92	52,69	54,45
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	35,69	33,93	36,11	42,49	43,36
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,24	1,26
Имеют сертификат специалиста	171	155	136	92	68
Имеют свидетельство об аккредитации	2	5	34	84	106
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	2	3	2	4	3
Имеют квалификационную категорию	114	109	102	98	94
Имеют квалификационную категорию (процентов)	65,9	68,1	60,0	55,68	54,0
Фельдшеры скорой медицинской помощи					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	5,12	4,80	5,49	4,69	4,2

1	2	3	4	5	6
Количество штатных должностей	2524,5	25365	2962,5	2642,5	2539,5
Количество физических лиц	1741	1628	1848	1524	1417
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	81,57	80,98	78,41	74,29	73,17
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	68,96	64,18	62,38	57,67	55,8
Коэффициент совместительства	1,2	1,3	1,3	1,3	1,31
Имеют сертификат специалиста	1736	1546	1368	796	494
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	141	122	133	121	915
Имеют квалификационную категорию	1204	1120	1299	918	911
Имеют квалификационную категорию (процентов)	69,2	68,8	70,3	60,2	64,3

Таблица № 73

ДИНАМИКА
показателей кадрового обеспечения врачами,
оказывающими амбулаторную помощь, а также осуществляющих
профилактические осмотры и диспансерное наблюдение, на 31 декабря 2024 г.

Показатель	Период				
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Врачи общей практики (семейные)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,28	0,27	0,24	0,23	0,22
Количество штатных должностей	173,75	170,5	162,75	161	132,5
Количество физических лиц	95	93	80	74	75
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	64,89	63,20	58,99	53,11	66,23
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	54,68	54,55	49,16	45,96	56,6

1	2	3	4	5	6
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,16	1,17
Имеют сертификат специалиста	94	90	64	49	39
Имеют свидетельство об аккредитации	1	3	16	24	36
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	3	2	6	6	4
Имеют квалификационную категорию	22	22	21	5	7
Имеют квалификационную категорию (процентов)	23,2	23,7	26,3	6,8	9,33
Терапевты участковые					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	2,38	2,41	2,41	2,43	2,39
Количество штатных должностей	1267,75	1274	1299,75	1299,5	1238,25
Количество занятых должностей	892,75	871,75	848,75	821	827
Количество физических лиц	811	815	812	790	806
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	70,42	68,43	65,30	63,18	66,79
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	63,97	63,97	62,47	60,79	65,09
Коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,0	1,04	1,03
Имеют сертификат специалиста	639	566	488	385	250
Имеют свидетельство об аккредитации	167	248	323	401	552
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	63	61	74	72	69
Имеют квалификационную категорию	191	174	158	86	70
Имеют квалификационную категорию (процентов)	23,6	21,3	19,5	10,89	8,68

Таблица № 74

ДИНАМИКА

показателей кадрового обеспечения мультидисциплинарной команды, осуществляющей реабилитационные мероприятия, на 31 декабря 2024 г.

Показатель	Период				
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Врачи по лечебной физкультуре					
Обеспеченность	0,12	0,12	0,13	0,14	0,13

1	2	3	4	5	6
на 10000 взрослого населения					
Количество штатных должностей	79,5	74	81	85,25	82,25
Количество физических лиц	42	39	43	44	44
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	61,64	59,46	57,41	51,32	56,23
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	52,83	52,70	53,09	51,61	53,5
Коэффициент	1,2	1,1	1,1	1,0	1,05
Врачи по медицинской реабилитации					
Количество штатных должностей	–	3,25	4,75	10,25	19
Количество физических лиц	–	–	1	5	9
Врачи-психотерапевты					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,05	0,05	0,05	0,06	0,05
Количество штатных должностей	108,5	111,5	103,5	97	42,75
Количество физических лиц	18	18	17	20	18
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	24,42	23,09	23,19	26,29	59,65
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	16,59	16,14	16,43	20,62	42,1
Коэффициент совместительства	1,5	1,4	1,4	1,28	1,42
Врачи-физиотерапевты					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,25	0,27	0,26	0,25	0,24
Количество штатных должностей	162	169,25	168,25	165,25	147,5
Количество физических лиц	85	90	87	81	81

1	2	3	4	5	6
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	63,27	61,45	60,03	59,3	64,9
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	52,47	53,18	51,71	49,02	54,9
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,12	0,12	0,12	0,12	0,14
Количество штатных должностей	49,25	57,25	58,25	63	63,5
Количество физических лиц	41	39	39	39	48
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	86,80	73,36	72,53	64,29	72,83
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	83,25	68,12	66,95	61,9	75,6
Коэффициент совместительства	1,0	1,1	1,1	1,04	0,96
Логопеды					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,20	0,19	0,20	0,06	0,03
Количество штатных должностей	96,75	97,75	94,75	45	29,25
Количество физических лиц	68	66	66	21	10
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	74,16	75,19	72,03	63,89	47,0
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	70,28	67,52	69,66	46,67	34,19
Коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,0	1,4	1,37

1	2	3	4	5	6
Психологи медицинские					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,39	0,37	0,39	0,42	0,43
Количество штатных должностей	224,25	224,25	232,25	237,5	389,5
Количество физических лиц	133	126	130	138	144
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	64,77	63,43	61,03	62	(40,95
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	59,31	56,19	55,97	58,11	37,0
Коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,1	1,1	1,11
Инструкторы по лечебной физкультуре					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,26	0,26	0,25	0,29	0,27
Количество штатных должностей	194,5	194,25	200	198,75	174,25
Количество физических лиц	90	88	85	93	91
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	56,56	55,98	52,88	54,34	60,0
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	46,27	45,30	42,50	46,79	52,22
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,2	1,15

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ
врачами специалистами муниципальных образований на 31 декабря 2024 г.

Наименование муниципального образования в Ростовской области	Численность населения	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги (физические лица)	Обеспеченность сердечно-сосудистыми хирургами (на 10000 населения)	Врачи рентген-эндovasкулярных методов лечения (физические лица)	Обеспеченность врачами рентген-эндovasкулярных методов лечения (на 10000 населения)	Врачи-кардиологи (физические лица)	Обеспеченность врачами-кардиологами (на 10000 населения)	Врачи-терапевты (физические лица)	Обеспеченность врачами-терапевтами (на 10000 населения)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4152518	74	0,18	52	0,13	286	0,69	1229	2,96
Городские округа									
г. Азов	80381	3	0,37	2	0,25	7	0,87	21	2,61
г. Батайск	124987	–	–	4	0,32	11	0,88	43	3,44
г. Волгодонск	163963	–	–	1	0,06	8	0,49	31	1,89
г. Гуково	58965	–	–	–	–	3	0,51	22	3,73
г. Донецк	45737	–	–	–	–	1	0,22	8	1,75
г. Зверево	19332	–	–	–	–	1	0,52	8	4,14
г. Каменск-Шахтинский	83286	–	–	1	0,12	3	0,36	15	1,8
г. Новочеркасск	160529	–	–	–	–	7	0,44	42	2,62
г. Новошахтинск	101483	–	–	–	–	1	0,10	23	2,27
г. Ростов-на-Дону	1140487	25	0,22	15	0,13	113	0,99	510	4,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
г. Таганрог	241557	4	0,17	5	0,21	16	0,66	64	2,65
г. Шахты	220802	1	0,045	1	0,05	6	0,27	35	1,59
Муниципальные районы									
Азовский район	106693	–	–	–	–	1	0,09	25	2,34
Аксайский район	124569	–	–	–	–	7	0,56	35	2,81
Багаевский район	32216	–	–	–	–	–	–	7	2,17
Белокалитвинский район	88263	–	–	1	0,11	4	0,45	18	2,04
Боковский район	13156	–	–	–	–	–	–	4	3,04
Верхнедонской район	17415	–	–	–	–	1	0,57	3	1,72
Веселовский район	25531	–	–	–	–	–	–	7	2,74
Волгодонской район	33916	–	–	–	–	1	0,29	8	2,36
Дубовский район	20196	–	–	–	–	–	–	7	3,47
Егорлыкский район	29609	–	–	–	–	–	–	13	4,39
Заветинский район	15391	–	–	–	–	–	–	5	3,25
Зерноградский район	51743	–	–	–	–	–	–	10	1,93
Зимовниковский район	31908	–	–	–	–	–	–	7	2,19
Кагальницкий район	28684	–	–	–	–	–	–	9	3,14
Каменский район	40717	–	–	–	–	–	–	10	2,46
Кашарский район	19088	–	–	–	–	–	–	5	2,62
Константиновский район	30032	–	–	–	–	–	–	8	2,66
Красносулинский район	71430	–	–	–	–	–	–	10	1,4
Куйбышевский район	13005	–	–	–	–	–	–	3	2,31
Мартыновский район	34159	–	–	–	–	–	–	5	1,46
Матвеево-Курганский	46183	–	–	–	–	–	–	7	1,52

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
район									
Миллеровский район	63364	–	–	–	–	–	–	8	1,26
Милютинский район	12414	–	–	–	–	–	–	5	4,03
Морозовский район	35245	–	–	–	–	–	–	5	1,42
Мясниковский район	53883	–	–	–	–	–	–	12	2,23
Неклиновский район	89763	–	–	–	–	–	–	17	1,89
Обливский район	16510	–	–	–	–	–	–	4	2,42
Октябрьский район	72446	–	–	–	–	3	0,41	12	1,66
Орловский район	32060	–	–	–	–	1	0,31	7	2,18
Песчанокопский район	25584	–	–	–	–	1	0,39	7	2,74
Пролетарский район	33106	–	–	–	–	–	–	7	2,11
Ремонтненский район	16258	–	–	–	–	–	–	5	3,08
Родионово-Несветайский район	21908	–	–	–	–	–	–	5	2,28
Сальский район	102840	–	–	1	0,1	5	0,49	18	1,75
Семикаракорский район	47200	–	–	–	–	–	–	13	2,75
Советский район	5783	–	–	–	–	–	–	1	1,73
Тарасовский район	26401	–	–	–	–	–	–	8	3,03
Тацинский район	33486	–	–	–	–	–	–	9	2,69
Усть-Донецкий район	30840	–	–	–	–	1	0,32	7	2,27
Целинский район	29220	–	–	–	–	–	–	6	2,05
Цимлянский район	34566	–	–	–	–	–	–	7	2,03
Чертковский район	29710	–	–	–	–	–	–	13	4,38
Шолоховский район	24518	–	–	–	–	–	–	5	2,04

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ

врачами – специалистами муниципальных образований на 31 декабря 2024 г.

Наименование муниципального образования в Ростовской области	Численность населения	Врачи-неврологи (физические лица)	Обеспеченность врачами-неврологами (на 10000 населения)	Врачи-анестезиологи-реаниматологи (физические лица)	Обеспеченность врачами-анестезиолого-реаниматологами (на 10000 населения)	Врачи медицинской реабилитации (физические лица)	Обеспеченность врачами-реабилитологами (на 10000 населения)	Врачи скорой медицинской помощи, включая врачей выездных бригад СМП (физические лица)	Обеспеченность врачами скорой медицинской помощи (на 10000 населения)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4152518	526	1,27	738	1,78	9	0,02	174	0,42
Городские округа									
г. Азов	80381	11	1,37	16	1,99	–	–	3	0,37
г. Батайск	124987	9	0,72	9	0,72	–	–	13	1,04
г. Волгодонск	163963	18	1,1	26	1,59	–	–	4	0,24
г. Гуково	58965	4	0,68	3	0,51	–	–	7	1,19
г. Донецк	45737	3	0,66	2	0,44	–	–	3	0,66
г. Зверево	19332	3	1,55	3	1,55	–	–	–	–
г. Каменск-Шахтинский	83286	11	1,32	11	1,32	–	–	6	0,72
г. Новочеркасск	160529	22	1,37	16	1,0	–	–	1	0,06
г. Новошахтинск	101483	5	0,49	3	0,3	–	–	1	0,1
г. Ростов-на-Дону	1140487	164	1,44	261	2,29	8	0,07	119	1,04

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
г. Таганрог	241557	33	1,37	32	1,32	–	–	6	0,25
г. Шахты	220802	18	0,82	18	0,82	1	0,045	5	0,23
Муниципальные районы									
Азовский район	106693	5	0,47	5	0,47	–	–	–	–
Аксайский район	124569	12	0,96	8	0,64	–	–	2	0,16
Багаевский район	32216	2	0,62	1	0,31	–	–	–	–
Белокалитвинский район	88263	9	1,02	6	0,68	–	–	3	0,34
Боковский район	13156	2	1,52	2	1,52	–	–	–	–
Верхнедонской район	17415	1	0,57	1	0,57	–	–	–	–
Веселовский район	25531	1	0,39	–	–	–	–	–	–
Волгодонской район	33916	2	0,59	–	–	–	–	–	–
Дубовский район	20196	1	0,5	1	0,5	–	–	–	–
Егорлыкский район	29609	4	1,35	2	0,68	–	–	–	–
Заветинский район	15391	–	–	1	0,65	–	–	–	–
Зерноградский район	51743	1	0,19	3	0,58	–	–	–	–
Зимовниковский район	31908	1	0,31	–	–	–	–	–	–
Кагальницкий район	28684	1	0,35	3	1,05	–	–	–	–
Каменский район	40717	1	0,25	–	–	–	–	–	–
Кашарский район	19088	1	0,52	2	1,04	–	–	–	–
Константиновский район	30032	2	0,67	2	0,67	–	–	–	–
Красносулинский район	71430	3	0,42	4	0,56	–	–	–	–
Куйбышевский район	13005	1	0,77	–	–	–	–	–	–
Мартыновский район	34159	1	0,29	–	–	–	–	–	–
Матвеево-Курганский	46183	2	0,43	2	0,43	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
район									
Миллеровский район	63364	3	0,47	4	0,63	–	–	1	0,16
Милютинский район	12414	1	0,81	–	–	–	–	–	–
Морозовский район	35245	4	1,14	1	0,28	–	–	–	–
Мясниковский район	53883	2	0,37	4	0,74	–	–	–	–
Неклиновский район	89763	3	0,33	4	0,44	–	–	–	–
Обливский район	16510	–	–	1	0,61	–	–	–	–
Октябрьский район	72446	3	0,41	4	0,55	–	–	–	–
Орловский район	32060	2	0,62	2	0,62	–	–	–	–
Песчанокопский район	25584	1	0,39	–	–	–	–	–	–
Пролетарский район	33106	–	–	1	0,30	–	–	–	–
Ремонтненский район	16258	1	0,62	–	–	–	–	–	–
Родионово-Несветайский район	21908	2	0,91	3	1,37	–	–	–	–
Сальский район	102840	9	0,88	8	0,78	–	–	–	–
Семикаракорский район	47200	2	0,42	2	0,42	–	–	–	–
Советский район	5783	1	1,73	–	–	–	–	–	–
Тарасовский район	26401	3	1,14	1	1,14	–	–	–	–
Тацинский район	33486	3	0,9	1	0,3	–	–	–	–
Усть-Донецкий район	30840	1	0,32	1	0,32	–	–	–	–
Целинский район	29220	1	0,34	1	0,34	–	–	–	–
Цимлянский район	34566	1	0,29	3	0,87	–	–	–	–
Чертковский район	29710	2	0,67	–	–	–	–	–	–
Шолоховский район	24518	1	0,41	2	0,82	–	–	–	–

Динамика показателей возрастного состава врачей на 31 декабря 2024 г. отражена в таблице № 77.

Таблица № 77

ДИНАМИКА
показателей возрастного состава врачей на 31 декабря 2024 г.

Показатель	Период				
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Врачебный состав					
Лица до 36 лет	3897	3844	3717	3695	3810
От 37 до 60 лет	6477	6559	6239	6227	6152
Лица старше 60 лет	2526	2465	2513	2573	2622
Из них старше 65 лет	1296	1266	1344	1398	1468
Женский врачебный состав					
Лица до 36 лет	2644	2664	2600	2587	2663
Лица старше 60 лет	1739	1692	1710	1738	1767
Из них старше 65 лет	899	885	918	966	1017
Мужской врачебный состав					
Лица старше 60 лет	787	773	803	835	859
Из них старше 65 лет	397	381	426	432	451

В Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации проводится обучение по программам ординатуры по специальностям «кардиология», «неврология», «терапия», «сердечно-сосудистая хирургия», «рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», однако объем подготовки кадров по профилям недостаточен для ликвидации имеющегося кадрового дефицита.

План мероприятий («дорожная карта») по подготовке кадров в 2025 – 2027 годах в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)» (далее – РП «Борьба с ССЗ») отражен в таблице № 78.

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ
 («дорожная карта») по подготовке кадров в 2025 – 2027 годах в рамках реализации
 регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)»

	2025 год					2026 год					2027 год				
	врачи			Скорая медицинская помощь		врачи			Скорая медицинская помощь		врачи			Скорая медицинская помощь	
	ординатура	профессиональная переподготовка	повышение квалификации	профессиональная переподготовка	повышение квалификации	ординатура	профессиональная переподготовка (план)	повышение квалификации (план)	профессиональная переподготовка (план)	повышение квалификации (план)	ординатура (планируемая целевая квота)	профессиональная переподготовка (план)	повышение квалификации (план)	профессиональная переподготовка (план)	повышение квалификации (план)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Неврология	21	1	170	–	93	21	1	170	–	93	21	1	170	–	93
Кардиология	3	1	138	–	46	3	1	138	–	46	3	1	138	–	46
Анестезиология и реаниматология	33	1	175	–	–	33	1	175	–	–	33	1	175	–	–
Сердечно-сосудистая хирургия	5	–	23	–	–	5	–	23	–	–	5	–	23	–	–
Нейрохирургия	2	–	7	–	–	2	–	7	–	–	2	–	7	–	–
Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение	2	6	30	–	–	21	6	30	–	–	2	6	30	–	–
Скорая	4	–	145	23	290	4	–	145	23	290	4	–	145	23	290

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
медицинская помощь															
Сестринское дело в неврологии	–	–	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Сестринское дело в кардиологии	–	–	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Скорая и неотложная помощь	–	–	–			–	–	–		–	–	–	–		–

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

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 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.

1.9. 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 болезнями системы кровообращения (далее – 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.

Внедрение системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы (далее – МИС) предусмотрено. Локальные и региональный архивы медицинских изображений доступны для использования во всех государственных медицинских организациях Ростовской области, в том числе как основы для телемедицинских консультаций (далее – ТК). Все государственные медицинские организации Ростовской области обеспечены широкополосным доступом в сеть интернет, организована защищённая сеть передачи данных, а также организовано более 21 тыс. автоматизированных рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала. Проведена модернизация подсистемы ЦАМИ (далее – центральный архив медицинских изображений) и организована ее интеграция с Платформой для дистанционного анализа лучевых исследований с помощью искусственного интеллекта (далее – Платформа «МосМедИИ») в части подключения к следующим сервисам: компьютерная томография головного мозга; компьютерная томография органов грудной клетки; маммография; рентген органов грудной клетки; флюорография. Между министерством здравоохранения Ростовской области и Департаментом здравоохранения г. Москвы 8 октября 2024 г. заключено соглашение в части предоставления доступа к Платформе «МосМедИИ». В настоящее время ведется интеграция между медицинской информационной системой и ЦАМИ, в части направлений на обследование.

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.

1.10. Реализация специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Оказание помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью (далее – ХСН) на амбулаторно-поликлиническом этапе на территории Ростовской области осуществляется в кардиологических кабинетах. Проводятся школы для пациентов с ХСН и их родственников. Продолжительность школы 30-45 мин.

Показания для наблюдения пациента в амбулаторном кабинете по лечению больных с ХСН: пациенты с ХСН после госпитализации, особенно в связи с декомпенсацией ХСН, для профилактики повторной госпитализации и внезапной сердечной смерти. Все пациенты с ХСН в 100 процентах случаев после госпитализации должны быть направлены на амбулаторно-поликлинический этап наблюдения и лечения с целью коррекции терапии (титрации доз) для достижения рекомендованных доз основных препаратов и целевых гемодинамических показателей.

Межрайонные кардиологические отделения (в том числе по лечению пациентов с хронической сердечной недостаточностью) государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2» (50 коек); государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону (40 коек); государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница № 20» в г. Ростове-на-Дону (77 коек); государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 4» в г. Ростове-на-Дону (40 коек); государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону (50 коек); государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону (25 коек).

Медицинские организации, имеющие в составе кардиологические и терапевтические кабинеты (в т.ч. по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью): государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 16» в г. Ростове-на-Дону; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5» в г. Ростове-на-Дону; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 41» в г. Ростове-на-Дону; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 10» в г. Ростове-на-Дону; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 9» в г. Ростове-на-Дону; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Ростове-на-Дону; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 4» в г. Ростове-на-Дону; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6» в г. Ростове-на-Дону; государственное

бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника №12» в г. Ростове-на-Дону; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 8» в г. Ростове-на-Дону; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника №7» в г. Ростове-на-Дону.

В соответствии с правовым актом министерства здравоохранения Ростовской области о совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения функционирует передвижной мобильный лечебно-профилактический модуль «Диагностика» с возможностью выполнения диагностических ультразвуковых и лабораторных исследований, электрокардиографии, что позволило увеличить охват специализированной помощью пациентов высокого и очень высокого риска пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе с ХСН в отдаленных территориях региона. Деятельность комплекса осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми». Анализ амбулаторных карт проводится отделом экспертизы качества министерства здравоохранения Ростовской области согласно графику с привлечением главного внештатного специалиста кардиолога на регулярной основе.

На функциональной основе городского кардиологического центра в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Городская поликлиника № 10» в г. Ростове-на-Дону открыт кабинет атеросклероза и нарушений липидного обмена с целью обеспечения населения г. Ростова-на-Дону специализированной консультативно-диагностической помощью в сложных случаях, касающихся нарушений липидного обмена. Направляются в липидный кабинет пациенты:

с выраженной гиперхолестеринемией (уровень общего холестерина $\geq 8,0$ ммоль/л и/или холестерин липопротеинов низкой плотности (далее – ХС ЛНП ≥ 5 ммоль/л и/или триглицеридов ≥ 10 ммоль/л), которым необходимо дополнительное обследование, определение оптимальной тактики ведения (определения показаний к высокодозной и/или комбинированной терапии липидснижающими препаратами, в том числе моноклональными антителами); с ранним анамнезом сердечно-сосудистых заболеваний (до 50 лет), в том числе после реваскуляризации, вследствие атеросклеротического поражения сосудистого русла, нуждающиеся в своевременной, «агрессивной» вторичной профилактике;

с подозрением на истинную непереносимость липидснижающей терапии ввиду развития побочных эффектов.

На основании проведенных обследований и определения сердечно-сосудистого риска с каждым пациентом индивидуально разрабатывается алгоритм лечения, который включает:

коррекцию факторов риска атеросклероза и его осложнений.

медикаментозную терапию, которая также включает назначение различных классов липидснижающих препаратов, в том числе PCSK9 – таргетную терапию.

Показаниями к направлению в липидный кабинет является недостижение целевых значений ХС ЛНП на терапии высокими дозами статинов или статинов+эзетимиб и высоким/очень высоким/экстремальным сердечно-сосудистым риском. Амбулаторный кардиолог направляет пациента к липидологу. Липидолог рекомендует PCSK9 – таргетную терапию. Амбулаторный кардиолог, в свою очередь, инициирует врачебную комиссию, и пациент получает таргетную терапию.

1.11. Помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и новообразованиями

На базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону проводится отбор, диагностика и верификация новообразований у пациентов с ССЗ (в том числе кардиоонкология). Цель – помочь пациенту обеспечить лечение основного онкологического или гематологического заболевания с учетом имеющихся либо возможных осложнений этого лечения со стороны сердечно-сосудистой системы. Назначен ответственный за оказание данного вида помощи.

1.12. Анализ распространенности факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний в Ростовской области по итогам 2024 года

В таблице № 79 представлены сведения о выявленных отдельных факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области на 31 декабря 2024 г.

Имеющиеся сведения о распространенности факторов риска болезней системы кровообращения среди населения Ростовской области в 2024 году 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 гипергликемией, избыточной массой тела.

Вызывает настороженность рост этих показателей за счет женского населения Ростовской области. Так, рост выявленной гипергликемии зарегистрирован в 1,6 раза у мужского населения и 1,4 раза у женского.

Аналогично количество мужчин с избыточной массой тела выросло в 1,5 раза в 2024 году и в 1,4 раза у женщин.

Вызывает озабоченность увеличение количества людей с низкой физической активностью (в 1,5 раза) и курящих людей (в 1,4 раза).

Важно обратить внимание на увеличение в 2024 году числа жителей, имеющих высокий риск пагубного потребления алкоголя, – 7545 человек.

СВЕДЕНИЯ
о выявленных отдельных факторах риска развития
хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области на 31 декабря 2024 г.

№ п/п	Факторы риска	2020 год			2021 год			2022 год			2023 год			2024 год		
		мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1.	Гипергликемия	846	1424	2270	2052	2064	4686	12070	14249	26319	22779	25528	48307	35923	36198	72121
2.	Избыточная масса тела	8494	12642	21136	9024	12591	21615	48028	58568	106596	71351	85757	157108	108504	120093	228597
3.	Курение	8794	1899	10693	11065	2609	13674	48678	15135	63813	64758	23678	88436	89540	34246	123786
4.	Употребление алкоголя	146	33	179	160	115	275	1756	472	2228	4145	2212	6357	5395	2150	7545
5.	Низкая физическая активность	9425	14830	24255	9479	12217	21696	46017	57409	103426	82191	101262	183453	124299	144387	268686
6.	Нерациональное питание	13064	18727	31791	14711	17357	32068	69115	78275	147390	106450	123238	229688	156794	172450	329244
7.	Отягощенная наследственность	3075	4368	7443	5255	7198	12453	7779	8823	16602	13139	18251	31390	20015	21645	41660

В соответствии с планом основных организационных мероприятий министерства здравоохранения Ростовской области 26 декабря 2024 г. проведен «День специалиста» на тему «Деятельность лечебно-профилактических организаций Ростовской области по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» в формате видео-вебинара для специалистов лечебно-профилактических организаций по вопросам гигиенического воспитания и обучения, инструкторов и лиц, осуществляющих деятельность по вопросам формирования здорового образа жизни, профильных специалистов, заведующих кабинетами и отделениями медицинской профилактики, руководителей центров здоровья, специалистов.

В настоящее время в области функционируют 39 отделений и 72 кабинета медицинской профилактики, 20 центров здоровья, из которых 11 – для взрослых и 9 – для детей.

В 2024 году подготовлено и направлено в территории Ростовской области 19 информационно-методических писем 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 2024 году использованы различные формы и методы работы: массовые пропагандистские мероприятия, акции – 970, лекции – 8946, викторины – 224, праздники здоровья – 265, турниры «Спорт и здоровье» – 270.

В Ростовской области в течение 5 лет успешно реализуется проект «Школьная медицина». В рамках проекта продолжает свою работу Центр медицинских телекоммуникаций, оснащенный профессиональным оборудованием, позволяющим проведение интерактивных мероприятий с возможностью одновременного подключения к ним 1000 удаленных аудиторий образовательных учреждений. В вебинарах в качестве лекторов выступают ведущие специалисты в области охраны здоровья детей и подростков. В рамках реализации проекта «Школьная медицина» в 2024 году проведено 33 мероприятия для детей и их родителей/законных представителей с участием 14371 человека, в том числе вебинары для учащихся средних и старших классов общеобразовательных учреждений, а также медицинских работников и преподавателей.

Развернута информационно-коммуникационная кампания по здоровому питанию населения: проведены 1383 лекции по здоровому питанию, опубликовано 188 статей; проведено 37 выступлений на радио; 13 на телевидении; выставлено на сайтах медицинских организаций 1155 материалов; в школах здоровья обучено более 600 тыс. пациентов.

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

В 2024 году было опубликовано 1379 статей, 6257 – на сайтах

медицинских организаций, организовано 235 выступлений на радио, 226 – на телевидении.

В социальных сетях размещено 42390 публикаций с общим количеством подписчиков 335255.

В 2024 году тиражировано 3892 материала о формировании здорового образа жизни и профилактике заболеваний общим тиражом 384403 экземпляра, которые распространены среди населения.

За период 2024 года в рамках реализации федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», в части проведения информационно-коммуникационных мероприятий для формирования здорового образа жизни среди детей и их родителей / законных представителей, лечебно-профилактическими учреждениями области проведены следующие информационно-коммуникационные мероприятия:

семинары для медицинских работников – 1150 с числом участников 23438 человек;

конференции для детей – 206 с числом участников 30711 человека;

подготовлено материалов в печать и опубликовано – 531;

выступлений по радио – 32;

выступлений по телевидению – 63;

материалов на сайтах – 3090;

тиражировано 1220 просветительских материалов общим тиражом 105999 экземпляров.

Проведены, в том числе в режиме онлайн:

конкурсы здоровья – 304 с участием 8689 человек;

турниры здоровья – 262 с участием 8487 человек;

уроки здоровья – 1079 с участием 38626 человек.

1.13. 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 национальные медицинские исследовательские центры, получают необходимое лекарственное обеспечение.

Динамика проведения телемедицинских консультаций представлена в таблицах № 80 – 83.

ДИНАМИКА
поведения телемедицинских консультаций в Ростовской области
на 31 декабря 2024 г.

Показатель	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5
Проведено всего телемедицинских консультаций	5231	6014	6046	6985
телемедицинские консультации с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами	99	99	78	77

ДИНАМИКА
проведения телемедицинских консультаций с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами в Ростовской области по профилям оказания медицинской помощи на 31 декабря 2024 г.

Телемедицинские консультации с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами			
Показатель	2022 год	2023 год	2024 год
1	3	4	5
Проведено телемедицинских консультаций, всего, из них:	6014	6046	6985
Врач – пациент, всего	4968	5041	5265
из них:			
- плановые	122	420	577
- неотложные/экстренные	4846	4621	4688
какая система используется для проведения телемедицинских консультаций по типу врач-пациент, включая пилотные проекты	«ТМК»	«ТМК»	«ТМК»

1	3	4	5
Врач – врач, всего	1046	1005	1720
из них: медицинские организации внутри региона	505	649	1079
медицинские организации внутри региона с НМИЦ по профилю кардиология	39	29	42
медицинские организации внутри региона с НМИЦ по профилю сердечно-сосудистая хирургия	6	25	22

Примечание.

Используемые сокращения:

ТМК – телемедицинские консультации;

НМИЦ – национальный медицинский исследовательский центр.

Таблица № 82

ДИНАМИКА

проведения телемедицинских консультаций с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами на 31 декабря 2024 г.

НМИЦ	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»	38	37	28	41
НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова	1	–	–	1
ФГБУ «НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко»	21	7	4	3
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский ГМУ Павлова»	2	–	2	9
ФГБУ «НМИЦ кардиологии»	3	–	–	
ФГБУ «НМИЦ гематологии»	9	7	11	13
ФГБУ «НМИЦ ТИО им. академика В.И. Шумакова»	17	12	7	7
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»	1	–	–	5
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России	3	13	5	14
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»	4	2	2	13
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России	–	–	2	2

1	2	3	4	5
ФГБУ «НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова»	–	–	1	1
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»	–	–	4	–
ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н. Петрова»	–	–	1	3
ФГБУ «НМИЦ онкологии» (Ростовская область)	–	–	1	1
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»	–	–	1	5
ФГАОУ ВО ПМГМУ им. И.М. Сеченова (пульмонология)	–	–	–	1
ФГБНУ «НИИ ревматологии им.В.А.Насоновой»	–	–	–	1
ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Д.Рогачёва»	–	–	–	1
ФГБУ «НМИЦ ДТО им. Г.И. Турнера» Минздрава России	–	–	–	1
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии им. А.Н.Рыжих»	–	–	–	2
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.Пирогова» (г.Москва)	–	–	–	1
ФГБУ ФЦМН ФМБА (Москва)	–	–	–	2
ФГБУ ФЦССХ (Астраханской обл.)	–	–	–	2
Всего	99	78	77	118

Примечание.

Используемые сокращения:

НМИЦ – национальный медицинский исследовательский центр;

ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение;

МНТК – межотраслевой научно-технический комплекс;

ФГБОУ ВО – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования;

ТИО – трансплантологии и искусственных органов;

ССХ – сердечно-сосудистой хирургии;

ЦНИИСиЧЛХ – центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии;

НМИЦ АГП – национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии;

ФГАОУ ВО РНИМУ – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет;

ФГБНУ ФНКЦ РР – федеральное государственное бюджетное научное учреждение Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии;

ФГАОУ ВО ПМГМУ – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет;

ФГБНУ «НИИ» – федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт»;

НМИЦ ДГО – национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии;

НМХЦ – национальный медико-хирургический центр;

ФЦМН ФМБА – федеральный центр мозга и нейротехнологий
Федеральное медико-биологическое агентство;

ФЦССХ – федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии.

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 региональный сосудистый центр государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» для выполнения реваскуляризации и получения высокотехнологичной помощи.

Таблица № 83

АКТИВНОСТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
с головным региональным сосудистым центром 2024 году

Наименование муниципального образования в Ростовской области	Число переведенных пациентов с острым коронарным синдромом
1	2
Городские округа	
г. Шахты	281
г. Донецк	27
г. Волгодонск	4
г. Азов	70
г. Таганрог	–
г. Батайск	39
г. Новочеркасск	138
г. Новошахтинск	123
г. Каменск-Шахтинский	24
г. Ростов-на-Дону	–
г. Зверево	–
г. Гуково	78
Муниципальные районы	
Аксайский район	149
Сальский район	29
Отябрьский район	131
Белокалитвинский район	101

1	2
Целинский район	–
Миллеровский район	54
Мясниковский район	55
Тарасовский район	18
Усть-Донецкий район	30
Егорлыкский район	1
Кашарский район	18
Верхнедонской район	24
Константиновский район	26
Шолоховский район	33
Багаевский район	25
Чертковский район	7
Кагальницкий район	42
Семикаракорский район	16
Веселовский район	29
Тацинский район	16
Милютинский район	11
Морозовский район	29
Обливский район	9
Орловский район	–
Боковский район	–
Пролетарский район	–
Ремонтненский район	6
Неклиновский район	–
Азовский район	–
Красносулинский район	22
Волгодонский район	–
Дубовский район	–
Заветинский район	–
Зимовниковский район	–
Каменский район	–
Куйбышевский район	–
Мартыновский район	–
Матвеево-Курганский район	–
Песчанокопский район	–
Родионово-Несветайский район	13
Советский район	–
Цимлянский район	–

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. 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 в 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.

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.

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/видеосвязь и возможность 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 Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Централизованная система обеспечивает возможность интеграционного взаимодействия с медицинскими информационными системами медицинских организаций и централизованными подсистемами регионального сегмента Единой государственной информационной системы здравоохранения Ростовской области (далее - РС ЕГИСЗ РО).

К централизованной системе подключено 1235 структурных подразделений медицинских учреждений, что составляет 100 процентов, территориально-выделенных структурных подразделения медицинских организаций.

1.14. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений на 31 декабря 2024 г.

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.

Количество пациентов, имеющих право на льготное обеспечение в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение», в 2020 году составило 13 138 человек, в 2021 году – 10 263 человека, в 2022 году – 14 060 человек, в 2023 году – 15 467 человек, в 2024 году – 24554 человека. Из них обеспечены лекарственными препаратами в 2020 году – 10 153 пациента, в 2021 году – 10 053 пациента, в 2022 году – 13 090 пациентов, в 2023 году – 14 959 пациентов по 423 641 рецепту, на сумму 414 741,83 тыс.рублей, в 2024 году – 24116 пациентов по 219 536 рецептам, на сумму 454 837,77 тыс. рублей. Средняя стоимость одного рецепта составляет 2 071,81 рубль.

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 жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи (далее – Перечень), утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р.

В соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 22.01.2025 № 23 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2025 год и плановый период 2026 и 2027 годов» при амбулаторном лечении бесплатно за счет средств областного бюджета имеют право на получение лекарственных препаратов граждане, страдающие следующими заболеваниями:

инфаркт миокарда (первые шесть месяцев) – лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания, включенные в Перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой;

состояние после операции по протезированию клапанов сердца – антикоагулянты;

состояние после пересадки органов и тканей – иммунодепрессанты, цитостатики, стероидные гормоны, противогрибковые, противогерпетические и противоиммуновиральные препараты, антибиотики, уросептики, антикоагулянты, дезагреганты, коронаролитики, антагонисты Са, препараты К, гипотензивные препараты, спазмолитики, диуретики, гепатопротекторы, ферменты поджелудочной железы.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.02.2024 № 37н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» лекарственными препаратами обеспечиваются лица, находящиеся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающие ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний.

Организован мониторинг реализации результата по обеспечению профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном учете. Ежемесячно заполняется форма мониторинга.

С целью недопущения прерывания лечения министерством здравоохранения Ростовской области внесены изменения в порядок лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, проживающих на территории Ростовской области, предусматривающие возможность назначения и отпуска лекарственных препаратов в стационарных отделениях на дату выписки пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями на курсовое лечение один месяц. В амбулаторных условиях пациенты, находящиеся на диспансерном наблюдении, обеспечиваются лекарственными препаратами на курсовое лечение до 180 дней.

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

Оказание помощи при болезнях системы кровообращения регламентировано правовым актом министерства здравоохранения Ростовской области, регламентирующим схему маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК исходя из анализа данных по заболеваемости и смертности в Ростовской области, 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 нормативно-правовым актом министерства здравоохранения Ростовской области.

Проведение консультаций с использованием телемедицинских технологий регламентировано правовым актом министерства здравоохранения Ростовской области.

1.16. Результаты реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2019 – 2024 годах

В 2024 году завершена реализация региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», по итогам которой все целевые показатели были достигнуты.

Фактические показатели реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2019 – 2024 годах представлены в таблице № 84.

ФАКТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ
реализации региональной программы
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2019 – 2024 годах

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31 декабря 2018 г.	Период					
			2019 год (факт)	2020 год (факт)	2021 год (факт)	2022 год (факт)	2023 год (факт)	2024 год (факт)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения	621,9	610	675,0	711,7	650,4	595,8	590,9
2.	Смертность от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения	40,9	27,0	38,6	34,1	28,5	35,6	33,89
3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. населения	101,6	118,7	131,1	130,6	139,86	92,14	80,83
4.	Больничная летальность от инфаркта миокарда (процентов)	12,4	11,1	9,4	10,69	9,48	9,8	9,79
5.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (процентов)	16,4	14,3	15,4	15,44	15,72	15,3	14,84
6.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром (процентов)	16,5	25,9	30	41	48,1	66,83	54,2
7.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (единиц)	3067	4634	4682	5988	7711	9173	9546
8.	Доля профильных госпитализаций	29,9	59,9	51,6	78	76,3	85,25	95,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи (процентов)							
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	92,6	98,30	97,5
10.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (процентов)	–	–	–	52,1	78,14	73,0	80,1
11.	Летальность больных	–	–	–	1,7	1,4	1,81	1,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от болезней системы кровообращения / число лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением) (процентов)							
12.	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	–	–	–	304,96	247,47	232,6	225,6
13.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней на 100 тыс. населения	137,2	131,3	136,5	167	146,0	125,5	123,75
14.	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением (процентов)	–	–	–	–	–	90,35	95,4

Показатель смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК) – 590,9 на 100 тыс. населения. Достигнут целевой показатель в соответствии с региональной программой «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», однако показатель выше среднероссийских значений. Следует отметить, что в последние несколько лет значимое влияние на показатели смертности от БСК оказало изменение подходов к кодированию причин смерти в регионе. В Ростовской области длительное время регистрировалось высокая доля диагнозов XVIII класса МКБ-10 в структуре общей смертности – «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках»,

в том числе «Старость». Таким образом, рост показателя смертности от БСК частично связан с предшествующим несовершенством кодирования причин смерти и не является в полной мере следствием фактического ухудшения оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в регионе. Текущие показатели смертности от БСК более объективно характеризуют ситуацию с оказанием медицинской помощи пациентам с БСК в Ростовской области и позволяют планировать и оценивать эффективность мероприятий по снижению заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. При анализе структуры смертности от болезней системы кровообращения необходимо отметить ряд региональных особенностей. Так, в Ростовской области по сравнению с Российской Федерацией в 1,4 раза меньше доля хронической ишемической болезни сердца и в 2,2 раза меньше доля хронических цереброваскулярных болезней, при этом в 2 раза выше доля других форм сердечно-сосудистых заболеваний, что говорит о сохраняющихся проблемах с кодированием причин смерти уже внутри сердечно-сосудистой патологии.

При анализе структуры избыточной смертности от болезней системы кровообращения 2024 года в сравнении с данными за аналогичный период 2023 года можно отметить следующие особенности:

основной причиной роста смертности являются хронические формы сердечно-сосудистых заболеваний: хроническая ИБС, последствия ЦВБ, атеросклероз. С учетом лидирующего значения хронических форм ишемической болезни сердца необходимо повышение доступности нагрузочных тестирований (прежде всего, стресс-эхокардиография) для ранней диагностики ИБС и своевременной реваскуляризации, а с учетом показателей прироста смертности от последствий ЦВБ и атеросклероза – развитие специализированных программ для пациентов с фибрилляцией предсердий, периферическим атеросклерозом и резистентной артериальной гипертензией.

Отмечен рост показателей смертности от причин, таких как «флебит и тромбофлебит», отнести к предотвратимой смертности и поддающейся лечению с учетом текущего уровня развития медицинских технологий и не должны приводить к росту показателя смертности в регионе. Высока частота выбора кода I70 «Атеросклероз» в качестве первоначальной причины смерти. Данный диагноз без четкого уточнения иных патологических состояний еще раз подчеркивает необходимость дальнейшего улучшения качества кодирования причин смерти в регионе.

При анализе показателей смертности от БСК в разрезе муниципальных образований в Ростовской области превышение среднерегionalных значений и рост в динамике показателей смертности от БСК в наиболее крупных муниципальных образованиях региона без значимых проблем с транспортной доступностью в отношении ведущих учреждений амбулаторной и стационарной помощи: г. Ростов-на-Дону, г. Волгодонск, г. Таганрог. Согласно данным анализа структуры избыточной смертности, прирост показателя преимущественно обусловлен хроническими формами ИБС (I25; I70) и последствиями ЦВБ службы. В районах с приростом показателя

необходимо усиление контроля за качеством диспансерного наблюдения; оценка соответствия кратности визитов и полноты обследований, а также оценка своевременности возобновления терапии в рамках действующей программы льготного лекарственного обеспечения (далее – ЛЛО). Также важно помнить о необходимости активного вызова пациентов, не посещавших врача два и более лет.

Маршрутизация пациентов согласно обновленному порядку маршрутизации пациентов с ОКС, в Ростовской области для пациентов с ОКС в настоящее время функционируют 12 региональных сосудистых центра и 5 первичных сосудистых отделений, для пациентов с ОНМК 6 РСЦ и 10 ПСО.

В 2024 году были запущены региональные сосудистые центры в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В. И. Ленина» в г. Шахты и в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе, которые оснащены ангиографической установкой в рамках федеральной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», что увеличило долю населения со временем доставки в РСЦ менее 2 часов до 94,4 процента (3 919 977 человек).

Наиболее перспективной стратегией территориального планирования является обеспечение приоритетной госпитализации пациентов с ОКС напрямую в РСЦ с целью выполнения своевременной реваскуляризации и обеспечения доступности высокотехнологичной помощи. Для пациентов с ОНМК перспективной стратегией является приоритетная госпитализация пациентов – претендентов на эндоваскулярное вмешательство в РСЦ на основании догоспитального отбора.

Поэтапное развитие сети региональных сосудистых центров позволило существенно повысить доступность чрескожных коронарных вмешательств в регионе. Так, с 2018 по 2024 год доля населения, проживающего в зоне 2-часовой доступности госпитализации в РСЦ, возросла с 64 процентов до 94,4 процента; доля профильной госпитализации при ОКС выросла с 63 процентов до 95 процентов в 2024 году и впервые превысила среднероссийское значение; выросло количество выполняемых ангиопластик – с 1589 до 7529 единиц; госпитальная летальность от инфаркта миокарда снизилась в 1,6 раза – с 16,1 процента до 9,8 процента.

В Ростовской области увеличивается доступность инструментальных обследований для пациентов с БСК, однако по сравнению со среднероссийскими показателями сохраняются резервы по отдельным направлениям диагностики (число исследований на 1 000 взрослого населения): ультразвуковые исследования (далее – УЗИ) сосудов (146,6 при 168,2 в Российской Федерации), эхокардиография (87,3, в Российской Федерации – 120,6), стрессэхокардиография (0,88 при 1,23 в Российской Федерации), стресс-ЭКГ (3,6 при 7,5 в Российской Федерации), чреспещеводная эхокардиография (1,04 при 1,15 в Российской Федерации), суточное мониторирование ЭКГ (19,2 при 26,7 в Российской Федерации). При высокой общей нагрузке на УЗИ

аппараты (16,5 исследования на 1 аппарате за 1 рабочий день) отмечается низкое число выполненных УЗИ сосудов и эхокардиограмма (2,1 и 1,3 исследований за 1 рабочий день соответственно) – необходимо дооснащение аппаратами УЗИ с доплерографией, обучение специалистов. В Ростовской области с 2022 по 2024 год отмечается некоторый рост обеспеченности врачами по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, врачами-кардиологами стационарного и амбулаторного звена, однако все еще остро стоит вопрос укомплектованности физическими лицами по целому ряду направлений. Кроме дефицита специалистов по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, имеется дефицит участковых терапевтов, врачей и фельдшеров СМП, анестезиологов-реаниматологов. Также имеется умеренно выраженный дефицит врачей-кардиологов (обеспеченность специалистов 0,87 на 10 000 жителей против 1,02 в РФ). В Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России) проводится обучение по программам ординатуры по специальностям «кардиология», «неврология», «терапия», «сердечно-сосудистая хирургия», «рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», однако объем подготовки кадров по профилям недостаточен для ликвидации имеющегося кадрового дефицита. Для решения выявленных проблем в первую очередь необходима актуализация Дорожной карты по ликвидации кадрового дефицита и кадрового дисбаланса с формированием четкого поэтапного плана устранения дефицита по каждому из направлений. Также при поддержке ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России необходимо увеличение подготовки кадров по профилю «кардиология», «анестезиология-реаниматология».

Диспансерное наблюдение и льготное лекарственное обеспечение.

В Ростовской области отмечаются высокие показатели охвата 1-м этапом диспансеризации (91,2 процента при 89,3 процента в Российской Федерации), но регистрируется недостаточная доля пациентов, отправленных на 2-й этап диспансеризации (18,6 процента при 25,0 процента в Российской Федерации). Низкая частота отправки на 2 этап диспансеризации сопровождается низкой выявляемостью отдельных факторов риска: курение (6,5 процента против 10,8 процента в Российской Федерации), гиподинамия (13,5 процента против 21,5 процента в Российской Федерации), избыточная масса тела (11,6 процента против 20,2 процентов в Российской Федерации), неправильное питание (16,9 процента против 26,9 процента в Российской Федерации), ожирение (5,6 процента против 10,7 процента в Российской Федерации), гиперлипидемия (8,3 процента против 17,9 процента.

В Российской Федерации), артериальная гипертензия (23,4 процента против 27,2 процента в Российской Федерации). А также низкой частотой регистрации отдельных заболеваний артериальной гипертензии (23,4 процента против 27,2 процента в Российской Федерации), сахарного диабета (3,7 процента против 4,0 процента в Российской Федерации), ишемической болезни сердца (3,9 процента против 4,9 процента в Российской Федерации),

цереброваскулярных болезней (2,6 процента против 5,0 процента в Российской Федерации). Необходимо повышение качества диспансеризации, раннее выявление и коррекция факторов риска в рамках примордиальной и первичной профилактики.

Активно реализуется программа льготного лекарственного обеспечения пациентов с БКС, однако необходим дополнительный контроль за взятием на диспансерное наблюдение и своевременном возобновлении лекарственных препаратов.

С целью обеспечения жителей удаленных районов Ростовской области качественной лечебной и диагностической помощью по профилю «кардиология» был закуплен и начал свою работу передвижной комплекс «Кардиомобиль».

1.17. Выводы

Смертность от БСК в Ростовской области по итогам 2024 года составила 590,9 на 100 тыс. населения, что на 0,8 процента ниже, чем в 2023 году.

В структуре смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области основное место занимает ишемическая болезнь сердца – 232,6 на 100 тыс. населения, что составляет 39,2 процента от всех болезней системы кровообращения. На втором месте цереброваскулярная болезнь – 125,5 на 100 тыс. населения (21,1 процента).

Смертность от инфаркта миокарда в 2024 году снизилась с 35,6 до 33,89 на 100 тыс. населения, от ишемической болезни сердца – с 232,6 до 225,6 на 100 тыс. населения, от цереброваскулярной болезни – с 125,5 до 123,75 на 100 тыс. населения, от острых нарушений мозгового кровообращения – с 92,14 до 80,83 на 100 тыс. населения.

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

Министерством здравоохранения Ростовской области разработан и утвержден порядок 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. Данный порядок 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 медицинских организаций 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.

2. Цели и показатели

Целью регионального проекта является достижение общественного значимого результата федерального проекта «К 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число с сердечно-сосудистыми заболеваниями, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий». Показатели региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее – РП «БССЗ») отражают достижение и цели РП «БССЗ».

Показатели региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Ростовская область) с 2025 по 2030 год отражены в таблице № 85.

Таблица № 85

Показатели региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Ростовская область) с 2025 по 2030 год

№ п/п	Период реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (годы)											
	2025		2026		2027		2028		2029		2030	
	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий (процентов)											
2.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (процентов)											
	15,1		14,9		14,7		14,4		14,2		14,0	
3.	Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболеваний (охват реперфузионной терапией)											
	97,4		97,4		97,4		97,4		97,4		97,4	
4.	Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами (процентов)											
	98,3		98,3		98,3		93,8		98,3		98,3	
5.	Больничная летальность от инфаркта миокарда											
	9,8		9,8		9,7		9,6		9,4		9,2	
6.	Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара (процентов)											
	2,0		2,4		2,8		3,2		3,6		5,0	

Другие показатели, характеризующие качество и доступность оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ (далее – сердечно-сосудистые заболевания):

Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена ТЛТ, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, не менее 10 процентов;

Доля пациентов, включенных в медицинскую реабилитацию на первом этапе в РСЦ и ПСО не менее 70 процентов пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 90 процентов пациентов от числа поступивших при ОНМК;

Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО; не менее 35 процентов пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 25 процентов пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ (далее – шкала реабилитационной маршрутизации) 4-5-6 баллов;

Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО: не менее 55 процентов пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 45 процентов пациентов, от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС, имеющих оценку по ШРМ 2 – 3 балла.

Количество пациентов, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство с лечебной целью, на 2025 год – 9 622 единицы.

Количество пациентов, которым выполнена стресс-эхокардиография, на 2025 год – 6 821 единица.

Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией, и другие сцинтиграфические исследования для пациентов с БСК на 2025 год – 543 единицы.

Позитронно-эмиссионная томография, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией для пациентов с БСК, на 2025 год – 13 единиц.

3. 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, включая примордиальную профилактику;

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

совершенствование вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

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 высоко-технологичной, 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;

организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

4. 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;

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

повышение корректности выбора первоначальной причины смерти в соответствии с действующими правовыми актами;

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

обеспечение интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений медицинскими организациями в единую информационную систему субъекта Российской Федерации.

5. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Ростовская область) позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, до 10 процентов;

больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения – до 14,0 процента;

доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболеваний (охват реперфузионной терапией), – до 97,4 процента;

доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами, – до 98,3 процента;

больничная летальность от инфаркта миокарда – до 9,2 процента;

доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, – до 5,0 процента.

Начальник управления
документационного обеспечения
Правительства Ростовской области



А.В. Демидов

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 мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
				описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций						
1.1.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	ежегодное проведение не менее 4 кустовых семинаров (1 в квартал); в каждом семинаре принимают участие главные врачи медицинских организаций	охват образовательными семинарами не менее 100 процентов МО, принимающих участие в оказании помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления экспертизы качества Мартиросов В.Ю.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
1.2.	Разработка перечня целевых индикаторов показателей КР («Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST», «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST», «Стабильная ишемическая болезнь сердца», «Фибрилляция и трепетание предсердий», «Артериальная гипертония у взрослых», «Хроническая сердечная недостаточность», «Желудочковые нарушения ритма», Желудочковая тахикардия и внезапная сердечная смерть»)	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	утверждение региональным приказом перечня целевых индикаторов показателей КР, внедрение системы мониторинга исполнения		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления экспертизы качества Мартиросов В.Ю.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.

1	2	3	4	5	6	7
1.3.	Разработка плана мероприятий по выполнению КР, утвержденного приказом МЗ РО	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	утверждение региональным приказом проведение контроля выполнения КР на основе критериев качества, плановая внутри и межрегиональная маршрутизация пациентов с ССЗ для проведения специфических видов исследования, отсутствующих в МО данного района, муниципального образования, населенного пункта, взаимодействие между уровнями системы здравоохранения, в том числе с применением телемедицинских технологий		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления экспертизы качества Мартиросов В.Ю.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
1.4.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	доля отклонений от КР в разрезе отдельных нозологий по отдельным медицинским организациям	ежемесячный мониторинг	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления экспертизы качества Мартиросов В.Ю.; главные врачи медицинских организаций Ростовской области; ГБУ РО МИАЦ; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.

1	2	3	4	5	6	7
1.5.	Совершенствование мероприятий по обеспечению доли пациентов с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в РСЦ или ПСО не менее 95 процентов в соответствии с утвержденным региональным порядком маршрутизации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	ежедневные ВКС МЗ РО с участием главных внештатных специалистов региона по профилям	доля пациентов с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в РСЦ или ПСО не менее 95 процентов в соответствии с утвержденным региональным порядком маршрутизации	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.
1.6	Разработка и внедрение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10-15 процентов у пациентов с геморрагическим инсультом	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций	достижение целевого показателя 10-15 процентов у пациентов с геморрагическим инсультом	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист нейрохирург Ефанов В.Г.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по РХМДиЛ Малеванный М.В.
1.7	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению применения методики тромбэкстракции с достижением целевого показателя - не менее 5 процентов от всех случаев инфаркта мозга	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	внедрение плана мероприятий по обеспечению применения методики тромбэкстракции с достижением целевого показателя - не менее 5 процентов от всех случаев инфаркта мозга	достижение целевого показателя - не менее 5 процентов от всех случаев инфаркта мозга.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист нейрохирург Ефанов В.Г.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по РХМДиЛ Малеванный М.В.
1.8.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению доли пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	внедрение плана мероприятий по обеспечению доли	доля пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.;

1	2	3	4	5	6	7
	заболевания, от всех пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар, не менее 35 процентов			пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания, от всех пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар, не менее 35 процентов	в первые 4,5 часа от начала заболевания, от всех пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар, не менее 35 процентов	первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по скорой помощи Фалин В.В.
1.9.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению выполнения оперативных вмешательств на брахиоцефальных артериях (эндарэктомии/стентирования), из расчета не менее 60 вмешательств на 100 тысяч взрослого населения	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	внедрение плана мероприятий по обеспечению выполнения оперативных вмешательств на брахиоцефальных артериях (эндарэктомии/стентирования), из расчета не менее 60 вмешательств на 100 тысяч взрослого населения	не менее 60 вмешательств на 100 тысяч взрослого населения	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А., главный внештатный специалист по РХМДиЛ Малеванный М.В.
1.10.	Разработка и внедрение мероприятий по обеспечению применения медицинскими организациями методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя не менее 10 процентов от всех случаев инфаркта мозга, достижению показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проводится регулярный мониторинг выполнения обеспечения доли применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя не менее 10 процентов от всех случаев инфаркта мозга, достижению показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	достижение целевого показателя ТЛТ не менее 10 процентов от всех случаев, достижению показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
1.11.	Разработка и внедрение мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей к 2030 году: интервал «постановка диагноза ОКСпСТ – ЧКВ не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар ОКСпСТ – ЧКВ» не более 60 минут; проведение реперфузионной терапии не менее	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей к 2030 году: интервал	разработка и внедрение мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей к 2030 году: интервал «постановка диагноза	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области

1	2	3	4	5	6	7
	<p>95 процентов пациентов с ОКСпST; охват ЧКВ при ОКСпST не менее 90 процентов ; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 90 процентов от всех случаях проведения ТЛТ; доля пациентов с ОКСпST, являющихся сельскими жителями, которым была проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза ОКСпST, являющихся сельскими жителями; обеспечение оценки показаний к дальнейшей реваскуляризации миокарда у 100 процентов пациентов, перенесших ОКС, с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний; доля обращений за медицинской помощью пациентов с ОКС в течении 2 часов от начала симптомов заболевания – не менее 33 процентов ; доля ЧКВ при ОКСбпST (среднего и высокого риска по шкале GRACE) не менее 70 процентов от числа всех пациентов с ОКСбпST (среднего и высокого риска по шкале GRACE)</p>			<p>«постановка диагноза ОКСпST – ЧКВ не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 60 минут; проведение реперфузионной терапии не менее 95 процентов пациентов с ОКСпST; охват ЧКВ при ОКСпST не менее 90 процентов ; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 90 процентов от всех случаях проведения ТЛТ; доля пациентов с ОКСпST, являющихся сельскими жителями, которым была проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза ОКСпST, являющихся сельскими жителями; обеспечение оценки показаний к дальнейшей реваскуляризации миокарда у 100 процентов пациентов, перенесших ОКС, с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний; доля обращений за медицинской помощью пациентов</p>	<p>ОКСпST – ЧКВ не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 60 минут; проведение реперфузионной терапии не менее 95 процентов пациентов с ОКСпST; охват ЧКВ при ОКСпST не менее 90 процентов ; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 90 процентов от всех случаях проведения ТЛТ; доля пациентов с ОКСпST, являющихся сельскими жителями, которым была проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза ОКСпST, являющихся сельскими жителями; обеспечение оценки показаний к дальнейшей реваскуляризации миокарда у 100 процентов пациентов, перенесших ОКС, с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний; доля обращений за медицинской помощью пациентов с ОКС в течении 2 часов от начала симптомов заболевания – не менее 33 процентов ; доля ЧКВ при ОКСбпST</p>	<p>Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.</p>

1	2	3	4	5	6	7
				с ОКС в течении 2 часов от начала симптомов заболевания – не менее 33 процентов ; доля ЧКВ при ОКСбпСТ (среднего и высокого риска по шкале GRACE) не менее 70 процентов от числа всех пациентов с ОКСпбСТ (среднего и высокого риска по шкале GRACE)	(среднего и высокого риска по шкале GRACE) не менее 70 процентов от числа всех пациентов с ОКСпбСТ (среднего и высокого риска по шкале GRACE)	
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Проведение мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ для обеспечения выполнения критериев оценки качества	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	100 процентное выполнение мероприятий каждой МО	ежеквартально, не более 5 процентов отклонений от критериев качества по каждой КР	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления экспертизы качества Мартиросов В.Ю.; главные врачи медицинских организаций
2.2.	Анализ запущенных случаев БСК на экспертном совете министерства здравоохранения Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	формирование заключения, размещение результатов в общую лечебную сеть	ежеквартально	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления экспертизы качества Мартиросов В.Ю.; главные врачи медицинских организаций
2.3.	Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	наличие в регистрах ССЗ возможности оценки соответствия клинико-диагностического процесса и назначенной терапии КР по соответствующим	не менее 70 процентов профильных МО, участвующих в ведении регистров ССЗ	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;

1	2	3	4	5	6	7
				нозологиям: не менее 70 процентов профильных МО, участвующих в ведении регистров ССЗ		заместитель министра МЗРО Банацкий Р.Р.; начальник управления экспертизы качества Мартиросов В.Ю.; главные врачи медицинских организаций
2.4.	Актуализация перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнения БСК. Фокус-группа высокого риска развития осложнения БСК - пациенты, перенесшие ИМ и ОНМК, пациенты с хронической ИБС, хронической СН, ФП, ТП), тяжелой дислипидемией, а также с установленным атеросклерозом сосудов любых бассейнов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	100 процентное информирование пациентов с хронической ИБС о симптомах ИМ и порядке действий при их появлении при каждом посещении терапевта и кардиолога с записью в электронной медицинской карте; определение предтестовой вероятности ИБС всем пациентам с факторами риска и подозрением на ИБС – с записью результатов в электронную медицинскую карту; время ожидания плановой коронароангиографии не более 30 дней с момента выявления показаний к ее проведению; обеспечение доступности ЧКВ и коронарного шунтирования в регионе или маршрутизации пациента в МО других регионов	100 процентов пациентов	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра МЗРО Банацкий Р.Р.; главные врачи медицинских организаций
2.5.	Внедрение систем внутреннего контроля качества	1 января	31 декабря	Разработка систем		министр здравоохранения

1	2	3	4	5	6	7
	с использованием цифровых технологий□, включая сервисы поддержки принятия врачебных решений□	2025 г.	2030 г.	внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий□, в том числе сервисы поддержки принятия врачебных решений□		Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления экспертизы качества Мартыросов В.Ю.; главные врачи медицинских организаций
2.6.	Обеспечение контроля кодирования хронической СН в качестве основного заболевания или осложнения основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской□ помощью в поликлинику или поступление в стационар по данному поводу (развитие острой□ СН и или декомпенсация хронической□ СН)	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	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), по данным врачебных комиссий медицинских организаций Ростовской области в 95 процентах случаев (проверенных историй болезни и амбулаторных карт)	кодирования хронической сердечной недостаточности в 95 процентах случаев	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.; главные врачи медицинских организаций

3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний

3.1.	Расширение охвата/улучшение качества оказания помощи по отказу от табака	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;
------	--	------------------	--------------------	--	--	---

1	2	3	4	5	6	7
				информационных и методических материалов, работа мультидисциплинарных команд		главный внештатный специалист нарколог Малышко Е.В.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.
3.2.	Улучшение выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертензии, нарушений ритма сердца	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проведение мероприятий по профилактике факторов риска и лечения болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, сахарного диабета, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), информационно-просветительские программы для населения с использованием средств массовой информации		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; и.о. начальника ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
3.3	Разработка плана мероприятий, направленных на приоритетную работу с лицами, родственники которых имели БСК, особенно случаи ИМ, нарушений мозгового кровообращения, внезапной смерти	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мер, направленную на работу с пациентами и родственниками пациентов, перенесших БСК		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главные врачи медицинских организаций
3.4.	Ограничение времени и локаций продажи алкоголя	1 января	31 декабря	разработка предложений		министр здравоохранения

1	2	3	4	5	6	7
	и табака, с указанием способов межведомственного взаимодействия	2025 г.	2030 г.	для органов законодательной власти региона по ограничению времени и локаций продажи алкоголя и табака		Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист нарколог Мальшко Е.В.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.
3.5.	Информирование о принципах правильного питания с указанием конкретных способов и местах подачи информации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий по информированию в максимальном объеме населения о принципах здорового образа жизни, с возможной публикацией материалов и привлечением средств массовой информации		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; и.о. начальника ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
3.6.	Пропаганда здорового питания среди населения, в том числе по ограничению потребления продуктов питания, содержащих повышенное количество трансжиров, насыщенных жиров, соли и сахара	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий, направленных на пропаганду здорового питания с ограничением продуктов и напитков, содержащих повышенное количество трансжиров, насыщенных жиров, соли и сахара		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; и.о. начальника ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
3.7.	Пропаганда культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека с привлечением различных общественных и волонтерских организаций	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни с привлечением общественных		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;

1	2	3	4	5	6	7
				и волонтерских организаций, а также информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации		главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; и.о. начальника ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
3.8.	Формирование общественного спроса на позитивный новостной фон в средствах массовой информации в тесном сотрудничестве с региональными информационными компаниями.	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий по формированию общественного позитивного фона в средствах массовой информации, информационно-просветительских программ для населения		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; и.о. начальника ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
3.9.	Анализ эффективности реализованных мер по снижению распространенности факторов риска и заключение о целесообразности продолжения реализации запланированных мероприятий или необходимости их пересмотра	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проанализировать эффективность мер по снижению распространённости факторов риска и целесообразности запланированных мероприятий		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-терапевт Скаржинская Н.С.
4. Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при болезнях системы кровообращения						
4.1.	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 и отделений медицинской профилактики	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработан и внедрен план мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на территории Ростовской области		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.;

1	2	3	4	5	6	7
						главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Криничная Е.А.
4.2.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в группах повышенного риска, выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических медицинских осмотров	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проводится анкетирование, выделение группы риска, проводится групповое и индивидуальное консультирование групп повышенного риска: лица, перенесшие сильный психоэмоциональный стресс с последующей длительной депрессией, лица, злоупотребляющие табаком, лица, имеющие избыточную массу тела, сахарный диабет, повышенный уровень холестерина, фибрилляцию предсердий, лица старше 50 лет. Выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С. главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Криничная Е.А.
4.3.	Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти диспансеризацию и другие виды профилактических		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;

1	2	3	4	5	6	7
				осмотров		главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Криничная Е.А.; главные врачи медицинских организаций
4.4.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению БСК; размещение плакатов о факторах риска БСК; выступления на радио, региональном телевидении; разработка и реализация лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике БСК в целях образования и обучения не только медицинских работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры;		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; и.о. начальника ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.; главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
				<p>информирование по средствам массовой информации и пропаганда прохождения диспансеризации среди населения, возраст которого делится в данном году на три; регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития БСК, например, акции, приуроченные к международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), всемирный день борьбы с курением (31 мая), всемирный день сердца (29 сентября), «Всемирный день борьбы с инсультом (29 октября); продолжение внедрения программ по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем</p>		
4.5.	<p>Повышение квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики БСК. Внедрение блока первичной профилактики БСК в программу обучения студентов медицинских колледжей, профильных высших учебных заведений, продолжение совершенствования учебных программ в этом направлении</p>	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	<p>внедрение блока первичной профилактики БСК в программу обучения студентов медицинских колледжей, профильных высших учебных заведений, продолжение совершенствования учебных программ</p>		<p>министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; и.о. ректора РостГМУ Старжинская О.Б.; главный внештатный</p>

1	2	3	4	5	6	7
				в этом направлении		специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно- поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; главные врачи медицинских организаций
4.6.	Разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по формированию здорового образа жизни среди населения, ответственного отношения граждан к своему здоровью	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка плана мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты и общественными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно- поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; и.о. начальника ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
4.7.	Создание и публикация социальных плакатов «Симптомы ОКС/ОНМК»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	созданы социальные плакаты «Симптомы ОКС/ОНМК» и размещены во всех медицинских организациях Ростовской области, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную помощь		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; и.о. начальника ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
4.8.	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике БСК для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни и других. Регулярное проведение таких школ на территориях региона, для чего необходимо организационно-методическое,	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	работа программ обучения в школах здоровья по профилактике БСК для общей лечебной сети параллельно со школами		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области

1	2	3	4	5	6	7
	кадровое и техническое обеспечение кабинетов, отделений и центров медицинской профилактики, расширение их сети			диабета и гипертонической болезни и других		Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.
4.9.	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения через регулярный анализ результатов, контроль работы отделений профилактики, непрерывное образование медицинских работников	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	регулярный анализ результатов профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения, контроль работы отделений профилактики, непрерывное образование медицинских работников		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.
4.10.	Регулярный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проводится регулярный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического». Формирование в электронной форме медицинской документации		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.

1	2	3	4	5	6	7
4.11.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития БСК. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение ФП «БССЗ»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработан перечень показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития БСК. Применяются индикаторные показатели при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.
4.12.	Расширение в клиничко-диагностических центрах практики оценки предтестовой вероятности в диагностике ИБС, а также применения визуализирующих нагрузочных проб (стресс-эхокардиография, нагрузочная сцинтиграфия миокарда и другие) в первичной диагностике ИБС и у пациентов с ССЗ для оценки тяжести заболевания, коррекции лечения и своевременного направления на хирургические вмешательства	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	увеличение числа выполненных нагрузочных проб в МО Ростовской области		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; главный внештатный специалист по функциональной диагностике Галицкая Г.А.; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Арасланова Л.В.
4.13.	Повышение доступности исследований сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, ультразвуковая доплерография сосудов, холтеровское	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	увеличение числа выполненных нагрузочных проб в МО		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.;

1	2	3	4	5	6	7
	мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, трансторакальная и чреспищеводная эхокардиография, тредмил-тест, велоэргометрия, стресс-ЭхоКГ, мультиспиральная КТ-коронароангиография, мультиспиральная КТ-ангиография, МРТ сердца с контрастированием, сцинтиграфия, ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ, ПЭТ/КТ) и более эффективного использования соответствующего диагностического оборудования			Ростовской области		первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; главный внештатный специалист по функциональной диагностике Галицкая Г.А.; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Арасланова Л.В.
5. Мероприятия по вторичной профилактике болезней системы кровообращения						
5.1.	Разбор сложных случаев БСК на экспертном совете министерства здравоохранения Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	формирование заключения, размещение результатов в общую лечебную сеть	кратность и срок выполнения ежеквартально в 2025 - 2030 годы	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности Мартиросов В.Ю.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главные врачи медицинских организаций
5.2.	Обеспечение контроля за диспансерным наблюдением пациентов фокус-группы (после	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	охват двойной антитромбоцитарной	95 процентов пациентов, перенесших ИМ,	министр здравоохранения Ростовской области

1	2	3	4	5	6	7
	<p>перенесенных ИМ, ОНМК, пациентов с хронической ИБС, СН, ФП/ТП, тяжелой дислипидемией, с резистентной артериальной гипертензией, а также с установленным атеросклерозом сосудов любых бассейнов)</p>			<p>терапии пациентов, перенесших ИМ, не менее 95 процентов; охват липидснижающей терапии пациентов, перенесших ИМ, ОНМК, пациентов с атеросклерозом сосудов любых бассейнов не менее 95 процентов; охват квадратной терапии не менее 90 процентов пациентов с хронической СН с низкой фракцией выброса (в отсутствие противопоказаний); охват пероральными антикоагулянтами при ФП/ТП не менее 90 процентов (в отсутствие противопоказаний); достижение не менее чем у 70 процентов пациентов фокус-группы целевых уровней холестерина липопротеидов низкой плотности и артериального давления в рамках диспансерного наблюдения в соответствии с КР; обеспечение пациентов с ИБС выполнением неинвазивными методами диагностики ишемии миокарда и стенозирующего</p>	<p>получают двойную антитромбоцитарную терапию; 95 процентов пациентов, перенесших ИМ, ОНМК, пациентов с атеросклерозом любых бассейнов получают липидснижающую терапию; 90 процентов пациентов с ХСН с низкой ФВ получают квадратную терапию; не менее 90 процентов пациентов с ФП, ТП получают пероральные антикоагулянты; у 70 процентов пациентов фокус-группы достижение целевого уровня ЛПНП в соответствии с КР</p>	<p>Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.</p>

1	2	3	4	5	6	7
				атеросклероза коронарных артерий □ согласно клиническим рекомендациям и порядку диспансерного наблюдения		
5.3.	Повышение компетенции врачей □-специалистов (кардиологов, врачей □-терапевтов первичного звена, врачей □ общей □ практики неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов и других), задействованных в реализации РП «БССЗ», улучшение материально технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение обучающих программ, школ, конференций для врачей-специалистов, участвующих в реализации РП «БССЗ»; использование средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.
5.4.	Повышение эффективности использования современных и высокотехнологичных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной □ профилактике	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	продолжить обучение (стажировку) медицинского персонала на базе НМИЦ и высших учебных заведений □, других региональных центров, имеющих позитивный □ и стабильных опыт работы по необходимому направлению (в первую очередь – нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов, врачей □ функциональной □, ультразвуковой □ диагностики), участвующего в применении данных		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист нейрохирург Ефанов В.Г.; главный внештатный специалист

1	2	3	4	5	6	7
				методов профилактики, непрерывное совершенствование образовательных программ		рентгенэндоваскулярный хирург Малеванный М.В.; главный внештатный специалист по функциональной диагностике Галицкая Г.А.; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Арасланова Л.В.
5.5.	Обеспечение доступности специфической □ инструментальной □ и лабораторной □ диагностики пациентам с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	утверждение плановой □ маршрутизации для проведения комплексной □ диагностики ССЗ (нагрузочное тестирование с визуализацией □, мультиспиральная КТ коронароангиография, радионуклидная диагностика), внедрение методов радионуклидной диагностики в разрезе методов и РФМ-препаратов		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Арасланова Л.В.
5.6.	Проведение образовательных региональных 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 специализированную помощь	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение обучающих программ и семинаров для участковых врачей □, кардиологов и неврологов поликлиник		Министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
6. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации						

1	2	3	4	5	6	7
диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями						
6.1.	Меры по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов фокус-группы ССЗ (перенесших ИМ, ОНМК, пациентов с хронической ИБС, СН, ФП/трепетанием предсердий, тяжелой дислипидемией, с резистентной артериальной гипертензией, а также с установленным атеросклерозом сосудов любых бассейнов), в том числе с использованием телемедицинских технологий	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов с ССЗ	100 процентный охват диспансерным наблюдением пациентов фокус-группы ССЗ; достижение целевых показателей состояния здоровья (артериального давления, частоты сердечных сокращений, холестерина липопротеидов низкой плотности, вес, фракция выброса левого желудочка сердца, гемоглобин) в соответствии с КР, но не менее 70 процентов	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по поликлинической службе Камарина И.А.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.
6.2.	Совершенствовать меры по постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу БСК (коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию, стентирование коронарных, мозговых или брахиоцефальных артерий, артерий питающих нижние конечности, эндопротезирование аневризм грудной и брюшной аорты, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов)	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация мер по постановке на диспансерное наблюдение пациентов с БСК, получивших высокотехнологичную помощь	100-процентный охват пациентов, перенесших высокотехнологичную помощь по поводу БСК	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист-РХМДиЛ

1	2	3	4	5	6	7
						Малеванный М.В.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.; главный внештатный специалист по поликлинической службе Камарина И.А.; главный внештатный специалист хирург-аритмолог Конриенко А.А.
6.3.	Совершенствовать меры по постановке на диспансерное наблюдение детей с врожденными пороками сердца	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация мер по постановке на диспансерное наблюдение детей с врожденными пороками сердца	100-процентный охват детей с врожденными пороками сердца	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист детский кардиолог Живова Л.В.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.
6.4.	Мероприятия по развитию программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация мероприятий по развитию программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист сердечно-

1	2	3	4	5	6	7
						сосудистый хирург Дюжиков А.А.
6.5.	Актуализация специализированных программ ведения пациентов хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска (программы для пациентов с хронической СН, наличие специализированных структурных подразделений медицинских организаций, осуществляющих мониторинг пациентов)	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	согласованные с профильными НМИЦ и утвержденные региональным приказом программы ведения пациентов с хронической СН, ФП/ТП, иных хронических форм БСК); снижение потребности в экстренных госпитализациях пациентов с хронической СН; снижение частоты вызовов скорой и неотложной помощи; охват квадритерапией пациентов с низкой и промежуточной фракцией выброса левого желудочка; достижение целевых значений параметров состояния здоровья пациента с хронической СН (артериального давления, частоты сердечных сокращений, холестерина липопротеидов низкой плотности, фракции выброса левого желудочка сердца, гемоглобина); своевременное направление на высокотехнологичную медицинскую помощь; снижение частоты экстренных		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.

1	2	3	4	5	6	7
				<p>госпитализаций пациентов с ФП/ТП; снижение частоты тромбоэмболических осложнений при наличии ФП/ТП; снижение частоты вызовов скорой и неотложной помощи к пациентам с ФП/ТП; охват пероральными антикоагулянтами пациентов с ФП/ТП; достижение целевых значений параметров состояния здоровья пациентов с ФП/ТП (артериального давления, частоты сердечных сокращений, холестерина липопротеидов низкой плотности, вес), своевременное направление на высокотехнологичную медицинскую помощь</p>		
7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения.						
7.1.	Усовершенствование организации службы СМП на территории Ростовской области, обеспечив создание «Единого центра СМП»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	создание «Единого центра СМП», представляющего собой станции СМП и отделения СМП, объединенные в одну самостоятельную медицинскую организацию, и/или создание единой центральной диспетчерской службы СМП в Ростовской		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.

1	2	3	4	5	6	7
				<p>области с целью организации централизованного приема вызовов скорой медицинской помощи, выполнения своевременной медицинской эвакуации, в том числе воздушными судами, пациентов с ССЗ в ПСО и РСЦ, минуя промежуточную госпитализацию в непрофильные медицинские организации</p>		
7.2.	<p>Актуализация маршрутизации пациентов с ОНМК, ОКС, хроническими формами БСК, включая хроническую СН, нарушениями сердечного ритма и проводимости</p>	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	<p>Разработка и актуализация регионального приказа по маршрутизации</p>	ежегодно	<p>министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.</p>
7.3.	<p>Обеспечение в рамках единой центральной диспетчерской мониторинга своевременности транспортировки и медицинской эвакуации пациентов с ОКС</p>	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	<p>доезд бригады СМП до пациента при подозрении на ОКС с момента обращения за СМП не более 20 минут (целевой показатель не менее 95 процентов); оптимальное время от первичного медицинского контакта до снятия и интерпретации ЭКГ (установление диагноза)</p>	<p>1 доезд бригады СМП до пациента при подозрении на ОКС с момента обращения за СМП не более 20 минут (целевой показатель не менее 95 процентов); оптимальное время от первичного медицинского контакта до снятия и интерпретации ЭКГ (установление диагноза) не более 10 минут (целевой показатель не менее 95 процентов);</p>	<p>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.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.;</p>

1	2	3	4	5	6	7
				не более 10 минут (целевой показатель не менее 95 процентов); проведение тромболитической терапии при ОКСпСТ при невозможности проведения чрескожного коронарного вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза (целевой показатель не менее 95 процентов от общего числа ОКСпСТ, имеющих показания к тромболитической терапии)	проведение тромболитической терапии при ОКСпСТ при невозможности проведения чрескожного коронарного вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза (целевой показатель не менее 95 процентов от общего числа ОКСпСТ, имеющих показания к тромболитической терапии)	главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.
7.4.	Обеспечение повышения доли ТЛТ при ОКСпСТ, выполняемой на догоспитальном этапе	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	формирование специализированного регионального тарифа на оказание скорой медицинской помощи при ОКСпСТ с проведением ТЛТ; разработать план образовательных мероприятий врачей и среднего медицинского персонала СМП методике догоспитальной ТЛТ	доля ТЛТ при ОКСпСТ на догоспитальном этапе от всех случаев проведения ТЛТ при ОКСпСТ не менее 90 процентов	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; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.
7.5.	Обеспечение работы всех выездных бригад СМП в полном составе, регламентированном Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка плана мероприятий по обеспечению работы всех бригад СМП	обеспечение бригад в соответствии с Порядком, а также обеспечение достижения показателя укомплектованности (соотношение числа занятых должностей к числу	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;

1	2	3	4	5	6	7
	скорой специализированной, медицинской помощи», а также обеспечение достижения показателя укомплектованности (соотношение числа занятых должностей к числу штатных должностей) водителей автомобилей СМП до значения не менее 85процентов				штатных должностей) водителей автомобилей СМП до значения не менее 85 процентов	главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.
7.6.	Обеспечение дистанционной передачи ЭКГ от выездных бригад СМП врачам-кардиологам, осуществляющим расшифровку ЭКГ и оказание консультативной помощи, для дальнейшего определения тактики лечения и маршрутизации пациентов или, при невозможности дистанционной передачи ЭКГ,обеспечение автоматической расшифровки ЭКГ при оказании СМП вне МО выездной бригадой СМП	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий по обеспечению дистанционной передачи ЭКГ	100 процентов районов / муниципальных образований / населенных пунктов направляют ЭКГ для дистанционной расшифровки; среднее время для проведения дистанционной расшифровки и обратной связи с бригадой СМП не более 5 минут от момента получения ЭКГ	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.; главный внештатный специалист по функциональной диагностике Галицкая Г.А.
7.7.	Организация симуляционно-тренинговых школ для медицинских работников бригад СМП по ведению пациентов с ОКС, включая обучение по нтерпретации ЭКГ, сердечно-легочной реанимации, проведению ТЛГ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий по организации симуляционно-тренинговых школ для медицинских работников бригад СМП	утвержденный региональным приказом образовательный план симуляционно-тренинговых школ на учебных базах с соответствующим симуляционным оборудованием, с длительностью каждой школы не менее 36 часов, только в очном формате; обучение фельдшеров и врачей СМП в симуляционно-тренинговых школах не менее 30 процентах ежегодно; организация учебных классов на базе «головной» станции СМП для проведения текущих занятий по оказанию экстренной медицинской	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; главный внештатный специалист по функциональной диагностике Галицкая Г.А.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный специалист по анестезиологии-реаниматологии Микутин А.В.

1	2	3	4	5	6	7
					помощи, реанимационных пособий	
7.8	Обеспечение к 2030 году достижение доли специализированных выездных бригад СМП анестезиологии-реанимации значения не менее 5 процентов от общего числа выездных бригад СМП, но не менее 1 выездной бригады СМП анестезиологии-реанимации на Ростовскую область	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий по достижению доли специализированных выездных бригад СМП анестезиологии-реанимации значения не менее 5 процентов от общего числа выездных бригад СМП, но не менее 1 выездной бригады СМП анестезиологии-реанимации на Ростовскую область	доля специализированных выездных бригад СМП анестезиологии-реанимации значения не менее 5 процентов от общего числа выездных бригад СМП, но не менее 1 выездной бригады СМП анестезиологии-реанимации	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.; главный специалист по анестезиологии-реаниматологии Микутин А.В.
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
8.1.	Проведение рентгенэндоваскулярных лечебных вмешательств пациентам с ОКС в установленные клиническими рекомендациями сроки	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	организация мониторинга своевременного и полного охвата коронароангиографии с намерением проведения чрескожного коронарного вмешательства при ОКС еженедельно в разрезе медицинских организаций; доля переведенных пациентов с ИМпСТ в РСЦ из ПСО или непрофильных МО при доступности первичного ЧКВ не менее 95 процентов; доля переведенных пациентов с ИМпСТ в течение 2-24 часов после эффективного тромболитика в РСЦ из ПСО или непрофильных МО	100 процентное выполнение КАГ при ОКС; доля переведенных пациентов с ИМпСТ в РСЦ из ПСО или непрофильных МО при доступности первичного ЧКВ не менее 95 процентов; доля переведенных пациентов с ИМпСТ в течение 2-24 часов после эффективного тромболитика в РСЦ из ПСО или непрофильных МО при невозможности проведения первичного ЧКВ не менее 95 процентов; доля незамедлительных переводов пациентов с ИМпСТ в РСЦ из ПСО или непрофильных МО после неэффективного тромболитика не менее 95 процентов; доля переведенных пациентов с ИМбпСТ из ПСО в РСЦ	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист рентгенэндоваскулярный хирург Малеванный М.В.

1	2	3	4	5	6	7
				<p>при невозможности проведения первичного ЧКВ не менее 95 процентов; доля незамедлительных переводов пациентов с ИМпСТ в РСЦ из ПСО или непрофильных МО после неэффективного тромболизиса не менее 95 процентов; доля переведенных пациентов с ИМбпСТ из ПСО в РСЦ в сроки, установленные КР, но не позднее 24 часов – не менее 90 процентов; доля переведенных пациентов с ОКСбпСТ промежуточного риска из ПСО в РСЦ в сроки, установленные КР, но не позднее 72 часов – не менее 90 процентов; охват ЧКВ при ОКСпСТ – не менее 90 процентов; охват ЧКВ при ОКСпСТ после ТЛТ – не менее 90 процентов</p>	<p>в сроки, установленные КР, но не позднее 24 часов не менее 90 процентов; доля переведенных пациентов с ОКСбпСТ промежуточного риска из ПСО в РСЦ в сроки, установленные КР, но не позднее 72 часов – не менее 90 процентов; охват ЧКВ при ОКСпСТ – не менее 90 процентов; охват ЧКВ при ОКСпСТ после ТЛТ – не менее 90 процентов</p>	
8.2.	<p>Обеспечение профильной <input type="checkbox"/> госпитализации пациентов с острой <input type="checkbox"/> СН, декомпенсацией <input type="checkbox"/> хронической <input type="checkbox"/> СН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией <input type="checkbox"/> легочной <input type="checkbox"/> артерии, легочной <input type="checkbox"/> гипертонией <input type="checkbox"/> в профильные отделения с палатой <input type="checkbox"/> реанимации и интенсивной <input type="checkbox"/> терапии, специализирующиеся на оказании медицинской <input type="checkbox"/> помощи при хронической <input type="checkbox"/> СН 95 процентов, при невозможности профильной <input type="checkbox"/> госпитализации – телемедицинское сопровождение врачами кардиологами центров хронической <input type="checkbox"/> СН не менее 90 процентов</p>	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	<p>госпитализация 95 процентов пациентов с острой <input type="checkbox"/> СН, декомпенсацией <input type="checkbox"/> хронической <input type="checkbox"/> СН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией <input type="checkbox"/> легочной <input type="checkbox"/> артерии, легочной <input type="checkbox"/> гипертонией <input type="checkbox"/> в профильные отделения, при недоступности</p>	<p>госпитализация 95 процентов пациентов с сердечной недостаточностью, декомпенсацией <input type="checkbox"/> хронической <input type="checkbox"/> СН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией <input type="checkbox"/> легочной <input type="checkbox"/> артерии, легочной <input type="checkbox"/> гипертонией <input type="checkbox"/> в профильные отделения, при недоступности профильной госпитализации</p>	<p>министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.</p>

1	2	3	4	5	6	7
				профильной госпитализации ТМ-сопровождение врачами-кардиологами в 90 процентов случаев	ТМ-сопровождение врачами-кардиологами в 90 процентов случаев	
8.3.	Обеспечение госпитализации не менее 95 процентов пациентов в профильные кардиологические отделения с ПРИТ или в отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции пациентов со сложными нарушениями ритма сердца	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	95 процентов госпитализация пациентов со сложными нарушениями ритма сердца в специализированные отделения	95 процентов госпитализация пациентов со сложными нарушениями ритма сердца в специализированные отделения	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.; главный внештатный специалист кардиохирург-аритмолог Корниенко А.А.
8.4.	Обеспечение выбора стратегии при ФП/ТП (контроль ритма или частоты) в 100 процентах случаев	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	определение выбранной стратегии ведения пациента с записью в амбулаторной или стационарной электронной карте в 100 процентах случаев оказания медицинской помощи при ФП/ТП; обеспечение направления на высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с ФП/ТП в течение 30 дней с момента выявления показаний не менее 70 процентах	определение выбранной стратегии ведения пациента с записью в амбулаторной или стационарной электронной карте в 100 процентах случаев оказания медицинской помощи при ФП/ТП; обеспечение направления на высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с ФП/ТП в течение 30 дней с момента выявления показаний не менее 70 процентах	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главные врачи медицинских организаций
8.5.	Обеспечение к 2030 году достижение доли проведения ЭКМО-СЛР пациентам, доставленным	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проведение ЭКМО-СЛР в не менее 1 процента	в не менее 1 процента случаев пациентам,	министр здравоохранения Ростовской области

1	2	3	4	5	6	7
	в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1), значения не менее 1 процента от общего числа пациентов, доставленных в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1)			случаев пациентам, доставленным в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1)	доставленным в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» проведение ЭКМО-СЛР	Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.; главные врачи медицинских организаций
8.6.	Организация на базе ГБУ РО «РОКБ» организационно-методического центра (центра управления рисками), обеспечивающего консолидацию и анализ оперативных данных мониторингов, отчетов, регистров и других форм информационного взаимодействия с разработкой мер развития и совершенствования организации медицинской помощи пациентам с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	функционирование центра управления рисками; консолидация и анализ оперативных данных мониторингов, отчетов, регистров; обеспечение других форм информационного взаимодействия; разработка и внедрение мер развития, совершенствования организации медицинской помощи пациентам с ССЗ	формирование и функционирование центра управления рисками	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный врач ГБУ РО «РОКБ»
8.7.	Организация обеспечения выполнения ОФЭКТ и ПЭТ в регионе и разработка маршрутизации пациентов, имеющих показания к данным исследованиям, в близлежащие субъекты для достижения целевого показателя ФП «БССЗ»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение маршрутизации пациентов, имеющих показания к ОФЭКТ и ПЭТ в регионе в близлежащие субъекты для достижения целевого показателя ФП «БССЗ»	утверждение регионального приказа	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Арасланова Л.В.
8.8.	Обеспечение доли профильной госпитализации пациентов с ОНМК в профильные отделения для лечения пациентов с ОНМК (РСЦ и ПСО)	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	госпитализация 95 процентов пациентов с ОНМК в профильные	95 процентов пациентов с ОНМК госпитализация	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.;

1	2	3	4	5	6	7
	не менее 95 процентов			отделения (РСЦ и ПСО)	в профильные отделения (РСЦ и ПСО)	первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по СМП Фалин В.В.
8.9.	Обеспечение поэтапного перехода к госпитализации в РСЦ всех пациентов с ОКС, минуя ПСО и непрофильные стационары, с исключением ПСО из схемы маршрутизации при ОКС	1 января 2025 г.	31 декабря 2027 г.	в схеме маршрутизации при ОКС регламентирована приоритетная госпитализация в РСЦ на всей территории региона; доля госпитализированных в РСЦ не менее 95 процентов от всех пациентов с ОКС, госпитализированных в стационары региона	2027 год - исключены из маршрутизации 5 ПСО	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.
8.10.	Организация центра диагностики и лечения критической ишемии конечностей (центра спасения конечностей) в Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	организация центра, в котором будет оказываться помощь больным с критической ишемией конечностей, обеспечение центра кадровым составом и оборудованием		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.
8.11.	Создание приказа по маршрутизации пациентов с мультифокальным атеросклерозом и критической ишемией нижних конечностей на территории Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	издание нормативно-правового акта, регламентирующего маршрутизацию пациентов с мультифокальным атеросклерозом и критической ишемией нижних конечностей на территории		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.

1	2	3	4	5	6	7
				Ростовской области		
8.12.	Создание приказа по маршрутизации пациентов с мультифокальным атеросклерозом и критической ишемией нижних конечностей на территории Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	издание нормативно-правового акта, регламентирующего маршрутизацию пациентов с мультифокальным атеросклерозом и критической ишемией нижних конечностей на территории Ростовской области.		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.
8.13.	Разработать мероприятия по повышению доступности высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с тахикардиями, в том числе с ФП для пациентов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	оснащение аритмологических отделений современным оборудованием; организация выездных приёмов кардиологов-аритмологов и кардиохирургов в отдаленные районы; создание единого регистра больных с жизнеугрожающими нарушениями ритма сердца; санитарно-просветительная работа с пациентами о заболевании, симптомах, принципах профилактики и подходах к терапии	оснащение аритмологических отделений современным оборудованием; организация выездных приёмов кардиологов-аритмологов и кардиохирургов в отдаленные районы; создание единого регистра больных с жизнеугрожающими нарушениями ритма сердца; санитарно-просветительная работа с пациентами о заболевании, симптомах, принципах профилактики и подходах к терапии	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.
8.14.	Разработка и утверждение приказа по маршрутизации пациентов с острым аортальным синдромом на территории Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	издание нормативно-правового акта, регламентирующего маршрутизацию пациентов с острым аортальным синдромом на территории Ростовской области	утверждение приказа по маршрутизации пациентов с острым аортальным синдромом на территории Ростовской области	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.

1	2	3	4	5	6	7
9.1.	Открытие отделений ранней медицинской реабилитации в МО, в структуре которых функционируют РСЦ, ПСО и специализированные отделения по профилю	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	открытие отделений медицинской реабилитации в ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске – 2026 год; ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове – 2027 год; ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге – 2029 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском – 2026 год; ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе, 2027 год; ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркаске – 2027 год; ГБУ РО «ЦРБ» в Миллеровском районе – 2030 год	в целях осуществления пациентам с ССЗ первого этапа реабилитации открыты отделения ранней медицинской реабилитации в ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске – 2026 год; ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове – 2027 год; ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге – 2029 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском – 2026 год; ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе, 2027 год; ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркаске – 2027 год; ГБУ РО «ЦРБ» в Миллеровском районе – 2030 год	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист реабилитолог Пайков А.Ю.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главные врачи медицинской организации
9.2.	Обеспечение проведения мероприятий по включению пациентов с ССЗ в мероприятия ранней медицинской реабилитации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	в медицинских организациях, в составе которых функционирует отделения ранней медицинской реабилитации, 100 процентов пациентов осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации, 1 раз в квартал выборка 100 карт не менее 80 процентов без замечаний	охват мероприятиями ранней медицинской реабилитации всех пациентов с ССЗ в медицинских организациях, где функционируют отделения ранней медицинской реабилитации; 100 процентов пациентов осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации, 1 раз в квартал выборка 100 карт не менее 80 процентов без замечаний	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист реабилитолог Пайков А.Ю.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
9.3.	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	всем пациентам с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар проводится оценка нутритивного статуса и диагностика	проведение оценки нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии у пациентов с ОНМК 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области

1	2	3	4	5	6	7
				наличия дисфагии. 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80 процентов без замечаний	80 процентов без замечаний	Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист реабилитолог Пайков А.Ю. главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист РХМДиЛ Малеванный М.В.
9.4.	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	всем пациентам проводятся мероприятия по ранней мобилизации и вертикализации в сочетании с ранней оценкой (диагностикой) нарушения функций; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров и функциональных резервов организма; 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80 процентов без замечаний	проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с ССЗ в 100 процентах случаев	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист реабилитолог Пайков А.Ю.
9.5.	Обеспечение проведения комплексной оценки функционирования пациентов на основе Шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ), а также определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую	наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области

1	2	3	4	5	6	7
	медицинской реабилитации и группу медицинской организации			реабилитацию на 2 и 3 этапы оценки пациентов по ШРМ; 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80 процентов без замечаний	на 2 и 3 этапы оценки пациентов по ШРМ в 100 процентах случаев	Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист реабилитолог Пайков А.Ю.
9.6.	Обеспечение своевременного направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	не менее 40 процентов пациентов от общего числа, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 25 процентов пациентов от общего числа, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов направляются на второй этап медицинской реабилитации; 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС не менее 80 процентов без замечаний	реализован механизм своевременного направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделения для пациентов с ОКС, с оценкой 4-5-6 баллов по ШРМ	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист реабилитолог Пайков А.Ю.
9.7.	Обеспечение своевременного направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	не менее 55 процентов пациентов, от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 65 процентов пациентов, от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС, имеющих оценку	реализован механизм 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	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный

1	2	3	4	5	6	7
				по ШРМ 2-3 балла, направляются на третий 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		специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист реабилитолог Пайков А.Ю.
9.8.	Обеспечение своевременного направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи, помощи по гериатрии в соответствии с действующим законодательством	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	наличие алгоритма направления пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, при отсутствии реабилитационного потенциала, для оказания паллиативной медицинской помощи; наличие алгоритмов маршрутизации пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, для оказания медицинской помощи по гериатрии; 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	нормативным правовым актом утвержден алгоритм взаимодействия по маршрутизации пациентов (включая критерии оценки состояния пациента), перенесших ОКС и ОНМК для оказания медицинской помощи по гериатрии; анализ маршрутизации пациентов и корректировка алгоритма взаимодействия	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Завгородняя Т.А.; главный внештатный специалист реабилитолог Пайков А.Ю.
9.9.	Повышение компетенции специалистов РСЦ и ПСО, осуществляющих мероприятия медицинской реабилитации, задействованных в реализации программы	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	ежегодный отчет о количестве врачей, прошедших обучение	ежегодно министерство здравоохранения Ростовской области утверждает План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства

1	2	3	4	5	6	7
					работников по программам повышения квалификации	Сыромятникова Ж.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист реабилитолог Пайков А.Ю.; главные врачи медицинских организаций
9.10.	Улучшение материально технического оснащения РСЦ и ПСО реабилитационным оборудованием	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	улучшить материально технического оснащения РСЦ и ПСО реабилитационным оборудованием в ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске – 2028 год; ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге – 2030 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Зверево – 2030 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске – 2027 год	оснащения РСЦ и ПСО реабилитационным оборудованием в ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске – 2028 год; ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге – 2030 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Зверево – 2030 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске – 2027 год	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист реабилитолог пайков А.Ю. главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главные врачи медицинских организаций
9.11.	Обеспечение всех пациентов с ССЗ мероприятиями первого этапа медицинской реабилитации; обеспечение не менее 95 процентов пациентов с ОНМК и 90 процентов с ОКС мероприятиями второго и третьего этапов медицинской реабилитации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация мероприятий по обеспечению всех пациентов с ССЗ мероприятиями первого этапа медицинской реабилитации; обеспечение не менее 95 процентов пациентов с ОНМК и 90 процентов с ОКС мероприятиями второго и третьего этапов медицинской реабилитации	обеспечение всех пациентов с ССЗ мероприятиями первого этапа медицинской реабилитации; обеспечение не менее 95 процентов пациентов с ОНМК и 90 процентов с ОКС мероприятиями второго и третьего этапов медицинской реабилитации	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист реабилитолог Пайков А.Ю.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.

1	2	3	4	5	6	7
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями						
10.1.	Ежегодный анализ кадровой службы с целью определения реальной потребности Ростовской области в медицинских кадрах в разрезе каждой МО и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проведение ежегодного анализа кадровой службы в разрезе специальностей, определен кадровый дефицит, приняты меры по устранению кадрового дефицита специалистов	проводится ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей, определен кадровый дефицит, приняты меры по устранению кадрового дефицита специалистов	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства Сыромятникова Ж.В.
10.2.	Определение контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности субъекта в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	ежегодно формировать контрольные цифры приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности субъекта в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	ежегодно	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; и.о ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Старжинская О.Б.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства Сыромятникова Ж.В.
10.3.	Привлечение целевых ординаторов по профилям к работе врачами стажерами (1 и 2 года обучения) на должностях врачей стажеров в МО	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	ежегодно привлекать целевых ординаторов по профилям к работе врачами стажерами (1 и 2 года обучения) на должностях врачей стажеров в МО	ежегодно	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; и.о ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Старжинская О.Б.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства Сыромятникова Ж.В.; главные врачи медицинских организаций
10.4.	Разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных МО и/или их структурных	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	совместно с профильными НМИЦ разработать и реализовать план проведения образовательных		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; и.о ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Старжинская О.Б.

1	2	3	4	5	6	7
	подразделений, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования			мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных МО и/или их структурных подразделений, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования		
10.5.	Мониторинг МО с долей подключений к научно-практическим мероприятиям, проводимых профильными НМИЦ, в объеме не менее 85 процентов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	мониторинг МО с долей подключений к научно-практическим мероприятиям, проводимых профильными НМИЦ, в объеме не менее 85 процентов	ежеквартально, доля подключений к научно-практическим мероприятиям, проводимых профильными НМИЦ, в объеме не менее 85 процентов	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; зам. министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
10.6.	Разработка и реализация плана мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработать и реализовать план мероприятий для реализации мер		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; начальник управления

1	2	3	4	5	6	7
	с ССЗ в Ростовской области			социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ		кадровой работы и делопроизводства Сыромятникова Ж.В.
10.7.	Расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации (врач физической и реабилитационной медицины, врач ЛФК, врач ФЗТ, врач рефлексотерапевт, диетолог, фониатр, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, инструктор-методист ЛФК, медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра по массажу, инструктор ЛФК), кардиолог, сердечно-сосудистый хирург, анестезиолог-реаниматолог	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации (врач физической и реабилитационной медицины, врач ЛФК, врач ФЗТ, врач рефлексотерапевт, диетолог, фониатр, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, инструктор-методист ЛФК, медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра по массажу, инструктор ЛФК), кардиолог, сердечно-сосудистый хирург, анестезиолог-реаниматолог	к 31 декабря 2030 г. укомплектованность ПСО и РСЦ в соответствии с приказами Минздрава России составит не менее 85 процентов	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; и.о ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Старжинская О.Б.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства Сыромятникова Ж.В.; главные врачи медицинских организаций
10.8.	Обеспечение укомплектованности профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами ПРИТ и БИТР; сердечно-сосудистыми хирургами; врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечение укомплектованности профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; начальник управления кадровой работы

1	2	3	4	5	6	7
	отделений рентгенохирургических методов лечения в соответствии с Порядками № 918н, № 928н			анестезиологами-реаниматологами ПРИТ и БИТР; сердечнососудистыми хирургами; врачами по рентгенэндо-васкулярной диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения в соответствии с Порядками № 918н, № 928н		и делопроизводства Сыромятникова Ж.В.; главные врачи медицинских организаций
10.9.	Обеспечение непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения, врачей скорой медицинской помощи, специалистов с немедицинским и средним медицинским образованием, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечение непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения, специалистов с немедицинским и средним медицинским образованием, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; и.о ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Старжинская О.Б.; главные врачи медицинских организаций
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
11.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	функционирование телемедицинского центра консультации □		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра МЗРО Банацкий Р.Р.
11.2.	Разработка и реализация совместно с профильными НМИЦ плана проведения консультации □/консилиумов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	формирование плана заявок на проведение		министр здравоохранения Ростовской области

1	2	3	4	5	6	7
	пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий □			телемедицинских консультации □/консилиумов и его реализация, оформление совместных протоколов и внесение в соответствующие медицинские карты пациентов		Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный невролог Кладова И.В.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.; главные врачи медицинских организаций
11.3.	Разработка и реализация плана проведения совместно с профильными НМИЦ научно-практических мероприятий □ по вопросам повышения качества медицинской □ помощи пациентам с ССЗ, актуализации КР за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации БСК	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и другое с участием профильных НМИЦ с целью повышения качества медицинской □ помощи пациентам с ССЗ, актуализации КР за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации БСК		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.
11.4.	Разработка и осуществление мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской □ помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской □ помощи и КР, включающих, в том числе, инновационные медицинские технологии при организационно-методической □ поддержке профильных НМИЦ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	организация и проведение мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской □ помощи пациентам с ССЗ с применением критериев качества медицинской □ помощи и КР, включающих,		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

1	2	3	4	5	6	7
				в том числе инновационные медицинские технологии при организационно-методической <input type="checkbox"/> поддержке профильных НМИЦ		Мартыросов В.Ю.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.
11.5.	Обеспечить внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в КР и/или стандарты медицинской <input type="checkbox"/> помощи пациентов с ССЗ по результатам клинической <input type="checkbox"/> апробации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	внедрить новые методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые включены в КР и/или стандарты медицинской <input type="checkbox"/> помощи пациентов с ССЗ после клинической <input type="checkbox"/> апробации		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.
11.6.	Разработать и реализовать план проведения выездных консультации <input type="checkbox"/> пациентов с ССЗ специалистами профильных НМИЦ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	организация выездных консультации <input type="checkbox"/> специалистами профильных НМИЦ		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.

1	2	3	4	5	6	7
11.7.	Внедрить системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (указать название используемой медицинской информационной системы)	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	создание и внедрение региональной медицинской системы для формирования электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра Банацкий Р.Р.
11.8.	Обеспечить оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	создание и внедрение программы для оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра Банацкий Р.Р.
11.9	Организовать мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечить мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ с использованием специально разработанных программ		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра Банацкий Р.Р.
11.10.	Сформировать механизм мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных МО	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение специально разработанной программы мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных МО		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; и.о. начальника ГБУ РО МИАЦ Барков В.В. заместитель министра Банацкий Р.Р.
11.11.	Использовать локальные и региональные архивы медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	использование локального и регионального архивов медицинских		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель

1	2	3	4	5	6	7
				изображении (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультации		министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра Банацкий Р.Р.
11.12.	Обеспечить МО широкополосным доступом в сеть «Интернет», создания возможности безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	внедрение широкополосного доступа в сеть «Интернет», создание БД для безопасной передачи, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра Банацкий Р.Р.; главные врачи медицинской организации
11.13.	Проводить эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от БСК, включая ОНМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от БСК; формирование плана по объемам оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи	ежегодно	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.
11.14.	Внедрить механизмы обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	создание и внедрение программ для обратной связи и информирование пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра Банацкий Р.Р.;

1	2	3	4	5	6	7
						главные врачи медицинских организаций
11.15.	Обеспечить использование в клинической <input type="checkbox"/> практике медицинских изделий <input type="checkbox"/> с применением технологии искусственного интеллекта для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	использование в клинической <input type="checkbox"/> практике медицинских изделий <input type="checkbox"/> с применением технологии искусственного интеллекта для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра Банацкий Р.Р.; главные врачи медицинских организаций
11.16.	Разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий <input type="checkbox"/> совместно с профильными профессиональными общероссийскими <input type="checkbox"/> организациями, главными внештатными специалистами, профильными НМИЦ с участием профильных МО по вопросам повышения качества медицинской <input type="checkbox"/> помощи пациентам с ССЗ, актуализации КР, стандартов медицинской <input type="checkbox"/> помощи, протоколов оказания медицинской <input type="checkbox"/> помощи	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	формирование плана и проведение научно-практических мероприятий <input type="checkbox"/> совместно с профильными профессиональными общероссийскими <input type="checkbox"/> организациями, главными внештатными специалистами, профильными НМИЦ по вопросам повышения качества медицинской <input type="checkbox"/> помощи пациентам с ССЗ, актуализации КР, стандартов медицинской <input type="checkbox"/> помощи, протоколов оказания медицинской <input type="checkbox"/> помощи		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.
11.17.	Разработка и внедрение механизма обеспечения преемственности медицинской помощи при БСК на этапе стационар-поликлиника с регулярным контролем их эффективности для пациентов с ОКС. ХСН, а также пациентов, подлежащих ЛЛЮ в рамках федерального проекта «БССЗ»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение механизма обеспечения преемственности медицинской помощи при БСК на этапе стационар-поликлиника с регулярным контролем их эффективности для пациентов с ОКС. ХСН, а также		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра Банацкий Р.Р.; главный внештатный

1	2	3	4	5	6	7
				пациентов, подлежащих ЛЛО в рамках федерального проекта «БССЗ»		специалист кардиолог Хрипун А.В.
12. Другие мероприятия						
12.1.	Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК, в том числе некоронарогенных заболеваний, в том числе с применением методов радионуклидной диагностики, с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК, в том числе некоронарогенных заболеваний, в том числе с применением методов радионуклидной диагностики, с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; и.о. начальника ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по рентген-диагностике Арсланова Л.В.; главный внештатный специалист по радиационному контролю Ермолаева Е.В.
12.2.	Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (ГБ, ИМ, ОНМК и другие), в том числе с использованием региональных информационных сервисов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	реализация сбора статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра Банацкий Р.Р.; и.о. начальника ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
12.3.	Повышение корректности выбора первоначальной причины смерти в соответствии с действующими правовыми актами	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация мероприятий по повышению корректности выбора		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель

1	2	3	4	5	6	7
				первоначальной причины смерти в соответствии с действующими правовыми актами		министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по патологической анатомии Воронова О.В.; главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Шатов Д.В.
12.4.	Обеспечение соответствия объемов оказания медицинской помощи в территориальной программе обязательного медицинского страхования показателям РП «БССЗ»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация мероприятий по обеспечению соответствия объемов оказания медицинской помощи в территориальной программе обязательного медицинского страхования показателям РП «БССЗ»		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; исполнительный директор ТФОМС РО Григорьев М.О.
12.5.	Обеспечение интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений МО в единую информационную систему Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	реализация мер по обеспечению интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений МО в единую информационную систему		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области – Банацкий Р.Р.
12.6.	Обеспечение деятельности РСЦ (головного) на базе ГБУ РО «РОКБ» в рамках контроля и организационно-методического обеспечения выполнения РП «БССЗ»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	реализация мероприятий по обеспечению РСЦ (головного) на базе ГБУ РО «РОКБ» в рамках контроля и организационно-методического обеспечения выполнения		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный врач ГБУ РО РОКБ

1	2	3	4	5	6	7
				РП «БССЗ» выполнения РП «БССЗ»		Коробка В.Л.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.;
12.7.	Разработка стратегии интеграции МО частной формы собственности в структуру оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в регионе	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	реализация мероприятий по разработке стратегии интеграции МО частной формы собственности в структуру оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в регионе		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; исполнительный директор ТФОМС РО Григорьев М.О.
12.8.	Разработка стратегии по совершенствованию паллиативной помощи при БСК	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	реализация мероприятий по разработке стратегии по совершенствованию паллиативной помощи при БСК		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по паллиативной помощи пациентам Завгородняя Т.А.

Примечание.

Используемые сокращения:

БСМП – больница скорой медицинской помощи;

ГБУ РО – городская больница скорой медицинской помощи;

БССЗ – борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

ВИМИС – вертикально-интегрированная медицинская информационная система;

БИТР – блок интенсивной терапии и реанимации;

г. – город;

ГБ – городская больница;

ГБ – гипертоническая болезнь;

ГБУ РО – государственное бюджетное учреждение Ростовской области;

ГЛОНАСС – глобальная навигационная спутниковая система;

ЗОЖ – здоровый образ жизни;

ИАС БАРС – информационно-аналитическая система БАРС;

ИМ – инфаркт миокарда;

ИБС – ишемическая болезнь сердца;
КР – клинические рекомендации;
КТ – компьютерная томография;
ЛЛО – льготное лекарственное обеспечение;
ЛФК – лечебная физкультура;
МДРК – мультидисциплинарная реабилитационная команда;
МЗ РО – министерство здравоохранения Ростовской области;
МИАЦ – медицинский информационно-аналитический центр;
Минздрав России – Министерство здравоохранения Российской Федерации;
минздрав РО – министерство здравоохранения Ростовской области;
МО – медицинская организация;
МРТ – магнитно-резонансный томограф;
НМИЦ – национальный медицинский исследовательский центр;
ОИМ – острый инфаркт миокарда;
ОКС – острый коронарный синдром;
ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;
ОРВП – острая респираторная вирусная инфекция;
ОФЭКТ – однофотонная эмиссионная компьютерная томография;
ПИТ – палата интенсивной терапии;
ППС – первичная переподготовка специалистов;
ПСО – первичное сосудистое отделение;
ПРИТ – палата реанимации интенсивной терапии;
ПЭТ – позитронно-эмиссионная томография
РО – Ростовская область;
РП – региональный проект;
РСЦ – региональный сосудистый центр;
РХМД – рентгенхирургические методы диагностики;
СМП – скорая медицинская помощь;
СН – сердечная недостаточность;
ССЗ – сердечно-сосудистое заболевание;
ТЛТ – тромболитическая терапия;
ТМК – телемедицинские консультации;
ТО – техническое обслуживание;
ТП – трепетание предсердий;
ФГАУ – федеральное государственное автономное учреждение;
ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение;
ФГБОУ ВО – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования;
ФП – фибрилляция предсердий;
ФПК – факультет повышения квалификации;
ХСН – хроническая сердечная недостаточность;
ЦВБ – цереброваскулярные болезни;
ЦГБ – центральная городская больница;
ЦП «ИЭМК» – централизованная подсистема «Интегрированная электронная медицинская карта»;
ЧСС – частота сердечных сокращений;
ЭКГ – электрокардиография;
РАС – удаленный архив для хранения медицинских изображений.