



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 05.06.2023 № 411

г. Ростов-на-Дону

О внесении изменения в постановление Правительства Ростовской области от 19.06.2019 № 415

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

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

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

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

Губернатор
Ростовской области



В.Ю. Голубев

Постановление вносит
министерство здравоохранения
Ростовской области

Приложение
к постановлению
Правительства
Ростовской области
от 05.06.2023 № 411

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

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

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

Ростовская область находится на юге Европейской части России. Граничит на юге с Краснодарским и Ставропольским краями, на юго-востоке – с 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.

По официальным данным Росстата, численность населения Ростовской области на 1 января 2022 г. составила 4 153 763 человека, из них 46,6 процента – мужчины (1 934 674 человека) и 53,4 процента – женщины (2 219 089 человек). Численность населения с распределением по муниципальным образованиям Ростовской области, по данным Росстата на 1 января 2022 г. в динамике за 5 лет, представлена в таблице № 1.

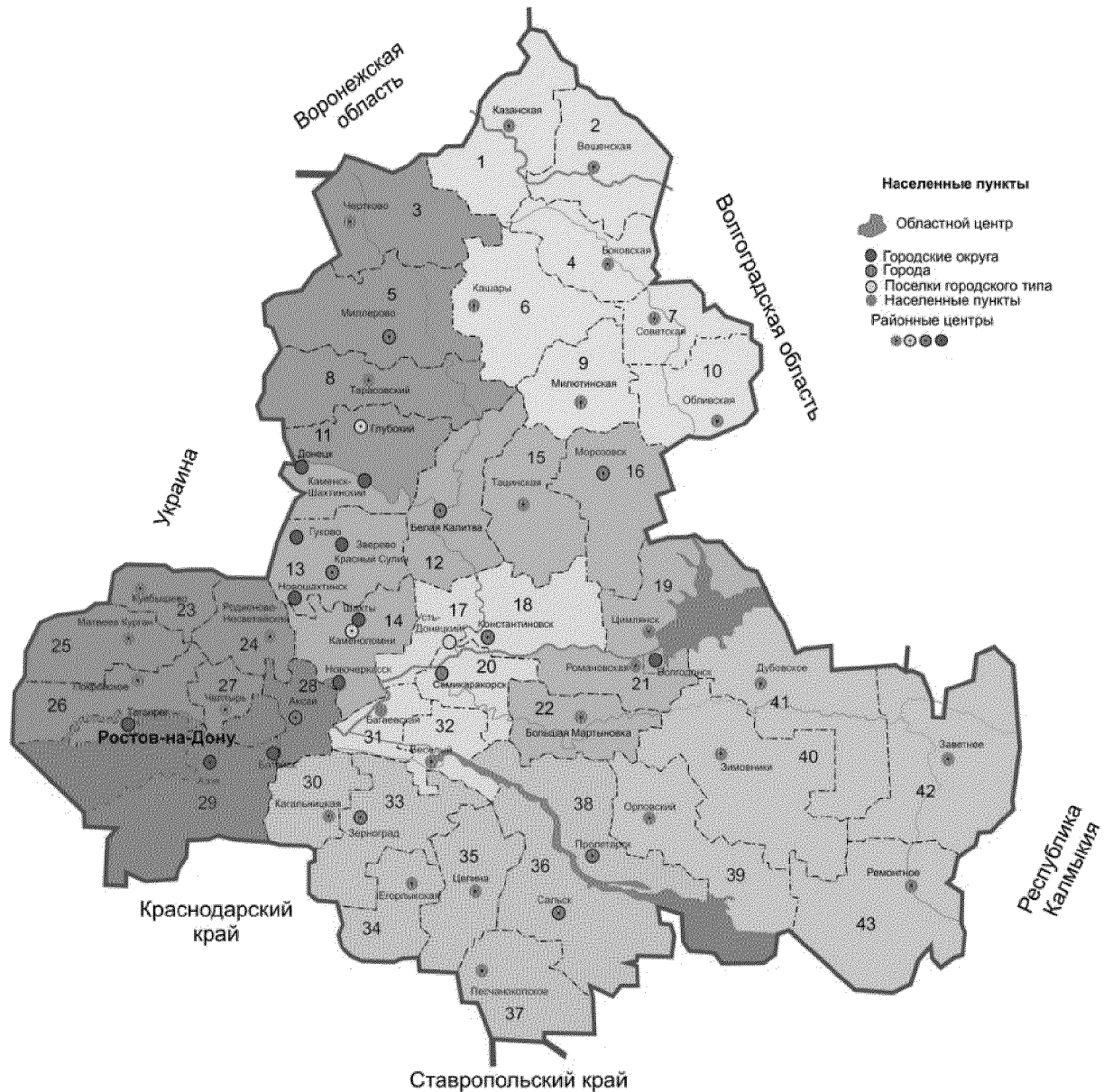


Рис. 1.1. Административно-территориальное деление Ростовской области

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 1. Верхнедонской район. | 15. Тацинский район. | 29. Азовский район. |
| 2. Шолоховский район. | 16. Морозовский район. | 30. Кагальницкий район. |
| 3. Чертковский район. | 17. Усть-Донецкий район. | 31. Багаевский район. |
| 4. Боковский район. | 18. Константиновский район. | 32. Веселовский район. |
| 5. Миллеровский район. | 19. Цимлянский район. | 33. Зерноградский район. |
| 6. Кашарский район. | 20. Семикаракорский район. | 34. Егорлыкский район. |
| 7. Советский район. | 21. Волгодонской район. | 35. Целинский район. |
| 8. Тарасовский район. | 22. Мартыновский район. | 36. Сальский район. |
| 9. Милютинский район. | 23. Куйбышевский район. | 37. Песчанокопский район. |
| 10. Обливский район. | 24. Родионово-Несветайский район. | 38. Пролетарский район. |
| 11. Каменский район. | 25. Матвеево-Курганский район. | 39. Орловский район. |
| 12. Белокалитвинский район. | 26. Неклиновский район. | 40. Зимовниковский район. |
| 13. Красносулинский район. | 27. Мясниковский район. | 41. Дубовский район. |
| 14. Октябрьский район. | 28. Аксайский район. | 42. Заветинский район. |
| | | 43. Ремонтненский район. |

Численность населения муниципальных образований Ростовской области (на 1 января 2022 г.)

№ п/п	Территория	Численность населения		
		2018 год	2022 год	динамика (процентов)
1	2	3	4	5
Города				
1.	Азов	80721	78760	-2,43
2.	Батайск	126769	126779	0,01
3.	Волгодонск	171729	168269	-2,01
4.	Гуково	64869	61199	-5,66
5.	Донецк	47770	46339	-3
6.	Зверево	20711	18780	-9,32
7.	Каменск-Шахтинский	88997	85982	-3,39
8.	Новочеркасск	168022	163685	-2,58
9.	Новошахтинск	108345	103433	-4,53
10.	Ростов-на-Дону	1130305	1134694	0,39
11.	Таганрог	249848	245580	-1,71
12.	Шахты	233814	226331	-3,2
Муниципальные районы				
1.	Азовский район	96991	98959	2,03
2.	Аксайский район	114709	124552	8,58
3.	Багаевский район	34265	33243	-2,98
4.	Белокалитвинский район	92026	86244	-6,28
5.	Боковский район	14004	13322	-4,87
6.	Верхнедонской район	17834	16763	-6,01
7.	Веселовский район	25384	24459	-3,64
8.	Волгодонской район	33514	32849	-1,98
9.	Дубовский район	21643	20767	-4,05
10.	Егорлыкский район	33355	31240	-6,34
11.	Заветинский район	16618	16082	-3,23
12.	Зерноградский район	53119	50796	-4,37
13.	Зимовниковский район	36132	34248	-5,21
14.	Кагальницкий район	27743	26582	-4,18
15.	Каменский район	41867	39146	-6,5
16.	Кашарский район	23359	21832	-6,54
17.	Константиновский район	31181	29628	-4,98
18.	Красносулинский район	75358	73995	-1,81
19.	Куйбышевский район	13856	13916	0,43
20.	Мартыновский район	34373	33973	-1,16
21.	Матвеево-Курганский район	40582	40811	0,56
22.	Миллеровский район	64563	59823	-7,34
23.	Милютинский район	13093	11765	-10,14
24.	Морозовский район	38305	35849	-6,41
25.	Мясниковский район	46777	51809	10,76
26.	Неклиновский район	85485	87935	2,87
27.	Обливский район	17369	16674	-4
28.	Октябрьский район	71247	72970	2,42
29.	Орловский район	37650	35795	-4,93
30.	Песчанокопский район	27536	25257	-8,28
31.	Пролетарский район	34094	32826	-3,72

1	2	3	4	5
32.	Ремонтненский район	18070	17242	-4,58
33.	Родионово-Несветайский район	22224	21782	-1,99
34.	Сальский район	101784	98009	-3,71
35.	Семикаракорский район	49077	47866	-2,47
36.	Советский район	6285	6095	-3,02
37.	Тарасовский район	28236	27468	-2,72
38.	Тацинский район	34705	32717	-5,73
39.	Усть-Донецкий район	31805	30617	-3,74
40.	Целинский район	30205	29051	-3,82
41.	Цимлянский район	33210	32156	-3,17
42.	Чертковский район	33321	32494	-2,48
43.	Шолоховский район	25598	24315	-5,01

Динамика численности населения Ростовской области представлена на рисунке 1.2.

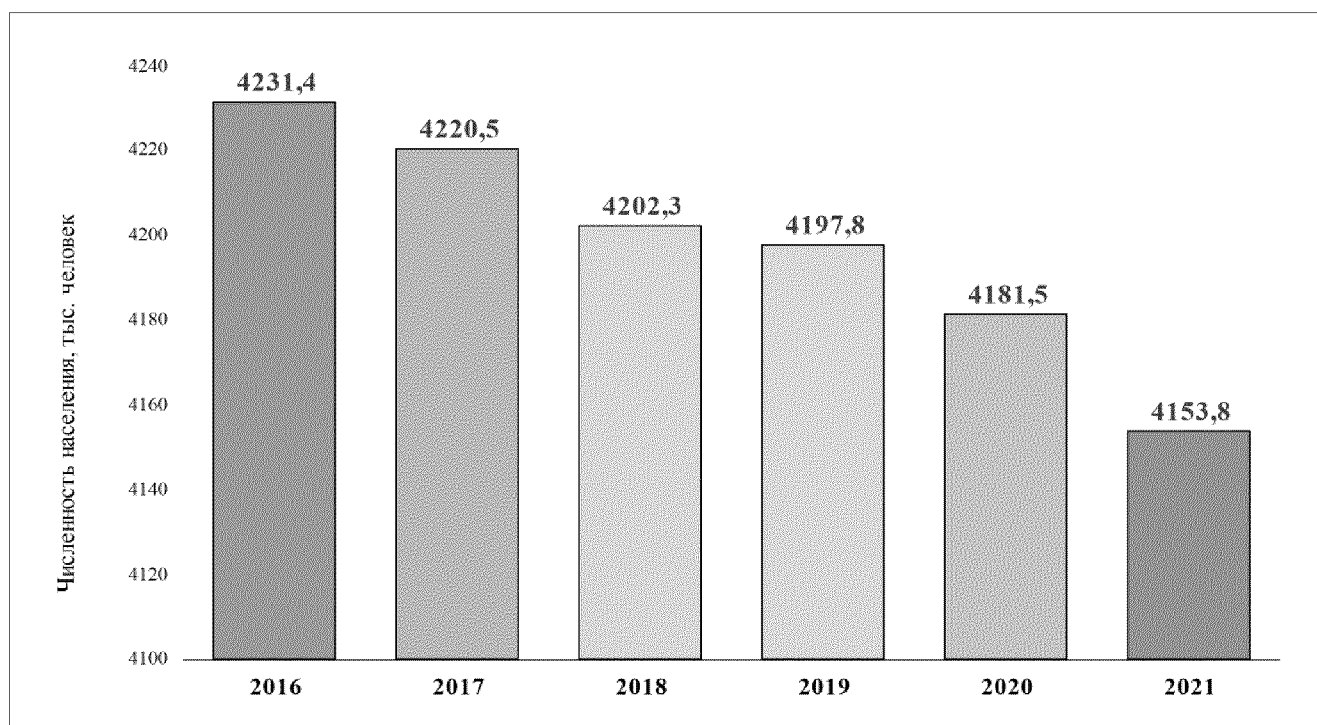


Рис. 1.2. Динамика численности населения Ростовской области за период 2016 – 2021 годов (по данным Росстата на 1 января каждого года)

Обращает внимание убыль населения в течение 5 лет на большинстве территорий Ростовской области. За период с 2018 года отмечается убыль населения на большинстве территорий Ростовской области: более 9 процентов в городе Зверево, наибольшая динамика в Милютинском районе (-10 процентов), Песчанокопском -8,3 процента, Миллеровском (-7,3 процента), Кашарском (-6,5 процента), Каменском (6,5 процента), Морозовском (-6,4 процента), Белокалитвенском (-6,3 процента), Егорлыкском (-6,3 процента), Верхнедонском (-6 процента). Некоторый прирост населения определяется в близлежащих к городу Ростову-на-Дону районах: Аксайском районе (+8,6 процента), Мясниковском районе (+10,8 процента).

В целом численность населения в Ростовской области снизилась на 1,6 процента в 2022 году по сравнению с данными 2018 года. Следует учесть, что в указанный период входит период пандемии, отличившийся возросшим уровнем смертности от заболеваний и осложнений, обусловленных новой коронавирусной инфекцией.

Структура населения Ростовской области в зависимости от пола и места проживания осталась без существенных изменений (таблица № 2).

Таблица № 2

СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ
Ростовской области в зависимости от пола
и места проживания (на 1 января 2022 г.)

№ п/п	Численность населения в зависимости от места проживания, человек (доля от населения Ростовской области, процентов)	Город		Село	
		68 процентов (2827741)		32 процента (1326022)	
1	2	3		4	
1.	Численность населения в зависимости от пола и места проживания, человек (доля от населения Ростовской области, процентов)	мужчины	женщины	мужчины	женщины
		1296644 (31 процент)	1531097 (37 процентов)	638030 (15 процентов)	687992 (17 процентов)
2.	Всего (человек)	4153763			

Как видно из диаграммы, процентное соотношение мужчин и женщин, как в городе, так и в сельской местности, практически одинаково (рисунок 1.3).

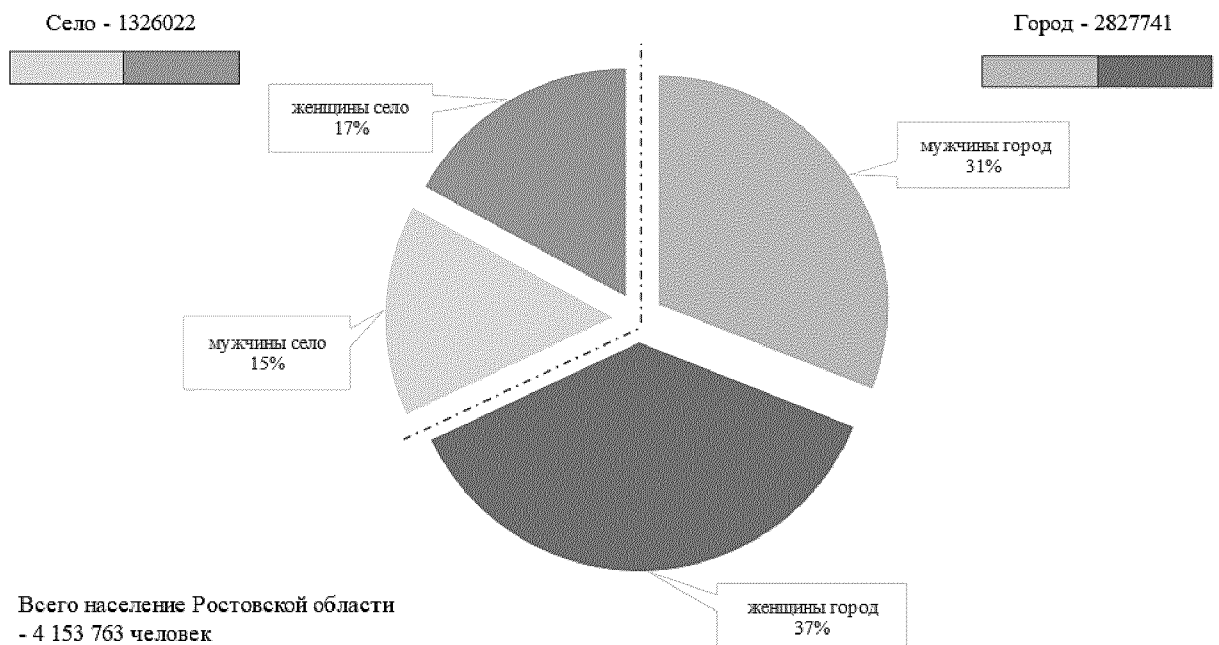


Рис.1.3. Распределение населения Ростовской области по половой принадлежности с учетом места проживания (город/село)

В Ростовской области преобладает городское население над сельским (68 процентов и 32 процента соответственно). И в городе, и в селе численность женщин несколько выше, чем мужчин (всего по Ростовской области на 12,8 процента).

Распределение населения Ростовской области по возрастным группам отражено в таблице № 3.

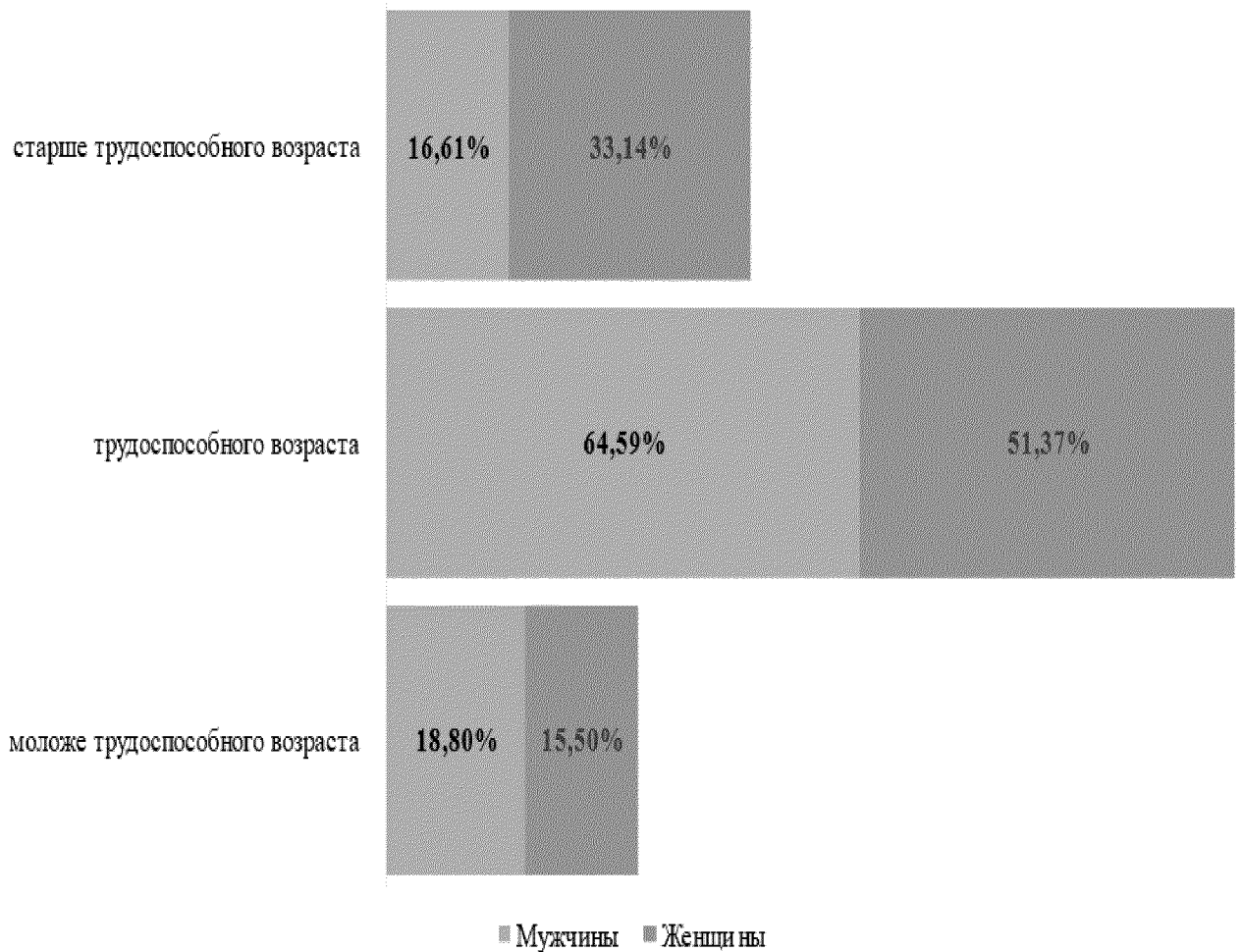
Таблица № 3

СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ
Ростовской области по возрастным группам (на 1 января 2022 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	4153753	707661	2389360	1056742	17,04	57,52	25,44
Мужчины	1934664	363797	1249504	321373	18,80	64,59	16,61
Женщины	2219089	343864	1139856	735369	15,50	51,37	33,14

Таким образом, в Ростовской области преобладает население трудоспособного возраста (рисунок 1.4). Среди мужского населения моложе и старше трудоспособного возраста менее 20 процентов (18,8 процента и 16,6 процента соответственно), в то время как среди женщин 51,4 процента трудоспособного и 33,0 процента старше трудоспособного возраста.

Рис. 1.4. Преобладание численности населения трудоспособного возраста на территории Ростовской области



По данным на 1 января 2022 г. в Ростовской области преобладает население трудоспособного возраста (57,5 процента) как среди мужчин (64,6 процента), так и среди женщин (51,4 процента).

ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ
Ростовской области по полу и возрасту
(1 января 2022 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	4153763	1934674	2219089	2827741	1296644	1531097	1326022	638030	687992
0 – 4	194342	99923	94419	134817	69365	65452	59525	30558	28967
5 – 9	249187	127456	121731	167764	85730	82034	81423	41726	39697
10 – 14	222848	115186	107662	142131	73407	68724	80717	41779	38938
15 – 19	205039	105229	99810	133372	68855	64517	71667	36374	35293
20 – 24	191236	97978	93258	124277	63795	60482	66959	34183	32776
25 – 29	239320	123275	116045	165664	83879	81785	73656	39396	34260
30 – 34	351038	178724	172314	257076	126929	130147	93962	51795	42167
35 – 39	355668	177547	178121	254450	124838	129612	101218	52709	48509
40 – 44	313611	154371	159240	222147	108255	113892	91464	46116	45348
45 – 49	285660	136277	149383	195976	92644	103332	89684	43633	46051
50 – 54	256085	120340	135745	171087	78889	92198	84998	41451	43547
55 – 59	270810	121113	149697	174054	75602	98452	96756	45511	51245
60 – 64	301139	128346	172793	195598	79761	115837	105541	48585	56956
65 – 69	254758	100159	154599	170378	63957	106421	84380	36202	48178
70 – 74	196278	71326	124952	136402	47872	88530	59876	23454	36422
75 – 79	84678	26987	57691	59400	18820	40580	25278	8167	17111
80 и старше	182066	50437	131629	123148	34046	89102	58918	16391	42527

Как видно на рисунке 1.5, в Ростовской области преобладают 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.

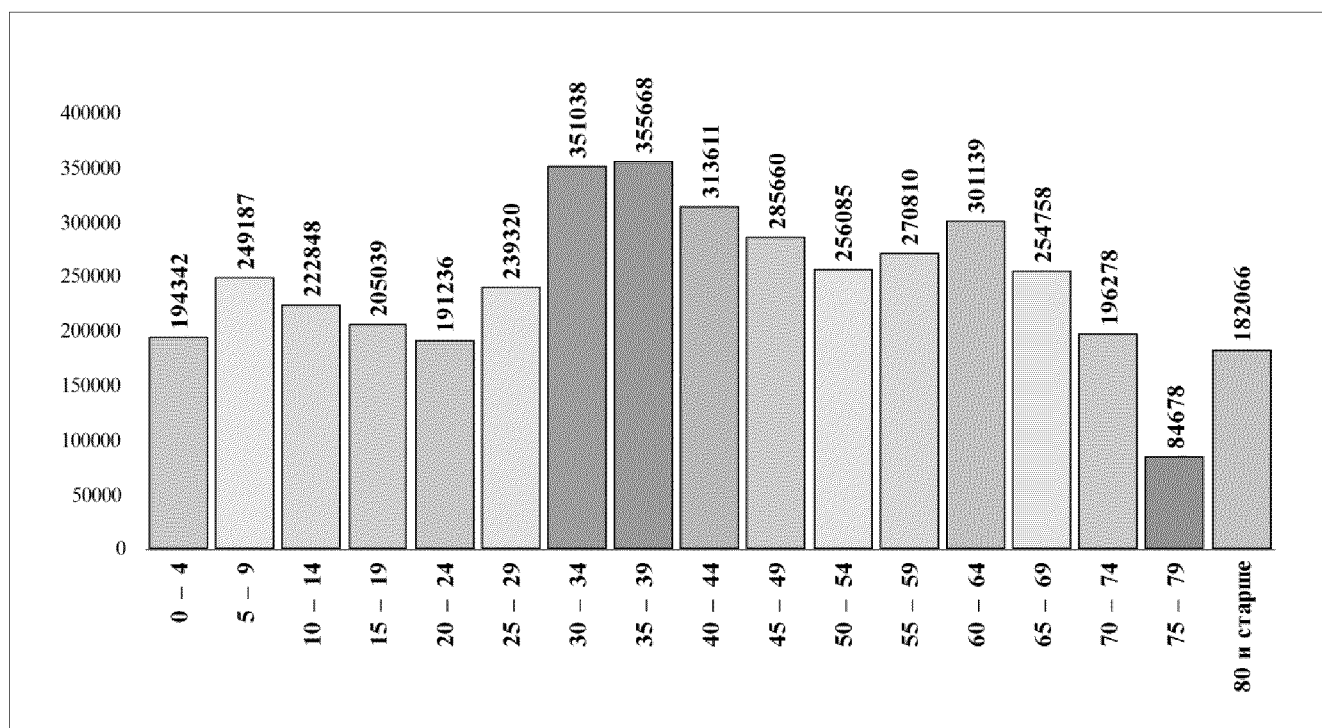


Рис. 1.5. Распределение населения по возрастным группам на всей территории Ростовской области

Динамика прироста/убыли населения в Ростовской области, на территории Южного федерального округа (далее – ЮФО) и Российской Федерации (далее – РФ) в целом согласуется и представлена в таблице № 5. Так, численность населения младше трудоспособного возраста в 2022 году уменьшилась в Ростовской области на 1,1 процента, в ЮФО – на 10,0 процента, в целом в РФ – на 9,1 процента. Численность трудоспособного возраста за указанный период выросла на всей территории РФ на 5,3 процента, в ЮФО – на 9,2 процента, в Ростовской области – на 1,3 процента. Убыль населения старше трудоспособного возраста так же прослеживается в Ростовской области (-0,8 процента), ЮФО (-0,6 процента) и РФ (-0,5 процента) соответственно.

Таблица № 5

ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

Ростовской области в сравнении с населением Южного федерального округа и Российской Федерации по возрастным группам на 1 января 2022 г.

№ п/п	Территория	Население					
		младше трудоспособного возраста		трудоспособное		старше трудоспособного возраста	
		2018 год	2022 год	2018 год	2022 год	2018 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Российская Федерация	27253744	24785467	82264105	86592314	37362583	35600834
2.	Южный федеральный округ	2973230	2667742	9087762	9926579	4380860	4123883
3.	Ростовская область	715601	707661	2359064	2389360	1145787	1056742

Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Анализ общей смертности в Ростовской области по данным за 2022 год.

Динамика показателя смертности от всех причин в Ростовской области, на территории ЮФО и РФ представлена в таблице 6. Как видно на рисунке 2 тенденция за изучаемый период (2018 – 2022 годы) на территориях схожа – рост смертности от всех причин с 2019 года, пик смертности в 2021 году и снижение в 2022 году. За прошедший 2022 год смертность от всех причин в Ростовской области оказалась выше, чем в ЮФО и РФ в целом – 14,7 случая на 1000 населения (в ЮФО – 14 случаев на 1000 населения, в РФ – 13,1 случая на 1000 населения соответственно).

Таблица № 6

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ «смертность от всех причин» на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Территория	Число умерших на 1000 населения				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Российская Федерация	12,5	12,3	14,5	16,8	13,1
2.	Южный федеральный округ	12,9	12,8	14,8	17,8	14,0
3.	Ростовская область	13,4	13,3	15,8	18,9	14,7

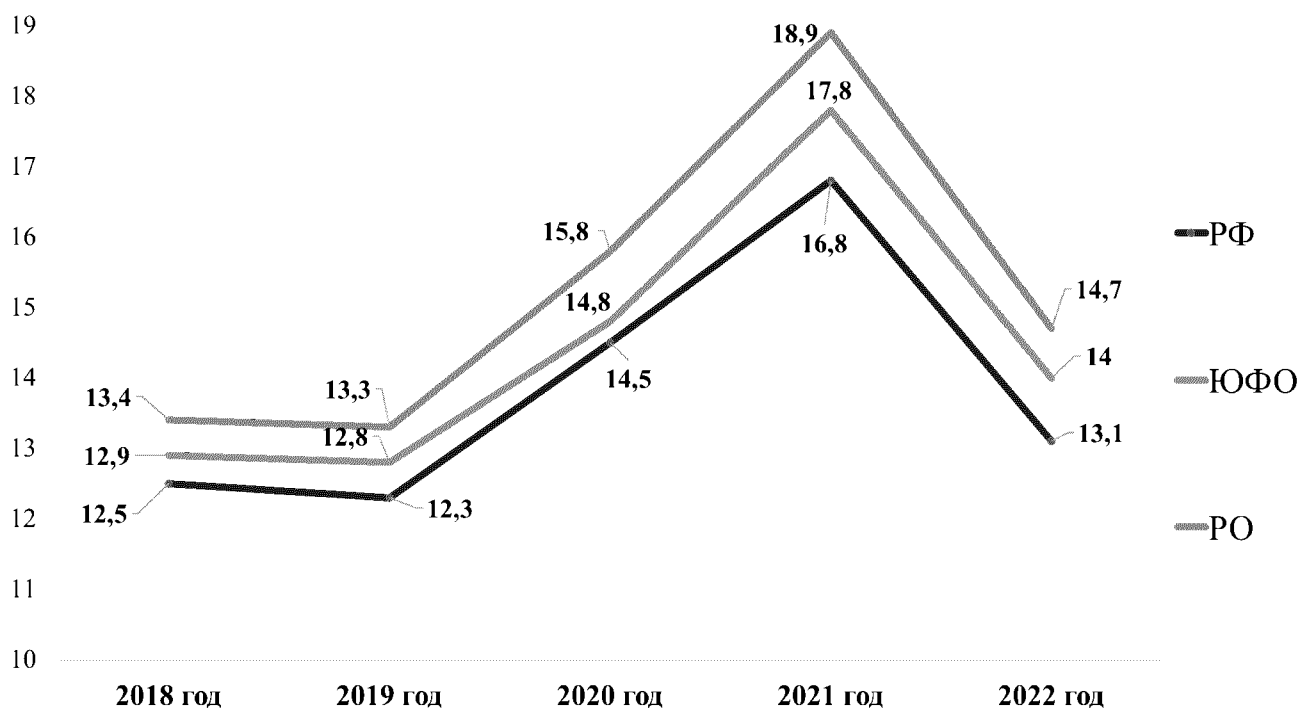


Рис. 1.6. Динамика показателя «смертность от всех причин» в Ростовской области, ЮФО и РФ за период 2018 – 2022 годов

По предварительным данным Ростовстата смертность населения Ростовской области в 2022 году по некоторым классам болезней представлена в таблице № 7. Обращает внимание снижение большинства показателей смертности от заболеваний, кроме болезней органов пищеварения (69,7 случая на 100 тыс. населения в 2021 году и 70,8 – в 2022 году).

Таблица № 7

СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ
по некоторым классам болезней
в Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Класс причин	Число умерших на 100 тыс. населения				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Всего, в том числе:	1348,6	1327,3	1546,0	1885,0	1468,3
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	20,4	20,2	17,3	16,5	15,8
3.	Новообразования	184,1	188,3	188,9	188,1	176,6
4.	Болезни эндокринной системы	11,1	11,8	11,7	11,4	13,0
5	Болезни крови и кроветворных органов	–	1,9	1,4	0,8	0,9
6.	Психические расстройства	–	4,6	5,4	4,2	14,3
7.	Болезни нервной системы	–	23,3	26,2	25,2	61,4
8.	Болезни системы кровообращения	621,9	610,0	675,0	711,7	623,3
9.	Болезни органов дыхания	32,2	34,1	60,3	96,6	74,4
10.	Болезни органов пищеварения	65,8	67,5	63,3	69,7	70,8
11.	Болезни мочеполовых органов	–	12,9	13,3	11,7	20,0
12.	Осложнения беременности, родов и послеродового периода	7,3	13,3	2,7	27,9	12,5
13.	Несчастные случаи, отравления и травмы	71,4	64,2	63,7	66,3	62,3

Отмечается уверенная тенденция к снижению смертности от болезней системы кровообращения за предшествующие два года, но тем не менее показатель все еще выше, чем в 2018 году (таблица № 8). Положительная динамика, отслеживаемая за изучаемый период, свидетельствует об эффективности проводимых мероприятий и восстановлении системы оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Ростовской области.

Таблица № 8

ПОКАЗАТЕЛЬ
«смертность от болезней системы кровообращения» на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Территория	Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Российская Федерация	583,1	573,2	640,8	640,3	–
2.	Южный федеральный округ	612,3	597,4	667,1	669,0	–
3.	Ростовская область	621,9	610,0	675,0	711,7	623,34

Предварительные сведения по данным медицинских организаций о структуре смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК) отражены в таблице № 9. Следует обратить внимание, что число умерших от БСК в 2022 году меньше, чем в 2018 году (26119 человек в 2022 году, 26189 человек – в 2018 году.), но расчет показателя смертности осуществляется с учетом среднегодовой численности населения, которая также ниже в 2022 году, в сравнении с данными 2018 года. Соответственно при расчете значения смертности от БСК на 100 тыс. населения в 2022 году выше аналогичных значений 2018 года (623,3 на 100 тыс. населения в 2022 году, 621,9 на 100 тыс. населения – в 2018 году).

Наибольшее число умерших в 2022 году среди всех заболеваний сердечно-сосудистой системы по-прежнему от ишемической болезни сердца – 10368 человек, что на 6157 человек меньше, чем в 2018 году (таблица № 9).

Число умерших от цереброваскулярных заболеваний имеет отрицательную динамику – выше, чем в 2021 году (6085 умерших в 2022 году, 5471 – в 2021 году).

Таблица № 9

СТРУКТУРА
умерших от болезней системы кровообращения
в Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Нозологическая форма в структуре умерших	Число умерших от болезней системы кровообращения (человек) (предварительные по данным медицинских организаций)				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Число умерших от болезней системы кровообращения, всего (человек)	26189	26189	28282	29660	26119
2.	Гипертоническая болезнь (I10 – I15)	–	931	827	631	574
3.	Инфаркт миокарда (I21 – I22)	–	1331	1614	1419	1179
4.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – I25)	16525	16128	13748	12777	10368
5.	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	–	290	804	379	380
6.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	28	71	40	46
7.	Остановка сердца (I46)	–	4	3	3	7
8.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I69)	–	5462	5729	5584	6048
9.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	–	4998	5505	5471	5829
10.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	–	114	134	106	117
11.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	–	2021	961	979	999

1	2	3	4	5	6	7
12.	Инфаркт мозга (I63)	–	2337	2624	2580	2795
13.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	–	244	246	157	121
14.	Среднегодовая численность населения	4225904	4211386	4200071	4189654	4167620

Структура смертности от болезней системы кровообращения по нозологиям представлена в таблице № 10. Значительно ниже смертность от ИБС в 2022 году в сравнении с данными 2018 года: 247,4 на 100 тыс. населения в 2022 году, 392,4 – в 2018 году. Обращает внимание снижение смертности от гипертонической болезни и от инфаркта миокарда в сравнении с данными 2020 и 2021 годов.

Смертность от ЦВБ в 2022 году составила 139,1 на 100 тыс. населения, в 2018 году – 137,2 на 100 тыс. населения. Недостаточный темп снижения смертности от ЦВБ, вероятно, обусловлен в том числе ростом тромботических осложнений в связи с перенесенной коронавирусной инфекцией (рост смертности от острого нарушения мозгового кровообращения (далее – ОНМК) с 2020 года).

Таблица № 10

СТРУКТУРА
смертности от болезней системы
кровообращения в Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Нозологическая форма в структуре смертности	Смертность на 100 тыс. населения				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Смертность от болезней системы кровообращения, всего (на 100 тыс. населения)	621,9	610,0	675,0	711,7	623,3
2.	Гипертоническая болезнь (I10 – 15)	–	22,0	19,8	15,2	13,9
3.	Инфаркт миокарда (I21 – 22)	–	27,0	38,6	34,1	28,5
4.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	392,4	384,0	328,6	307,1	247,47
5.	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная		6,9	19,1	9,0	9,1
6.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	0,7	1,7	1,0	1,1
7.	Остановка сердца (I46)	–	0,1	0,1	0,1	0,2
8.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – 69)	137,2	129,7	131,1	133,3	146,0
9.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	–	118,7	131,1	130,6	139,86
10.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	–	2,7	3,2	2,5	2,8
11.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	–	24,2	22,9	23,4	24,0
12.	Инфаркт мозга (I63)	–	55,5	62,5	61,6	67,1
13.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	–	5,8	5,9	3,7	2,9

Сведения о смертности по административным территориям Ростовской области представлены в таблицах № 11 – 13.

Наибольший уровень общей смертности определяется в городах Таганрог – 1802,26, Гуково – 1857,87, Зверево – 2108,63, в Песчанокопском районе – 2058,84. Наименьшие показатели в Заветинском районе – 876,76 при численности населения 16082, а также в Аксайском – 1015,64 и Мясниковском районах – 1067,38, что, вероятно, обусловлено близостью к Ростову-на-Дону и возможностью более оперативно получить высококвалифицированную медицинскую помощь.

При анализе динамики смертности от всех причин на территориях Ростовской области обращает внимание положительная динамика – снижение смертности в сравнении с 2021 годом на всех территориях (таблица № 12).

Среди причин смертности наибольшие значения показателя имеют болезни системы кровообращения – 623,3, затем онкология – 176,6, болезни органов дыхания – 74,4, органов пищеварения – 70,8.

Следует отметить, что несмотря на то, что в некоторых городах Ростовской области определяются показатели смертности от болезней системы кровообращения значительно выше (таблица № 13), чем средние значения по Ростовской области, положительная динамика по итогам 2022 года в сравнении с показателями 2021 года прослеживается в городах: Ростове-на-Дону – 659,4 (-14 процентов), Азове – 855,76 (-3 процента), Зверево – 788,07 (-1,6 процента), Каменске-Шахтинском – 712,94 (-1 процент), Таганроге – 848,6 (-4,4 процента). В Гуково и Донецке смертность от БСК выше средних значений по области и отрицательная динамика в сравнении с предыдущим годом Гуково – 789,23 (+16 процентов), Донецк – 697,04 (+0,85 процента).

Таблица № 11

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ
уровня смертности по нозологиям
на территориях Ростовской области за 2022 год

№ п/п	Муниципальный район	Общая смертность	Болезни системы кровообращения	Болезни дыхательной системы	Болезни органов пищеварения	Дорожно-транспортные происшествия	Онкология	Туберкулез
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Городской округ город Ростов-на-Дону	1396,06	659,38	57,90	50,94	1,93	155,55	4,13
2.	Городской округ город Азов	1500,76	855,76	40,63	52,06	5,04	195,53	12,61
3.	Городской округ город Батайск	1261,25	426,73	24,45	50,48	5,48	152,23	5,48

1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.	Городской округ город Волгодонск	1194,52	552,09	98,06	56,46	5,27	212,75	7,03
5.	Городской округ город Гуково	1857,87	789,23	191,18	73,53	7,95	217,32	17,49
6.	Городской округ город Донецк	1624,98	697,04	66,9	69,06	4,28	183,43	6,42
7.	Городской округ город Зверево	2108,63	788,07	101,17	143,77	15,76	218,32	10,5
8.	Городской округ город Каменск-Шахтинский	1434,02	712,94	110,49	65,13	0	127,93	2,29
9.	Городской округ город Новочеркасск	1498,61	538,84	84,92	94,08	1,2	191,83	6,58
10.	Городской округ город Новошахтинск	1492,75	735,74	81,21	138,25	8,51	174,99	4,73
11.	Городской округ город Таганрог	1802,26	848,6	50,49	80,63	8,05	253,28	4,83
12.	Городской округ город Шахты	1596,33	709,14	176,29	126,36	7,41	197,06	7,41
13.	Азовский район	1327,82	682,1	50,53	56,59	17,31	164,71	11,2
14.	Аксайский район	1015,64	492,97	42,55	44,96	12,39	138,9	4,13
15.	Багаевский район	1495,05	487,32	81,22	87,24	5,99	171,46	11,98
16.	Белокалитвинский район	1811,14	547,28	85,8	91,6	5,63	233,06	9
17.	Боковский район	1523,8	698,09	135,11	82,57	37,17	157,63	0
18.	Верхнедонской район	1974,59	835,17	17,9	77,55	0	232,66	23,68
19.	Веселовский район	1390,08	478,35	73,59	73,59	4,07	134,92	8,14
20.	Волгодонской район	1159,85	621,02	70,02	45,66	0	170,48	0
21.	Дубовский район	1280,88	418,93	33,71	52,97	14,38	101,12	4,79
22.	Егорлыкский район	1766,97	457,75	108,83	64,02	25,36	268,89	9,51
23.	Заветинский район	876,76	422,83	24,87	37,31	12,39	74,62	0
24.	Зерноградский район	1710,76	637,85	122,06	104,34	5,86	214,58	5,86

1	2	3	4	5	6	7	8	9
25.	Зимовниковский район	1252,63	464,26	37,96	46,72	5,8	183,95	0
26.	Кагальницкий район	1655,26	553,01	97,81	67,71	14,98	206,91	7,49
27.	Каменский район	1346,24	630,97	53,65	91,96	12,64	40,87	0
28.	Кашарский район	1667,28	425,98	64,13	105,35	0	146,57	4,55
29.	Константиновский район	1555,96	762,79	67,5	74,25	6,69	195,76	26,78
30.	Красносулинский район	1483,88	510,85	120,28	85,14	5,4	155,42	6,75
31.	Куйбышевский район	1214,43	301,81	93,42	93,42	7,21	136,53	0
32.	Мартыновский район	1315,75	562,21	129,51	55,93	20,52	194,27	5,86
33.	Матвеево-Курганский район	1597,61	517,02	34,3	53,91	7,47	171,52	12,45
34.	Миллеровский район	1557,93	675,33	65,19	90,27	19,81	178,86	9,91
35.	Миллотинский район	1521,46	526,99	110,5	119	8,38	153	0
36.	Морозовский район	1746,21	655,53	111,58	153,42	11,05	239,9	0
37.	Мясниковский район	1067,38	488,33	25,09	13,51	11,75	121,6	0
38.	Неклиновский район	1328,25	449,2	36,39	39,8	5,74	161,48	4,59
39.	Обливский район	1601,3	527,77	89,96	83,96	17,84	119,95	0
40.	Октябрьский район	1125,12	565,99	52,08	80,86	9,64	165,82	4,13
41.	Орловский район	1321,41	449,78	36,32	72,64	13,86	184,38	13,86
42.	Песчанокопский район	2058,84	764,14	98,98	98,98	11,75	194,01	0
43.	Пролетарский район	1386,1	606,23	88,34	70,07	3,03	161,46	9,09
44.	Ремонтненский район	1333,95	272,59	69,6	92,8	0	144,99	5,75
45.	Родионово-Несветайский район	1684,88	748,32	142,32	174,46	13,76	188,23	9,17
46.	Сальский район	1580,47	601,99	42,85	63,26	14,19	172,43	10,14
47.	Семикаракорский район	1658,8	666,44	58,5	50,14	8,27	194,29	6,2
48.	Советский район	1624,28	771,12	229,7	131,26	0	114,85	0
49.	Тарасовский район	1634,63	844,62	40,05	91,01	7,24	251,2	7,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9
50.	Тацинский район	1619,95	498,21	70,3	70,3	11,96	192,56	14,96
51.	Усть-Донецкий район	1466,51	427,87	114,32	120,85	6,49	189,44	6,49
52.	Целинский район	1590,31	426,84	68,84	75,73	23,94	172,11	3,42
53.	Цимлянский район	1386,99	597,09	155,49	52,87	12,37	251,9	3,09
54.	Чертковский район	1569,52	809,38	73,86	49,24	0	215,42	12,26
55.	Шолоховский район	1566,93	509,97	61,69	78,14	4,08	254,99	4,08
56.	Среднее по Ростовской области	1467	623,34	74,2	70,71	6,63	176,61	6,12

Таблица № 12

ДИНАМИКА
общей смертности в медицинских
организациях Ростовской области за 2021 – 2022 годы

№ п/п	Муниципальный район	2021 год	2022 год	Динамика (процентов)
1	2	3	4	5
1.	Городской округ город Ростов-на-Дону	1680,49	1396,06	-16,93
2.	Городской округ город Азов	1947,08	1500,76	-22,92
3.	Городской округ город Батайск	1746,42	1261,25	-27,78
4.	Городской округ город Волгодонск	1581,04	1194,52	-24,45
5.	Городской округ город Гуково	2017,42	1857,87	-7,91
6.	Городской округ город Донецк	1996,49	1624,98	-18,61
7.	Городской округ город Зверево	2484,03	2108,63	-15,11
8.	Городской округ город Каменск-Шахтинский	1921,15	1434,02	-25,36
9.	Городской округ город Новочеркасск	1767,69	1498,61	-15,22
10.	Городской округ город Новошахтинск	1862,32	1492,75	-19,84
11.	Городской округ город Таганрог	2330,25	1802,26	-22,66
12.	Городской округ город Шахты	1979,05	1596,33	-19,34
13.	Азовский район	1853,51	1327,82	-28,36
14.	Аксайский район	1478,6	1015,64	-31,31
15.	Багаевский район	1940,71	1495,05	-22,96
16.	Белокалитвинский район	2571,43	1811,14	-29,57
17.	Боковский район	2068,61	1523,8	-26,34
18.	Верхнедонской район	2360,88	1974,59	-16,36
19.	Веселовский район	1864,7	1390,08	-25,45
20.	Волгодонской район	1706,19	1159,85	-32,02
21.	Дубовский район	1569,54	1280,88	-18,39
22.	Егорлыкский район	2159,63	1766,97	-18,18
23.	Заветинский район	1022,4	876,76	-14,24
24.	Зерноградский район	2212,53	1710,76	-22,68
25.	Зимовниковский район	1713	1252,63	-26,88

1	2	3	4	5
26.	Кагальницкий район	2146,29	1655,26	-22,88
27.	Каменский район	1899,34	1346,24	-29,12
28.	Кашарский район	2085,85	1667,28	-20,07
29.	Константиновский район	1972,69	1555,96	-21,12
30.	Красносулинский район	2114,28	1483,88	-29,82
31.	Куйбышевский район	2033,03	1214,43	-40,26
32.	Мартыновский район	1701,65	1315,75	-22,68
33.	Матвеево-Курганский район	2147,25	1597,61	-25,6
34.	Миллеровский район	2162,71	1557,93	-27,96
35.	Милютинский район	2145,16	1521,46	-29,07
36.	Морозовский район	2142,66	1746,21	-18,5
37.	Мясниковский район	1473,46	1067,38	-27,56
38.	Неклиновский район	1948,29	1328,25	-31,82
39.	Обливский район	1931,52	1601,3	-17,1
40.	Октябрьский район	1668,95	1125,12	-32,59
41.	Орловский район	1574,82	1321,41	-16,09
42.	Песчанокопский район	2295,83	2058,84	-10,32
43.	Пролетарский район	1909,27	1386,1	-27,4
44.	Ремонтненский район	1378,73	1333,95	-3,25
45.	Родионово-Несветайский район	1989,32	1684,88	-15,3
46.	Сальский район	2026,22	1580,47	-22
47.	Семикаракорский район	2222,59	1658,8	-25,37
48.	Советский район	2039,16	1624,28	-20,35
49.	Тарасовский район	2115,28	1634,63	-22,72
50.	Тацинский район	2045,54	1619,95	-20,81
51.	Усть-Донецкий район	1941,96	1466,51	-24,48
52.	Целинский район	1838,81	1590,31	-13,51
53.	Цимлянский район	2092,5	1386,99	-33,72
54.	Чертковский район	1891,06	1569,52	-17
55.	Шолоховский район	1854,38	1566,93	-15,5

Среди районов Ростовской области наиболее высокие показатели смертности в 2022 году оказались в Верхнедонском районе – 835,17 (-6,74 процента), Тарасовском – 844,62 (-4,8 процента), Чертковском – 809,38 (+14,5 процента) районах. В Советском районе отмечен значительный прирост смертности от БСК в сравнении с 2021 годом (более чем на 200 процентов), что требует дополнительного анализа причин.

Таблица № 13

ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ
от болезни системы кровообращения
в медицинских организациях Ростовской области за 2021 – 2022 годы

№ п/п	Муниципальный район	2021 год	2022 год	Динамика (процентов)
1	2	3	4	5
1.	Городской округ город Ростов-на-Дону	768,83	659,38	-14,24
2.	Городской округ город Азов	881,53	855,76	-2,92
3.	Городской округ город Батайск	649,63	426,73	-34,31
4.	Городской округ город Волгодонск	657,5	552,09	-16,03

1	2	3	4	5
5.	Городской округ город Гуково	679,33	789,23	16,18
6.	Городской округ город Донецк	691,18	697,04	0,85
7.	Городской округ город Зверево	800,97	788,07	-1,61
8.	Городской округ город Каменск-Шахтинский	1031,22	712,94	-30,86
9.	Городской округ город Новочеркасск	570,26	538,84	-5,51
10.	Городской округ город Новошахтинск	742,49	735,74	-0,91
11.	Городской округ город Таганрог	887,62	848,6	-4,4
12.	Городской округ город Шахты	849,9	709,14	-16,56
13.	Азовский район	604,58	682,1	12,82
14.	Аксайский район	517,34	492,97	-4,71
15.	Багаевский район	772,14	487,32	-36,89
16.	Белокалитвинский район	558,52	547,28	-2,01
17.	Боковский район	691,97	698,09	0,89
18.	Верхнедонской район	895,51	835,17	-6,74
19.	Веселовский район	557,4	478,35	-14,18
20.	Волгодонской район	677,06	621,02	-8,28
21.	Дубовский район	488,41	418,93	-14,22
22.	Егорлыкский район	712,68	457,75	-35,77
23.	Заветинский район	371,23	422,83	13,9
24.	Зерноградский район	618,43	637,85	3,14
25.	Зимовниковский район	384,14	464,26	20,86
26.	Кагальницкий район	539,34	553,01	2,53
27.	Каменский район	992,78	630,97	-36,44
28.	Кашарский район	571,71	425,98	-25,49
29.	Константиновский район	689,29	762,79	10,66
30.	Красносулинский район	615,26	510,85	-16,97
31.	Куйбышевский район	851,38	301,81	-64,55
32.	Мартыновский район	505,82	562,21	11,15
33.	Матвеево-Курганский район	648,47	517,02	-20,27
34.	Миллеровский район	748,57	675,33	-9,78
35.	Милютинский район	717,74	526,99	-26,58
36.	Морозовский район	683,71	655,53	-4,12
37.	Мясниковский район	485,73	488,33	0,54
38.	Неклиновский район	708,9	449,2	-36,63
39.	Обливский район	380,45	527,77	38,72
40.	Октябрьский район	568,77	565,99	-0,49
41.	Орловский район	432,46	449,78	4
42.	Песчанокопский район	753,85	764,14	1,36
43.	Пролетарский район	505,75	606,23	19,87
44.	Ремонтненский район	225,1	272,59	21,1
45.	Родионово-Несветайский район	702,65	748,32	6,5
46.	Сальский район	577,64	601,99	4,22
47.	Семикаракорский район	660,38	666,44	0,92
48.	Советский район	242,76	771,12	217,65
49.	Тарасовский район	887,05	844,62	-4,78
50.	Тацинский район	676,9	498,21	-26,4
51.	Усть-Донецкий район	679,21	427,87	-37,01
52.	Целинский район	460,55	426,84	-7,32
53.	Цимлянский район	681,21	597,09	-12,35
54.	Чертковский район	706,85	809,38	14,5
55.	Шолоховский район	582	509,97	-12,38

Заболееваемость болезнями системы кровообращения

Первичная заболеваемость.

Таблица № 14

ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ
населения по классам болезней (на 1000 населения) на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Класс болезни международная классификация болезней – 10	2021 год	2022 год	Темп прироста/ убыли (процентов)
1	2	3	4	5
1.	Всего	889,86	899,04	1,03
2.	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	11,32	15,48	36,75
3.	Новообразования	8,11	10,19	25,65
4.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2,67	3,02	13,11
5.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	14,68	14,84	1,09
6.	Психические расстройства и расстройства поведения	1,93	4,22	118,65
7.	Болезни нервной системы	25,94	26,68	2,85
8.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	30,13	24,56	-18,49
9.	Болезни уха и сосцевидного отростка	19,86	19,92	0,3
10.	Болезни системы кровообращения	71,15	64,18	-0,1
11.	Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	383,77	400,09	4,25
12.	Болезни органов пищеварения	40,71	30,91	-24,07
13.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	19,79	29,91	51,14
14.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	40,36	39,35	-2,5
15.	Болезни мочеполовой системы	41,84	44,45	6,24
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,79	0,77	-2,53
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	79,76	87,02	9,1

Так, в 2022 году среди всех нозологий наибольший уровень заболеваемости определялся для болезней органов дыхания (включая грипп, ОРВИ) 400 случаев на 1000 населения (в сравнении с 2021 годом прирост составил 4,25 процента). На втором месте – травмы и отравления 87 случаев на 1000 населения (прирост 9,1 процента). На третьем месте – болезни системы кровообращения 64,18 случая на 1000 населения при незначительном снижении в динамике в сравнении с 2021 годом (-0,1 процента). Стоит отметить выраженный рост первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения (более чем на 100 процентов) при небольшом уровне заболеваемости в целом (4,2 случая на 1000 населения). Можно предположить, что сложившаяся ситуация обусловлена ростом числа пациентов, обратившихся за помощью к врачам неврологу и/или психиатру с жалобами на «панические атаки» после перенесенной новой коронавирусной

инфекции, и соответственно более частое выявление пациентов, попадающих под диагноз в разделе «психические расстройства и расстройства поведения». Ситуация требует анализа вне рамок настоящей региональной программы.

Распределение уровня первичной заболеваемости по всем нозологиям по районам Ростовской области представлено в таблице № 15.

Таблица № 15

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ
значений первичной заболеваемости
по всем нозологиям по районам Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Муниципальный район	2021 год	2022 год	Динамика (процентов)
1	2	3	4	5
1.	Азовский район	774,24	715,25	-7,62
2.	Аксайский район	779,91	708,85	-9,11
3.	Багаевский район	539,83	400,65	-25,78
4.	Белокалитвинский район	1303,91	1012,6	-22,34
5.	Боковский район	603,16	811,6	34,56
6.	Верхнедонской район	855,03	843,1	-1,4
7.	Веселовский район	759,81	781,81	2,9
8.	Волгодонской район	963,72	1054,61	9,43
9.	Дубовский район	778,76	761,03	-2,28
10.	Егорлыкский район	1255,44	605,28	-51,79
11.	Заветинский район	942,47	1136,99	20,64
12.	Зерноградский район	1107,76	1131,2	2,12
13.	Зимовниковский район	572,99	562,23	-1,88
14.	Кагальницкий район	849,84	729,7	-14,14
15.	Каменский район	548,85	583,4	6,29
16.	Кашарский район	713,75	646,01	-9,49
17.	Константиновский район	698,3	451,98	-35,27
18.	Красносулинский район	567,4	577,62	1,8
19.	Куйбышевский район	845,08	760,38	-10,02
20.	Мартыновский район	485,15	613,43	26,44
21.	Матвеево-Курганский район	911,38	827,65	-9,19
22.	Миллеровский район	586,51	681,39	16,18
23.	Милютинский район	779,28	775,21	-0,52
24.	Морозовский район	925,47	398,94	-56,89
25.	Мясниковский район	879,94	771,28	-12,35
26.	Неклиновский район	497,53	526,63	5,85
27.	Обливский район	898,22	901,94	0,41
28.	Октябрьский район	567,06	656,95	15,85
29.	Орловский район	676,11	633,13	-6,36
30.	Песчанокопский район	1253,4	926,32	-26,1
31.	Пролетарский район	749,55	744,96	-0,61
32.	Ремонтненский район	203,43	362,39	78,14

1	2	3	4	5
33.	Родионово-Несветайский район	1301,22	1159,76	-10,87
34.	Сальский район	699,73	727,79	4,01
35.	Семикаракорский район	865,28	977,04	12,92
36.	Советский район	574,79	744,04	29,45
37.	Тарасовский район	784,02	746,9	-4,73
38.	Тацинский район	983,46	787,55	-19,92
39.	Усть-Донецкий район	724,63	569,27	-21,44
40.	Целинский район	824,25	326,29	-60,41
41.	Цимлянский район	1113,04	1101,07	-1,08
42.	Чертковский район	954,03	749,33	-21,46
43.	Шолоховский район	459,1	488,86	6,48

Среди районов с наименьшим уровнем заболеваемости и снижением в динамике в сравнении с 2021 годом по данным за 12 месяцев 2022 года оказались районы: Багаевский – 400,65 случая на 1000 населения (-26 процентов), Константиновский – 451,87 случая на 1000 населения (-35 процентов), Морозовский – 398,94 случая на 1000 населения (-57 процентов), Целинский – 326,29 случая на 1000 населения (-60 процентов).

Как было указано выше, болезни системы кровообращения заняли третье место среди причин первичной заболеваемости в Ростовской области в 2022 году. Структура первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения в динамике с 2018 года представлена в таблице № 16.

Таблица № 16

СТРУКТУРА
первичной заболеваемости болезнями
системы кровообращения на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Основное заболевание в структуре болезни системы кровообращения	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Гипертоническая болезнь (I10 – I15)	21,25	24,81	22,73	37,27	34,73
2.	Инфаркт миокарда (I21 – I22)	1,59	1,83	1,48	1,05	1,46
3.	Ишемическая болезнь сердца (I20– I25)	11,22	9,89	8,83	10,95	9,83
4.	Сердечная недостаточность (I50)	–	–	–	–	0,34
5.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–
6.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–
7.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I69)	10,15	8,97	8,36	8,88	9,61
8.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	4,34	4,64	3,94	3,99	4,13
9.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,11	0,08	0,06	0,07	0,06
10.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	0,32	0,26	0,31	0,24	0,25
11.	Инфаркт мозга (I63)	2,81	1,97	1,91	1,79	1,71
12.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,56	0,59	0,61	0,71	0,45

Гипертоническая болезнь по-прежнему занимает первое место в качестве причины первичной заболеваемости среди болезни системы кровообращения (34,73 случая на 1000 населения). В 2021 и 2022 году отмечался рост заболеваемости гипертонической болезнью в Ростовской области. На втором и третьем месте остаются ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярная болезнь (9,83 случая на 1000 населения и 9,61 соответственно).

Таблица № 17

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ
Ростовской области болезнями системы кровообращения
по основным нозологиям (на 1000 населения) на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Основная нозология	Общая			Первичная		
		2021 год	2022 год	Прирост/снижение (процентов)	2021 год	2022 год	Прирост/снижение (процентов)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Болезни системы кровообращения	258,39	247,14	-4,35	71,15	64,18	-9,80
2.	Из них: острая ревматическая лихорадка	–	–	–	–	–	–
3.	Хронические ревматические болезни сердца	0,57	0,49	-14,04	0,07	0,07	0,00
4.	Из них: ревматические поражения клапанов	0,28	0,24	-14,29	0,03	0,04	33,33
5.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	149,26	141,57	-5,15	37,27	34,73	-6,82
6.	Из них: эссенциальная гипертензия	21,86	27,5	25,80	6,51	6,53	0,31
7.	Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	110,05	112,17	1,93	27,37	27,94	2,08
8.	Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек с почечной недостаточностью	1,15	1,04	-9,57	0,3	0,16	-46,67
9.	Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек	1	0,85	-15,00	0,19	0,1	-47,37
10.	Ишемическая болезнь сердца	42,96	41,08	-4,38	10,95	9,83	-10,23
11.	Из них: стенокардия	16,84	15,37	-8,73	4,35	4,37	0,46
12.	В том числе: нестабильная стенокардия	0,62	0,55	-11,29	0,62	0,55	-11,29

1	2	3	4	5	6	7	8
13.	Острый инфаркт миокарда	0,91	0,94	3,30	0,91	0,94	3,30
14.	Повторный инфаркт миокарда	0,13	0,09	-30,77	0,13	0,09	-30,77
15.	Другие формы острой ишемической болезни сердца	0,1	0,07	-30,00	0,08	0,07	-12,50
16.	Хроническая ишемическая болезнь сердца	24,97	24,6	-1,48	5,47	4,35	-20,48
17.	Из нее: постинфарктный кардиосклероз	3,74	2,88	-22,99	0,59	0,36	-38,98
18.	Другие болезни сердца	10,44	10,35	-0,86	3,62	3,58	-1,10
19.	Из них: острый перикардит	0,07	0,06	-14,29	0,07	0,06	-14,29
20.	Из них: острый и подострый эндокардит	0,01	0,06	500,00	0,01	0,06	500,00
21.	Острый миокардит	0,02	0,02	0,00	0,02	0,02	0,00
22.	Кардиомиопатия	2,42	2,56	5,79	0,71	0,67	-5,63
23.	Цереброваскулярные болезни	31,34	31,21	-0,41	8,88	9,61	8,22
24.	Из них: субарахноидальное кровоизлияние	0,07	0,06	-14,29	0,07	0,06	-14,29
25.	Внутричерепное кровоизлияние	0,24	0,25	4,17	0,24	0,25	4,17
26.	Инфаркт мозга	1,79	1,71	-4,47	1,79	1,71	-4,47
27.	Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт (инсульт церебральный)	0,71	0,45	-36,62	0,71	0,45	-36,62
28.	Закупорка и стеноз прецеребральных, церебральных артерий, не приведших к инфаркту мозга	0,06	0,06	0,00	0,05	0,05	0,00
29.	Другие цереброваскулярные болезни	27,75	28,05	1,08	5,32	6,46	21,43
30.	Из них: церебральный атеросклероз						
31.	Последствия цереброваскулярных болезней	0,71	0,63	-11,27	0,71	0,63	-11,27
32.	Эндартериит, тромбангиит облитерирующий	1,96	1,47	-25,00	0,51	0,41	-19,61
33.	Болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	11,19	8,57	-23,41	4,17	2,98	-28,54
34.	Флебит и тромбофлебит	1,46	1,33	-8,90	0,56	0,48	-14,29
35.	Тромбоз портальной вены	0,05	0	-100,00	0,05	0	-100,00
36.	Варикозное расширение вен нижних конечностей	7,54	5,85	-22,41	2,76	1,93	-30,07
37.	Транзиторные ишемические атаки	–	–	–	–	–	–

Анализ общей заболеваемости
по территориям Ростовской области

Значения общей заболеваемости по районам Ростовской области в динамике в 2021 году в сравнении с данными 2022 года представлены в таблице № 18.

Таблица № 18

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ
значений общей заболеваемости по районам Ростовской области
в зависимости от динамики в 2021 году в сравнении с данными 2022 года

№ п/п	Муниципальный район	Общая заболеваемость (болезненность) – случаев на 1000 населения		
		2021 год	2022 год	динамика (процентов)
1	2	3	4	5
1.	Азовский район	1371,46	1200,37	-12,48
2.	Аксайский район	1336,88	1146,37	-14,25
3.	Багаевский район	1140,89	882,11	-22,68
4.	Белокалитвинский район	2058,98	1806,6	-12,26
5.	Боковский район	1664,98	1638,96	-1,56
6.	Верхнедонской район	1481,62	1653,29	11,59
7.	Веселовский район	1486,86	1339,68	-9,9
8.	Волгодонской район	1377,14	1432,21	4
9.	Дубовский район	1637,89	1391,78	-15,03
10.	Егорлыкский район	1952,19	1319,9	-32,39
11.	Заветинский район	1477,27	1825,46	23,57
12.	Зерноградский район	1821,4	1646,17	-9,62
13.	Зимовниковский район	1221,69	1236,25	1,19
14.	Кагальницкий район	1413,68	1249,67	-11,6
15.	Каменский район	927,83	930,91	0,33
16.	Кашарский район	1374,47	1297,61	-5,59
17.	Константиновский район	1073,97	931,41	-13,27
18.	Красносулинский район	1121,11	1095,94	-2,25
19.	Куйбышевский район	1417,48	1290,95	-8,93
20.	Мартыновский район	697,72	1341,16	92,22
21.	Матвеево-Курганский район	1482,46	1234,35	-16,74
22.	Миллеровский район	884,18	1120,48	26,73
23.	Милютинский район	1733,19	1502,14	-13,33

1	2	3	4	5
24.	Морозовский район	1388,33	1027,62	-25,98
25.	Мясниковский район	1368,81	1345,27	-1,72
26.	Неклиновский район	948,31	968,28	2,11
27.	Обливский район	1265,99	1344,02	6,16
28.	Октябрьский район	958,36	1026,07	7,07
29.	Орловский район	1200,11	1185,9	-1,18
30.	Песчанокопский район	1773,59	1531,48	-13,65
31.	Пролетарский район	1407,89	1384,86	-1,64
32.	Ремонтненский район	585,66	822,57	40,45
33.	Родионово-Несветайский район	2385,13	2200,36	-7,75
34.	Сальский район	1359,34	1205,28	-11,33
35.	Семикаракорский район	1766,86	1609,98	-8,88
36.	Советский район	1305,07	1152,3	-11,71
37.	Тарасовский район	1501,05	1375,75	-8,35
38.	Тацинский район	1268,78	1193,15	-5,96
39.	Усть-Донецкий район	1320,27	1209,28	-8,41
40.	Целинский район	1280,38	861,88	-32,69
41.	Цимлянский район	2282,3	1518,73	-33,46
42.	Чертковский район	1510,46	1200,09	-20,55
43.	Шолоховский район	958,79	1138,29	18,72

Наиболее выраженные темпы снижения уровня заболеваемости отмечаются: в Егорлыкском районе – 1319,9 случая на 1000 населения (на 32,4 процента), Целинском районе – 861,9 случая на 1000 населения (на 32 процента), Цимлянском районе – 1518,73 случая на 1000 населения (на 33,5 процента). Наибольший уровень заболеваемости в 2022 году оказался: в Родионово-Несветайском районе – 2200,36 случая на 1000 населения (на 7,8 процента). Значительный рост общей заболеваемости определяется в Мартыновском районе – 1341,16 случая на 1000 населения (на 92,2 процента).

Другие показатели,

характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области на 31 декабря 2022 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, – 1 116 445, из них:

доля вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме – 36,9 процента;

доля вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме – 63,1 процента;

доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи – 94,7 процента;

доля автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи – 31,3 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 – 37,3 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 – 79,7 процента.

Проблемы в организации

службы скорой медицинской помощи и рекомендации по их решению:

1) 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.

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

3) 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, – 17,0 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 – 100 процентов.

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

Работа СМП регламентирована следующими нормативными документами:

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

постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2022 № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»;

постановлением Правительства Ростовской области от 19.12.2022 № 1114 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»;

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

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

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

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

приказом Минздрава России от 28.10.2020 № 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»;

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

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

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

Структура СМП в Ростовской области представлена в таблице № 19.

Таблица № 19

СТРУКТУРА службы СМП в Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

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

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

Из 56 отделений и станций СМП первую категорию имеет отделение скорой медицинской помощи в г. Таганроге (БСМП), выполняющее около 100 тыс. вызовов в год, или 1,8 процента, вторую категорию по количеству

вызовов (от 50 до 75 тыс. или 3,6 процента) имеют в г. Новочеркасске (БСМП), в г. Шахты (БСМП), третью категорию по количеству вызовов (от 25 до 50 тыс. или 7,1 процента) имеют отделения скорой медицинской помощи в г. Батайске, г. Волгодонске, г. Каменске-Шахтинском, г. Новошахтинске. Четвертую категорию по количеству вызовов (от 10 до 25 тыс. или 28,6 процента) имеют 16 отделений скорой медицинской помощи, 18 имеют пятую категорию (от 5 тыс. до 10 тыс. вызовов в год или 32,1 процента от общего числа вызовов). 14 отделений скорой медицинской помощи (менее 5 тыс. выездов в год или 25,0 процента) имеют шестую категорию.

Таблица № 20

КАТЕГОРИЙНОСТЬ

станции (отделения) скорой медицинской помощи на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Число выездов в год	Число станций (отделений)
1	2	3
1.	Свыше 100 тысяч (внекатегорийная)	1
2.	От 75 до 100 тысяч (I категории)	1
3.	От 50 до 75 тысяч (II категории)	2
4.	От 25 до 50 тысяч (III категории)	4
5.	От 10 до 25 тысяч (IV категории)	16
6.	От 5 до 10 тысяч (V категории)	18
7.	Менее 5 тысяч (VI категории)	14

Таблица № 21

СТРУКТУРА

бригад СМП на 31 декабря 2022 г.

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

КАДРОВЫЙ СОСТАВ СМП
на 31 декабря 2022 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	6488,5	551,5	440,5	3418,5	2628,75	115,75	115,75	2402,75	1694,5
Занятые	4789,75	242,5	186,5	2555,25	2073,0	28,25	28,25	1963,75	1453,5
Физические лица на занятых должностях	3989,0	198,0	154,0	2013,0	1624,0	24,0	24,0	1754,0	1340,0

Таблица № 23

УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ
СМП медицинскими кадрами
(физические лица к числу штатных должностей) на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Территория	Укомплектованность штатных должностей врачами (процентов)	Укомплектованность штатных должностей средним медицинским персоналом (процентов)
1	2	3	4
1.	Районы Ростовской области	58,18	62,14
2.	Города Ростовской области	34,21	61,59
3.	Всего по Ростовской области	34,96	61,78

Таблица № 24

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ
СМП медицинскими кадрами на 31 декабря 2022 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	3,23
2.	Города Ростовской области	0,59	4,33
3.	Всего по Ростовской области	0,37	3,88

ОСНАЩЕНИЕ
санитарными автомобилями отделений СМП на 31 декабря 2022 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:	479	196	133	150
1.1.	Автомобили класса «А»	64	3	9	52
1.2.	Автомобили класса «В»	372	169	114	89
1.3.	Автомобили класса «С»	43	24	10	9
1.4.	Автомобили для новорожденных и детей раннего возраста	–	–	–	–
2.	Автомобили повышенной проходимости	49	14	14	21

Из 479 санитарных автомобилей (254 – в районах, 225 – в городах Ростовской области) 150 автомобилей (85 – в районах, 65 – в городах) – 31,3 процента – со сроком эксплуатации более 5 лет.

Таблица № 26

КОЛИЧЕСТВО ВЫЗОВОВ
бригад СМП в 2022 году к пациентам с ОКС
(из них с подъемом ST) и ОНМК на 31 декабря 2022 г.

Территория	Количество вызовов СМП к пациентам с ОКС за 2022 год	Из них ОКС с подъемом ST	Количество вызовов СМП к пациентам с ОНМК за 2022 год
1	2	3	4
Районы Ростовской области	1779	1137	3585
Города Ростовской области	8848	2949	13423
Всего по Ростовской области	10627	4086	18871

Таблица № 27

КОЛИЧЕСТВО
проведенных тромболизисов
на догоспитальном этапе пациентам с ОКС на 31 декабря 2022 г.

Территория	Пациенты с ОКС с подъемом ST	
	проведено тромболизисов на догоспитальном этапе в 2021 году	проведено тромболизисов на догоспитальном этапе в 2022 году
1	2	3
Районы Ростовской области	99	121
Города Ростовской области	180	200
Всего по Ростовской области	279	321

**КОЛИЧЕСТВО
вызовов на 1000 населения на 31 декабря 2022 г.**

№ п/п	Территория	Количество вызовов на 1000 населения		2022 год (в процентах к 2021 году)
		2022 год	2021 год	
1	2	3	4	5
1.	Всего по Ростовской области	304	332	91,6
2.	Города Ростовской области	315	345	91,3
3.	Районы Ростовской области	288	314	91,7

**СРЕДНЕСУТОЧНАЯ НАГРУЗКА
на бригады СМП на 31 декабря 2022 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	3105	8	1039	3	–	–
Города Ростовской области	3465	10	3403	9	1682	5
Всего по Ростовской области	3290	9	3335	9	1682	5

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

Полностью завершена интеграция программного обеспечения регионального сегмента Единой государственной информационной системы здравоохранения с системой «112». Система «112» Ростовской области введена в режим постоянной эксплуатации. Создана возможность автоматической переадресации вызова на единую дежурную диспетчерскую службу (далее – ЕДДС) системы «112», после чего оператор ЕДДС может переадресовать вызов в службу скорой медицинской помощи одного из смежных муниципалитетов (по территориальному принципу).

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

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

Таблица № 30

ВРЕМЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
работы скорой медицинской помощи
в Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Признак	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме	5623	5324	4446	10606	10627
2.	Из них: число выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме со временем доезда до 20 минут	5341	5058	4224	10109	10107
3.	Число всех больных при остром коронарном синдроме с подъемом ST, доставленных в стационар бригадой скорой медицинской помощи	4225	4312	3756	3512	4086
4.	Число больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	2980	2312	2460	2375	2603
5.	Из них: число больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	862	1147	1122	916	1080

В 2022 году отмечается рост числа выездов бригад скорой медицинской помощи к пациентам с острым коронарным синдромом. Обращает внимание, что более 95 процентов выездов осуществлялись в период до 20 минут на протяжении последних пяти лет. Отмечается тенденция к росту количества пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST, доставленных в стационар бригадой скорой медицинской помощи в 2022 году. В период до 12 часов от начала боли в 2022 году доставлено 63,7 процента пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST (в 2021 году – 67,6 процента). Доля пациентов с острым коронарным синдромом, доставленных в стационар до 2 часов от начала боли, составила: в 2022 году – 26,4 процента, в 2021 году – 26,1 процента.

СРОКИ ОКАЗАНИЯ
медицинской помощи больным с острым
коронарным синдромом в Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 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)	225	210	184	2845	4104
2.	Среднее время «симптом – звонок» (минут)	25	15	15	1668	2448
3.	Среднее время «звонок скорой медицинской помощи – баллон» (минут)	200	195	169	1177	1656

Медицинская реабилитация

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

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

Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных вследствие ОНМК функций нервной системы, проводится мультидисциплинарной реабилитационной командой, включающей врача лечебной физкультуры, врача по физической реабилитационной медицине, врача-физиотерапевта, логопеда, специалиста по физической реабилитации,

медицинского психолога, социального работника и, при наличии медицинских показаний, иных специалистов, при взаимодействии с лечащим врачом по специальности и врачом анестезиологом-реаниматологом, с первого дня оказания медицинской помощи в Отделении и продолжается после выписки больного, перенесшего ОНМК, из Отделения медицинскими организациями, оказывающими медицинскую реабилитацию.

После окончания срока лечения в Отделении в стационарных условиях дальнейшие тактика ведения и медицинская реабилитация больного с ОНМК определяются консилиумом врачей. Больные с ОНМК при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации. При определении медицинской организации для дальнейшего оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и медицинской реабилитации больного, перенесшего ОНМК, рекомендуется оценивать уровень его мобильности по шкале мобильности Ривермид 2.

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

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

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

Приказ министерства здравоохранения Ростовской области «О порядке организации медицинской реабилитации (на основании приказа Минздрава России № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации») в настоящее время дорабатывается.

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ
на разных этапах реабилитации (кардиологические
и неврологические койки РСЦ и ПСО с койками ПИТ и БРИТ)
на 31 декабря 2022 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)	
	кардиологическое отделение для лечения пациентов с острым коронарным синдромом (далее – ОКС)	44 койки + 6 коек палаты реанимации и интенсивной терапии
	неврологическое отделение для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК)	48 коек + 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	190 кардиологических коек + 9 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 коек ОНМК
3.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	28 кардиологических коек + 25 неврологических коек
4.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	55 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	60 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	90 кардиологических коек + 60 коек ОНМК
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	40 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	50 кардиологических коек + 40 коек ОНМК
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	40 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
10.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	40 кардиологических коек + 10 коек ОНМК

1	2	3
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	45 кардиологических коек + 20 коек ОНМК
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	35 кардиологических коек + 20 коек ОНМК
13.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	35 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
14.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	40 кардиологических коек
15.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	30 кардиологических коек + 30 неврологических коек
16.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	15 неврологических коек

Таблица № 34

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Ростовской области второго этапа реабилитации на 31 декабря 2022 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	20
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	30
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Ростове-на-Дону	20
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 4» в г. Ростове-на-Дону»	45
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	25
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2»	78
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 1» в г. Таганроге	100
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 2» в г. Новошахтинске	100
Итого		473

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ
третьего этапа реабилитации на 31 декабря 2022 г.

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

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

Диспансерное наблюдение на 31 декабря 2022 г.

В 2022 году под диспансерное наблюдение было взято 172 959 пациентов с ишемической болезнью сердца (83,4 процента от общего числа зарегистрированных пациентов) – значимый рост в сравнении с 2020 годом – 106645 (59,6 процента). Среди больных острым коронарным синдромом под диспансерное наблюдение взято лишь 14,5 процента (12 087 пациентов) в 2022 году и 95 процентов (6 912 пациентов) в 2021 году.

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

ДОЛЯ
больных с ишемической болезнью сердца,
взятых под диспансерное наблюдение в 2022 году

№ п/п	Муниципальный район	Число больных с ИБС	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
1.	Азовский район	2663	82,5
2.	Аксайский район	1697	86,33
3.	Багаевский район	671	74,52
4.	Белокалитвинский район	6449	92,42
5.	Боковский район	1048	95,71
6.	Верхнедонской район	1964	92,62
7.	Веселовский район	790	69,62
8.	Волгодонской район	1232	73,94
9.	Дубовский район	679	33,14
10.	Егорлыкский район	1022	64,38
11.	Заветинский район	575	40,7
12.	Зерноградский район	864	85,65
13.	Зимовниковский район	684	80,56
14.	Кагальницкий район	932	76,61
15.	Каменский район	634	73,66
16.	Кашарский район	549	91,07
17.	Константиновский район	874	87,07
18.	Красносулинский район	2322	87,12
19.	Куйбышевский район	909	88,23
20.	Мартыновский район	2135	94,1
21.	Матвеево-Курганский район	1487	67,52
22.	Миллеровский район	1157	62,75
23.	Милютинский район	957	91,22
24.	Морозовский район	1341	79,94
25.	Мясниковский район	2091	96,46
26.	Неклиновский район	3438	89,47
27.	Обливский район	1679	83,62
28.	Октябрьский район	2746	79,02
29.	Орловский район	1605	92,65
30.	Песчанокопский район	1437	92,07
31.	Пролетарский район	2845	95,08
32.	Ремонтненский район	957	68,03
33.	Родионово-Несветаиский район	1231	66,86
34.	Сальский район	1409	81,76
35.	Семикаракорский район	2874	78,71
36.	Советский район	697	27,98
37.	Тарасовский район	2283	80,9
38.	Тацинский район	2684	86,07
39.	Усть-Донецкий район	2037	49,78
40.	Целинский район	1327	93,07
41.	Цимлянский район	776	72,42
42.	Чертковский район	2345	95,01
43.	Шолоховский район	2970	88,05
	Всего по Ростовской области	172959	83,4

ДОЛЯ
больных, перенесших острый
коронарный синдром, взятых под диспансерное наблюдение в 2022 году

№ п/п	Муниципальный район	Число больных с ОКС	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
1.	Азовский район	230	3,5
2.	Аксайский район	213	39,9
3.	Багаевский район	84	6
4.	Белокалитвинский район	115	46,1
5.	Боковский район	76	11,8
6.	Верхнедонской район	90	6,7
7.	Веселовский район	92	15,2
8.	Волгодонской район	143	5,6
9.	Дубовский район	77	19,5
10.	Егорлыкский район	101	21,8
11.	Заветинский район	69	18,8
12.	Зерноградский район	171	32,7
13.	Зимовниковский район	132	22
14.	Кагальницкий район	85	10,6
15.	Каменский район	72	11,1
16.	Кашарский район	92	9,8
17.	Константиновский район	144	11,1
18.	Красносулинский район	94	10,6
19.	Куйбышевский район	80	28,8
20.	Мартыновский район	96	43,8
21.	Матвеево-Курганский район	91	25,3
22.	Миллеровский район	160	6,9
23.	Милютинский район	73	11
24.	Морозовский район	123	8,1
25.	Мясниковский район	110	22,7
26.	Неклиновский район	271	12,2
27.	Обливский район	102	7,8
28.	Октябрьский район	227	6,2
29.	Орловский район	132	8,3
30.	Песчанокопский район	106	17
31.	Пролетарский район	99	8,1
32.	Ремонтненский район	69	13
33.	Родионово-Несветайский район	90	18,9
34.	Сальский район	259	12
35.	Семикаракорский район	128	19,5
36.	Советский район	79	16,5
37.	Тарасовский район	102	11,8
38.	Тацинский район	80	25
39.	Усть-Донецкий район	79	22,8
40.	Целинский район	104	9,6
41.	Цимлянский район	130	30,8
42.	Чертковский район	86	16,3
43.	Шолоховский район	90	15,6
	Всего по Ростовской области	12087	14,5

В 2022 году под диспансерное наблюдение было взято 130 073 пациента с цереброваскулярной болезнью (55,8 процента от общего числа зарегистрированных пациентов).

В таблице № 38 отражены данные за 2022 год. Обращает внимание, что на некоторых территориях, при относительно небольшом количестве пациентов с ЦВБ, крайне низкий процент взятых под диспансерное наблюдение. Так, в Морозовском районе зарегистрировано всего 354 пациента с ЦВБ, при этом лишь 1,4 процента пациентов взяты под наблюдение, в Тарасовском районе – 392 пациента, из них 5,1 процента под наблюдением. Багаевский район – зарегистрировано 1 013 пациентов с ЦВБ, из них менее 10 процентов находятся под диспансерным наблюдением. Указанные территории, а также ряд других районов Ростовской области составляют потенциал для дальнейшего анализа развития.

Таблица № 38

ДОЛЯ
больных с цереброваскулярной болезнью,
взятых под диспансерное наблюдение в 2022 году

№ п/п	Муниципальный район	Число больных с ЦВБ	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
1.	Азовский район	1173	65,81
2.	Аксайский район	1616	57,74
3.	Багаевский район	1013	9,77
4.	Белокалитвинский район	1552	34,21
5.	Боковский район	183	85,79
6.	Верхнедонской район	332	53,01
7.	Веселовский район	398	45,73
8.	Волгодонской район	1688	75,77
9.	Дубовский район	594	22,73
10.	Егорлыкский район	403	50,12
11.	Заветинский район	220	37,27
12.	Зерноградский район	1880	23,62
13.	Зимовниковский район	196	70,41
14.	Кагальницкий район	355	61,41
15.	Каменский район	278	19,06
16.	Кашарский район	1100	14,55
17.	Константиновский район	235	31,49
18.	Красносулинский район	741	28,61
19.	Куйбышевский район	402	23,38
20.	Мартыновский район	1063	73,94
21.	Матвеево-Курганский район	215	69,77
22.	Миллеровский район	1229	20,83
23.	Милютинский район	750	24
24.	Морозовский район	354	1,41
25.	Мясниковский район	782	96,55

1	2	3	4
26.	Неклиновский район	1448	38,4
27.	Обливский район	389	48,33
28.	Октябрьский район	901	55,16
29.	Орловский район	1535	16,48
30.	Песчанокопский район	857	46,09
31.	Пролетарский район	283	61,48
32.	Ремонтненский район	242	54,96
33.	Родионово-Несветайский район	2181	44,11
34.	Сальский район	3543	56,76
35.	Семикаракорский район	1300	18,69
36.	Советский район	212	35,38
37.	Тарасовский район	392	5,1
38.	Тацинский район	796	72,49
39.	Усть-Донецкий район	2833	44,23
40.	Целинский район	237	94,94
41.	Цимлянский район	753	57,5
42.	Чертковский район	684	19,01
43.	Шолоховский район	450	78,67
	Всего по Ростовской области	130073	55,8

В таблице № 39 представлены данные о числе пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, по административным территориям Ростовской области. Обращает внимание низкий процент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением. На большинстве территорий менее 10 процентов пациентов, перенесших ОНМК, взяты под наблюдение: Азовский район (2,03 процента), Багаевский район (2,82 процента), Боковский район (2,06 процента), Верхнедонской район (1,92 процента), Волгодонской район (ни одного человека не взято под диспансерное наблюдение), Кагальницкий район (0,73 процента), Каменский район (ни одного человека под диспансерным наблюдением), Кашарский район (1,85 процента), Константиновский район (1,73 процента), Красносулинский район (2,27 процента), Мартыновский район (ни одного человека под диспансерным наблюдением), Милютинский район (2,83 процента), Морозовский район (2,27 процента), Пролетарский район (1,39 процента), Ремонтненский район (2,16 процента), Советский район (1,11 процента), Целинский район (ни одного человека под диспансерным наблюдением), Чертковский район (2,48 процента).

С указанными территориями проводится работа по выяснению причин сложившейся ситуации и разработке адекватных мероприятий, направленных на развитие диспансерного наблюдения, как на неблагоприятных территориях, так и по всей Ростовской области.

ДОЛЯ
больных, перенесших острое нарушение
мозгового кровообращения, взятых под диспансерное наблюдение в 2022 году

№ п/п	Муниципальный район	Число больных с ОНМК	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
1.	Азовский район	197	2,03
2.	Аксайский район	394	63,2
3.	Багаевский район	177	2,82
4.	Белокалитвинский район	379	55,41
5.	Боковский район	97	2,06
6.	Верхнедонской район	104	1,92
7.	Веселовский район	137	5,84
8.	Волгодонской район	159	—
9.	Дубовский район	118	22,03
10.	Егорлыкский район	143	31,47
11.	Заветинский район	104	18,27
12.	Зерноградский район	182	30,22
13.	Зимовниковский район	136	5,15
14.	Кагальницкий район	137	0,73
15.	Каменский район	74	—
16.	Кашарский район	108	1,85
17.	Константиновский район	173	1,73
18.	Красносулинский район	264	2,27
19.	Куйбышевский район	89	11,24
20.	Мартыновский район	74	—
21.	Матвеево-Курганский район	122	9,84
22.	Миллеровский район	299	6,69
23.	Милютинский район	106	2,83
24.	Морозовский район	220	2,27
25.	Мясниковский район	190	52,11
26.	Неклиновский район	300	18
27.	Обливский район	129	4,65
28.	Октябрьский район	272	6,62
29.	Орловский район	151	3,31
30.	Песчанокопский район	129	10,85
31.	Пролетарский район	144	1,39
32.	Ремонтненский район	139	2,16
33.	Родионово-Несветайский район	148	27,7
34.	Сальский район	339	17,99
35.	Семикаракорский район	209	24,88
36.	Советский район	90	1,11
37.	Тарасовский район	154	3,25
38.	Тацинский район	143	19,58
39.	Усть-Донецкий район	250	31,2
40.	Целинский район	83	—
41.	Цимлянский район	164	39,63
42.	Чертковский район	161	2,48
43.	Шолоховский район	126	20,63
	Всего по Ростовской области	17138,00	21,75

Ресурсы инфраструктуры службы оказания
помощи пациентам с болезнями системы кровообращения

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

Разработан и утвержден приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 28.02.2023 № 506 «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения», актуализировавший схему маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК, исходя из анализа данных по заболеваемости и смертности в районах Ростовской области и города Ростова-на-Дону, мощности учреждения и проведенного дооснащения тяжелым оборудованием. Также приказ регламентирует работу первичных отделений и региональных сосудистых центров в Ростовской области, оказание помощи больным с ОКС на догоспитальном, госпитальном и амбулаторном этапах.

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

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

Врачом (фельдшером) СМП заполняется карта транспортировки пациента для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в ПСО или РСЦ для дальнейшей передачи 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 (редакция от 21.02.2020) «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» (в редакции с изменениями

от 22.02.2019 приказ № 88н, от 13.06.2019 приказ № 394н, № 114н от 21.02.2020), а также Регламентами оказания неотложной специализированной стационарной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в медицинских организациях, включенных в «Региональную инфарктную сеть» и «Региональную инсультную сеть» Ростовской области.

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

Перечень медицинских организаций,
входящих в «Региональную инфарктную сеть»
и «Региональную инсультную сеть» Ростовской области

Региональный (головной) сосудистый центр для больных с острым коронарным синдромом и острыми нарушениями мозгового кровообращения:
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» (далее – ГБУ РО «РОКБ»).

Региональные сосудистые центры для больных с острым коронарным синдромом:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Первичные сосудистые отделения (кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии для больных с острым коронарным синдромом):

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

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

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

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

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

государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе (далее – ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе);

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

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

ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону;

ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России;

ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге;

ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске.

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

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

ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове;
 ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменске-Шахтинском;
 ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске;
 ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты;
 ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске;
 Государственное бюджетное учреждение Ростовской области
 «Центральная городская больница» в г. Зверево (далее – ГБУ РО «ЦГБ»
 в г. Зверево);
 ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе;
 ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе;
 ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе;
 ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске.

Таблица № 40

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ
 пациентов с острым коронарным синдромом
 в структуре «Региональной инфарктной сети»
 для оказания неотложной специализированной, в том числе
 высокотехнологичной медицинской помощи в Ростовской области на 2023 год

Медицинская организация, на базе которой функционирует РСЦ (головной)	Медицинская организация, на базе которой функционируют РСЦ, ПСО/ численность прикрепленного населения (тыс. человек)	Прикрепленная территория зоны ответственности
1	2	3
ГБУ РО «РОКБ»	ГБУ РО «РОКБ» (РСЦ головной)/236,4/3403,31*	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 1, 8; Мясниковский район; все территории Ростовской области при отсутствии возможности выполнения чрескожного коронарного вмешательства*
	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону (РСЦ)/514,2	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 3, 5, 6, 7, 9, 10
	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» (РСЦ)/93,1	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 2
	ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России (РСЦ)/92,8	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 4
	ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове (РСЦ)/142,6	г. Азов Азовский район
	ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске (РСЦ)/315,2	г. Волгодонск Волгодонской район Дубовский район Заветинский район Зимовниковский район Мартыновский район Ремонтненский район Цимлянский район Орловский район

1	2	3
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском (РСЦ)/279,7	г. Каменск-Шахтинский г. Донецк Каменский район Тарасовский район Миллеровский район** Боковский район** Верхнедонской район** Кашарский район** Советский район** Чертковский район** Шолоховский район**
	ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге (РСЦ)/314,9	г. Таганрог Куйбышевский район Матвеево-Курганский район Неклиновский район
	ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе (РСЦ)/174,8	Сальский район Егорлыкский район Песчанокопский район Пролетарский район Целинский район
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске (РСЦ)/181,2	г. Батайск Веселовский район Зерноградский район Кагальницкий район
	ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе (ПСО)/152,8	Белокалитвинский район Милютинский район Морозовский район Обливский район Тацинский район
	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске (ПСО)/138,5	г. Новочеркасск
	ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты (ПСО)/304,8	г. Шахты Константиновский район Семикаракорский район Усть-Донецкий район
	ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе (ПСО)/122,6	Аксайский район Багаевский район
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Донецке (ПСО)/38,7	г. Донецк
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Гуково (ПСО)/68,3	г. Гуково г. Зверево
	ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе ПСО/58,8	Октябрьский район
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске (ПСО)/166,4	Родионово-Несветайский район г. Новошахтинск Красносулинский район

Примечание.

* Численность взрослого населения, прикрепленного к медицинской организации / численность взрослого населения Ростовской области.

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



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

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 2023 год

Медицинская организация, на базе которой функционирует РСЦ (головной)	Медицинская организация, на базе которой функционируют РСЦ, ПСО / численность прикрепленного населения (тыс. человек)	Прикрепленная территория зоны ответственности
1	2	3
ГБУ РО «РОКБ»	ГБУ РО «РОКБ» (РСЦ головной) г. Ростов-на-Дону / 236,4/3403,31*	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 1, 8; Мясниковский район; все территории Ростовской области и г. Ростова-на-Дону** (по согласованию)
	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону (РСЦ)/391,0	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 3 (территория обслуживания ГБУ РО «Городская поликлиника № 16» в г. Ростове-на-Дону), 10
	ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России (РСЦ)/164,3	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 4
	ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске (РСЦ)/315,2	г. Волгодонск Волгодонской район Дубовский район Заветинский район Зимовниковский район Мартыновский район Ремонтненский район Цимлянский район
	ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге (РСЦ)/314,9	г. Таганрог Куйбышевский район Матвеево-Курганский район Неклиновский район
	ГБУ РО «ЦБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону (ПСО)/144,8	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 «ЦБ» в г. Азове (ПСО)/142,6	г. Азов Азовский район

1	2	3
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском (ПСО)/279,7	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)/166,4	г. Новошахтинск Красносулинский район Родионово-Несветайский район
	ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе (ПСО)/174,8	Сальский район Орловский район Песчанокопский район Пролетарский район Целинский район Егорлыкский район
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске (ПСО)/181,2	г. Батайск Веселовский район Кагальницкий район Зерноградский район
	ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе (ПСО)/152,8	Белокалитвинский район Милютинский район Морозовский район Обливский район Тацинский район
	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске (ПСО)/167,8	г. Новочеркасск, Октябрьский район***
	ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты (ПСО)/304,8	г. Шахты Красносулинский район Константиновский район Октябрьский район*** Семикаракорский район Усть-Донецкий район
	ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе (ПСО)/122,6	Аксайский район Багаевский район
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Зверево (ПСО)/68,3	г. Гуково г. Зверево

Примечание.

* Численность взрослого населения, прикрепленного к медицинской организации/ численность взрослого населения Ростовской области.

** г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности всех подстанций скорой медицинской помощи, если время от начала симптомов заболевания и примерное время транспортировки не превышает 6 часов с ясным уровнем сознания, после предварительного согласования с дежурной службой

регионального сосудистого центра (головного) ГБУ РО «РОКБ» для решения вопроса о проведении реперфузионной терапии одним из доступных в РСЦ (головном) способов в соответствии с Порядком единой системы взаимодействия медицинских организаций, включенных в «Региональную инсультную сеть» Ростовской области при оказании неотложной помощи пациентам с ОНМК и регламентом оказания догоспитальной помощи пациентам с ОНМК.

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



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

Ресурсы
инфраструктуры службы оказания помощи
пациентам с болезнями системы кровообращения на 2023 год

Анализ профильности и мощности медицинских организаций и их подразделений, задействованных в выявлении, диагностике и лечении болезни системы кровообращения, представлены в таблице № 42.

Таблица № 42

№ п/п	Наименование учреждения	Плановое число посещений в смену (мощность посещений в смену)	Терапевты		Кардиологи	
			число посещений врачей, включая профилактические, всего	число посещений врачами на дому	число посещений врачей, включая профилактические, всего	число посещений врачами на дому
1	2	3	4	5	6	7
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Перинатальный центр»	100	2324	–	–	–
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	800	13040	–	23048	–
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная детская клиническая больница»	500	–	–	–	–
4.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр»	800	23195	–	15659	–
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1200	18123	–	51518	–
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 1»	515	18305	–	5983	–

1	2	3	4	5	6	7
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2»	320	18178	–	6430	–
8.	г. Азов. Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	950	163775	29138	6096	–
9.	г. Батайск. Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	1847	184668	38639	5678	–
г. Волгодонск						
10.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи»	100	–	–	–	–
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1»	300	524	–	–	–
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 3»	1212	227690	46896	12296	–
13.	г. Гуково. Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	3386	76255	11212	362	–
14.	г. Донецк. Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	1705	33360	3056	245	–
15.	г. Зверево. Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	800	38933	14488	3332	–
г. Каменск-Шахтинский						
16.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	1062	67344	11805	7894	23

1	2	3	4	5	6	7
17.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1»	206	24292	8700	1986	1
18.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области поликлиника № 1»	124	7597	1234	–	–
г. Новочеркасск						
19.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
20.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3»	1530	142500	3097	7146	20
21.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника»	800	91878	8741	2478	–
22.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Родильный дом»	150	1992	–	–	–
г. Новошахтинск						
23.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	2093	108745	8542	559	–
г. Ростов-на-Дону						
24.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная Городская больница им. Н.А. Семашко»	1100	69918	18830	593	15
25.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
26.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 4»	500	–	–	–	–
27.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6»	1300	80241	23815	1873	–

1	2	3	4	5	6	7
28.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 7»	640	83612	11614	7216	22
29.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 8»	700	48923	9576	2116	109
30.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 20»	1200	139523	34944	9713	135
31.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье»	1325	14802	37072	–	–
32.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1»	750	110267	18884	12792	291
33.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 4»	970	224179	30662	17494	229
34.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5»	760	127382	10333	7857	51
35.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 7»	600	59471	19339	7637	789
36.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 9»	600	72660	14577	7353	25
37.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 10»	1110	160405	20657	25084	153
38.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 12»	700	75304	2315	901	8

1	2	3	4	5	6	7
39.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 14»	350	37558	42743	3467	311
40.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 16»	1600	193092	73662	9545	65
41.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 41»	520	66788	9512	9363	31
42.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 42»	350	57599	5677	3741	69
43.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника студенческая»	300	93029	–	–	–
г. Таганрог						
44.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
45.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Первая городская больница»	–	2	–	–	–
46.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 7»	–	–	–	–	–
47.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1»	1236	58909	28539	6136	–
48.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 2»	1700	190425	11688	3785	2

1	2	3	4	5	6	7
49.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Родильный дом»	350	–	–	–	–
50.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Консультативно-диагностический центр»	192	–	–	6883	–
51.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3»	–	2182	–	–	–
г. Шахты						
52.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина»	145	–	–	–	–
53.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 2»	1050	53975	5128	–	–
54.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 2»	350	21779	3236	–	–
55.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника»	208	10912	163	–	–
56.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5»	833	85996	6807	1078	3
57.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1»	1006	94695	7294	14664	–
Муниципальные районы						
58.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Районная больница» в Азовском районе	200	22346	771	–	–

1	2	3	4	5	6	7
59.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Азовском районе	1145	82440	9738	4978	–
60.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	1065	121004	17564	3948	4
61.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Багаевском районе	383	27050	2052	–	–
62.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	3150	100791	6034	4528	99
63.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Боковском районе	253	20018	660	–	–
64.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Верхнедонском районе	202	11858	1244	3601	17
65.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Веселовском районе	300	57092	5764	–	–
66.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Волгодонском районе	376	38709	3343	3281	–
67.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Дубовском районе	207	15673	5025	–	–

1	2	3	4	5	6	7
68.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Егорлыкском районе	750	36262	4423	2171	13
69.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Заветинском районе	341	14215	4537	–	–
70.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в зерноградском районе	981	51172	11030	2318	3
71.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Зимовниковском районе	522	34483	499	1353	–
72.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Кагальницком районе	455	43795	1992	–	–
73.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Каменском районе	780	28634	1898	414	–
74.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Кашарском районе	264	20040	463	–	–
75.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Константиновском районе	260	25356	5321	–	–
76.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Красносулинском районе	632	120797	3586	2065	1

1	2	3	4	5	6	7
77.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Куйбышевском районе	324	14972	529	–	–
78.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мартыновском районе	470	20048	3159	–	–
79.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Матвеево-Курганском районе	880	21271	1374	–	–
80.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Миллеровском районе	1110	49405	3614	1887	–
81.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Милотинском районе	279	30342	6745	–	–
82.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Морозовском районе	706	30023	2872	–	–
83.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мясниковском районе	714	110559	7387	4236	–
84.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	1725	53691	3436	4267	5
85.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Обливском районе	260	9293	1871	–	–

1	2	3	4	5	6	7
86.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	644	98548	4559	184	–
87.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Орловском районе	654	45403	1962	2868	7
88.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Песчанокопском районе	755	42225	2836	4078	–
89.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Пролетарском районе	228	31608	721	–	–
90.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Ремонтненском районе	247	27196	3645	–	–
91.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Родионово-Несветайском районе	250	45436	406	–	–
92.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	1535	84125	4244	9608	–
93.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Семикаракорском районе	749	85805	6156	–	–
94.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Советском районе	140	6418	835	–	–

1	2	3	4	5	6	7
95.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Тарасовском районе	264	60907	10137	609	–
96.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Тагинском районе	281	53580	802	–	–
97.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Усть-Донецком районе	400	65326	2066	266	–
98.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Целинском районе	702	51869	4434	176	–
99.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе	396	11461	634	1590	–
100.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Чертковском районе	621	61719	3663	–	–
101.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Шолоховском районе	459	57058	1328	–	–

Перечень региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Ростовской области согласно приказу министерства здравоохранения Ростовской области от 28.02.2023 № 506 «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения» представлен в таблице № 43.

ПЕРЕЧЕНЬ
региональных сосудистых центров
и первичных сосудистых отделений в Ростовской области на 2023 год

Медицинская организация, оказывающая помощь пациентам с ОКС	Медицинская организация, оказывающая помощь пациентам с ОНМК
1	2
Региональные сосудистые центры	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону»
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Ростов-на-Дону»	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	
Первичные сосудистые отделения	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им В.И. Ленина» в г. Шахты	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону»
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске

1	2
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	государственное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе
	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе
	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе

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

Таблица № 44

ЭФФЕКТИВНОСТЬ
кочного фонда в РСЦ и ПСО Ростовской области в 2022 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	310	7,1	43,6
2.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	95	268	6,9	38,8

1	2	3	4	5	6
3.	РСЦ на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Ростовского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации	20	344	13,1	26,3
4.	РСЦ на базе ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина», г. Ростов-на-Дону	60	310	6,7	40,0
5.	РСЦ на базе государственного автономного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница» в г. Азове	85	275	7,8	35,3
6.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	50	322	7,5	42,9
7.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	150	273	6,9	39,6
8.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	30	226	6,2	36,5
Первичные сосудистые отделения					
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	114	251	8,2	30,6
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	70	309	6,6	46,8
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	80	60	10,0	6,0
4.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	80	67	7,8	8,6
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	3	108	4,0	27,0

1	2	3	4	5	6
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	–	–	–	–
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	80	245	9,6	25,5
8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	22	168	8,7	19,3
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	4	306	6,6	46,4

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

Таблица № 45

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В 2022 ГОДУ

Кардиолог		Анестезиолог-реаниматолог		Рентгенолог		Врач ультразвуковой диагностики		Специалист РХМДиЛ	
количество ставок	количество специалистов (физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (физических лиц)	количество ставок	количество специалистов (физических лиц)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты									
8,5	6	35,5	11	6,75	4	8,5	3	–	–
ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко в городе Ростове-на-Дону»									
1,5	1	69,5	48	17,25	10	9	5	0,5	-
ГАУ РО «Центральная городская больница» в г. Азове									
16,5	10	49,5	15	15,5	5	14	7	8	4
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Батайске									
11,0	10	15,5	8	11,75	8	10,75	8	3	2
ГБУ РО «Городская больница № 1» в г. Волгодонске									
12,5	8	23	14	9,75	6	6,25	1	5	2
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Гуково									
5,0	2	9,5	3	4	2	3,25	2	–	–
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Донецке									
3,5	1	6,25	3	5,5	3	4	2	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Зверево									
1,0	1	6,0	3	3,5	0	2,75	2	-	-
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском									
8,75	3	26,25	12	6,25	4	19	3	3	3
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону»									
46,75	35	158,5	93	27	17	22	12	13	8
ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России									
12	10	49,75	41	13,5	10	19,25	15	7,5	5
ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге									
15,5	11	47,5	21	11	6	7,25	5	7,75	5
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Октябрьском районе									
3,5	3	5,5	3	2,5	1	3,25	2	-	-
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Сальском районе									
5,75	5	12,75	9	13	6	8,25	3	2,5	2

Таблица № 46

НАЛИЧИЕ ПРОФИЛЬНЫХ КОЕК В 2022 ГОДУ

Кардиологическое отделение			Реанимационное отделение			Отделение РХМДиЛ		
наличие отделения	количество коек	возможность работы 24/7	наличие отделения	количество коек	возможность работы 24/7	наличие отделения	количество коек	возможность работы 24/7
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону								
нет	нет	нет	да	АРО-2-14 Н/О-1 ПИТ-12 Н/О-2 ПИТ-10	да да да	нет	нет	нет
ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты								
да	60	да	да	15	да	нет	нет	нет
ГАУ РО «Центральная городская больница» в г. Азове								
да	55	да	да	14	да	да	5	да
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Батайске								
да	38	да	да	13	да	нет	нет	нет
ГБУ РО «Городская больница № 1» в г. Волгодонске								
да	48	да	да	15	да	да	1	да
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Гуково								
да	30	да	да	7	да	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Донецке								
да	20	да	да	3	да	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Зверево								
нет	нет	нет	да	3	да	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском								
да	34	да	да	15	да	да	5	да
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону»								
да	145	да	да	70	да	да	35	да
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России								
да	25	да	да	27	да	да	1	да

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге								
да	80	да	да	43	да	да	1	да
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Октябрьском районе								
да	31	да	да	4	да	нет	–	нет
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Сальском районе								
да	25	да	да	6	да	да	1	да

Таблица № 47

ОСНАЩЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЕМ В 2022 ГОДУ

ЭКГ 12- канальный	Аппарат ХМ ЭКГ	УЗ-аппарат для исследования сердца и сосудов	Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов	Томограф магнитно- резонансный от 1,5 Тл / томограф рентгеновский компьютерный от 64 срезов
1	2	3	4	5	6
ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону					
ОФД – 12 Стационар-2	ОФД – 3	21	нет	64-срезовый – 1; 80-срезовый – 1; 128-срезовый – 1	3
ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты					
20	2	7	нет	1	нет
ГАУ РО «Центральная городская больница» в г. Азове					
32	5	20	1	2	1
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Батайске					
11	13	22	1	2	1
ГБУ РО «Городская больница № 1» в г. Волгодонске					
22	7	4	1	1	1
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Гуково					
12	5	1	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Донецке					
1	1	3	нет	1	1
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Зверево					
8	1	6	нет	1	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском					
29	7	10	1	2	1
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону»					
11	4	19	2	2	2
ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России					
45	6	12	1	2	2 + 2
ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге					
11	1	10	1	2	2+2
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Октябрьском районе					
19	6	4	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Сальском районе					
59	7	9	1	2	1

ОСНАЩЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЕМ В 2022 ГОДУ

Автоматический дозатор лекарственных средств	Прикроватный монитор с центральным пульсом и регистрацией ЭКГ, АД, ЧСС, ЧД, насыщение гемоглобина кислородом, температуры тела	Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации	Аппарат экспресс определения кардиомаркеров (количественный)	Наличие реанимобили (да/нет)
1	2	3	4	5	6
ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону					
33	–	110	1	1	нет
ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты					
63	95	72	28	нет	да
ГАУ РО «Центральная городская больница» в г. Азове					
20	47	26	11	нет	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Батайске					
17	8	25	15	нет	да
ГБУ РО «Городская больница № 1» в г. Волгодонске					
41	91	77	11	1	да
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Гуково					
5	17	18	9	нет	да
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Донецке					
12	17	9	11	1	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Зверево					
4	10	7	2	1	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском					
18	59	60	16	1	нет
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону					
37	180	81	31		да
ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России					
148	137	53	20	0	нет
ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге					
177	109	106	26	1	да
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Октябрьском районе					
13	20	26	5	нет	нет
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Сальском районе					
	68	50	13	нет	нет

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В 2022 ГОДУ

Невролог		Анестезиолог-реаниматолог		Рентгенолог		Врач ультразвуковой диагностики		Нейрохирург	
количество ставок	количество специалистов	количество ставок	количество специалистов	количество ставок	количество специалистов	количество ставок	количество специалистов	количество ставок	количество специалистов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты									
19,5	7	35,5	11	6,75	4	8,5	3	2	2
ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону									
38,5	28	69,5	48	17,25	10	9	5	–	–
ГАУ РО «Центральная городская больница» в г. Азове									
22,5	15	49,5	15	15,5	5	14	7	–	–
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Батайске									
15,5	11	15,5	8	11,75	8	10,75	8	1	1
ГБУ РО «Городская больница № 1» в г. Волгодонске									
18,5	14	23	14	9,75	6	6,25	1	–	–
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Гуково									
6	3	9,5	3	4	2	3,25	2	–	–
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Донецке									
6,75	3	6,25	3	5,5	3	4	2	–	–
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Зверево									
1,0	1	6,0	3	3,5	0	2,75	2	–	–
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском									
14,75	9	26,25	12	6,25	4	19	3	–	–
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону»									
14,75	13	158,5	93	27	17	22	12	25	20
ГБУЗ РО «Областная клиническая больница № 2»									
16,25	14	39,75	29	13,5	10	19	13	3	3
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России									
21,5	18	49,75	41	13,5	10	19,25	15	2,75	4
ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге									
26,0	10	47,5	21	11	6	7,25	5	10	3
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Октябрьском районе									
6,25	3	5,5	3	2,5	1	3,25	2	–	–
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Сальском районе									
17,0	12	12,75	9	13	6	8,25	3	–	–

НАЛИЧИЕ ПРОФИЛЬНЫХ КОЕК В 2022 ГОДУ

Неврологическое отделение			Реанимационное отделение		
наличие отделения (да/нет)	количество коек	возможность работы 24/7 (да/нет)	наличие отделения (в том числе ПИТ) (да/нет)	количество коек	возможность работы 24/7 (Да/Нет)
1	2	3	4	5	6
ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону					
да	Н/О 1 – 73 Н/О 2 – 60		да	АРО-2 – 14; Н/О-1 ПИТ – 12; Н/О-2 ПИТ – 10	да да да
ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахтах					
да	84	да	да	15	да
ГАУ РО «Центральная городская больница» в г. Азове					
да	60	да	да	14	да
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Батайске					
да	40	да	да	13	да
ГБУ РО «Городская больница» в г. Волгодонске					
да	70	да	да	15	да
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Гуково					
да	30	да	да	7	да
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Донецке					
да	21	да	да	3	да
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Зверево					
да	15	да	да	3	да
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском					
да	50	да	да	15	да
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону					
да	30	да	да	70	да
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России					
да	62	да	да	27	да
ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге					
да	58	да	да	43	да
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Октябрьском районе					
да	33	да	да	4	да
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Сальском районе					
да	50	да	да	6	да

ОСНАЩЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЕМ В 2022 ГОДУ

Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов	Томограф магнитно-резонансный от 1,5 Тл / томограф рентгеновский компьютерный от 64 срезов	Установка навигационная стереотаксическая, совместимая с микроскопом	Микроскоп операционный	Стол медицинский операционный нейрохирургический
1	2	3	4	5	6
ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону					
нет	64-срезовый – 1; 80-срезовый – 1; 128-срезовый – 1	3	нет	нет	нет
ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты					
нет	1	нет	нет	нет	нет
ГАУ РО «Центральная городская больница» в г. Азове					
1	2	1	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Батайске					
1	2	1	нет	нет	нет
ГБУ РО «Городская больница № 1» в г. Волгодонске					
1	1	1	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Гуково					
нет	нет	нет	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Донецке					
нет	1	1	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Зверево					
нет	1	нет	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском					
1	2	1	нет	нет	нет
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону					
2	2	2	нет	нет	нет
ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России					
1	2	2 + 2	1	4	3
ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге					
1	2	2	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Октябрьском районе					
нет	нет	нет	нет	нет	нет
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Сальском районе					
1	2	1	нет	нет	нет

ОСНАЩЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЕМ В 2022 ГОДУ

Электрокардиограф 12-канальный (количество)	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов	Автоматические дозаторы лекарственных средств	Прикроватные мониторы с центральным пульсом и регистрацией ЭКГ, АД, ЧСС, ЧД, насыщения гемоглобина кислородом, температуры тела	Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации	Аппарат экспресс-определения кардио-маркеров (количественный)	Наличие реанимобили (да/нет)
1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону							
ОФД – 12; Стационар – 2	21	33	–	110	1	1	нет
ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты							
20	7	63	95	72	63	нет	да
ГАУ РО «Центральная городская больница» в г. Азове							
32	20	20	47	26	11	нет	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Батайске							
11	13	16	8	25	15	нет	да
ГБУ РО «Городская больница № 1» в г. Волгодонске							
22	7	41	91	77	11	1	да
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Гуково							
12	1	5	17	18	9	нет	да
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Донецке							
3	3	12	17	9	11	1	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Зверево							
8	6	2	10	7	2	1	нет
ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском							
29	10	18	59	60	16	1	нет
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону»							
11	19	37	180	81	5		да
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России							
45	12	148	137	53	20	0	нет
ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге							
11	10	177	109	106	26	1	да
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Октябрьском районе							
19	4	13	26	5	5	нет	нет
ГБУ РО «Центральная районная больница» в Сальском районе							
59	9		68	50	13	нет	нет

Анализ эффективности работы
РСЦ и ПСО Ростовской области по данным за 2022 год

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

Таблица № 53

**ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ,
получивших тромболитическую терапию**

Медицинская организация, оказывающая помощь пациентам с ОКС	Количество пациентов с ОКС	Из них ОКС с подъемом ST	Из них ОКС без подъема ST	Количество пациентов с ОКС _с ST, которым проведена тромболитическая терапия	Из них на догоспитальном этапе	Доля от всех пациентов с ОКС _с ST (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
Всего по РО	12056	4695	7753	1269	373	35
Региональные сосудистые центры						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	2663	1094	1569	–	–	41
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону»	1553	427	1126	71	54	27
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации	231	67	164	–	–	29
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Ростов-на-Дону»	408	81	327	–	1	19
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	539	130	409	6	23	24

1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	658	281	377	–	105	42
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1440	395	1045	21	0	27
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	370	134	236	74	61	36
Первичные сосудистые отделения						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	844	275	569	193	21	32
Государственное Бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	513	120	393	94	22	23
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	365	155	210	76	25	42
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	81	36	45	28	18	344
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	134	78	56	46	6	58
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	76	28	48	23	–	36

1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	295	73	222	45	0	24
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	123	63	60	51	14	51
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	207	29	165	30	3	14

Таблица № 54

**ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ,
которым проведено чрескожное коронарное вмешательство в 2022 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 ОКСcpST	Доля от всех ЧКВ (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
Всего по РО	12394	4234	8160	5988	2395	40
Региональные сосудистые центры						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	2581	1111	1617	2742	1222	44,5
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1957	471	1487	707	279	39,5
Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский	427	98	329	194	15	7,7

1	2	3	4	5	6	7
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации						
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Ростов-на-Дону	275	91	184	277	91	32,9
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	563	132	431	321	220	68,5
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	577	216	361	525	233	44,4
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1618	434	1184	861	195	22,6
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск- Шахтинском	288	99	189	–	–	–

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

Таблица № 55

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ,
оказывающие помощь пациентам с ОНМК в 2022 году**

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1 227	–	1 023	136	15,21	14,96	38,97
Первичные сосудистые отделения							
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	904	–	889	13	9,70	12,04	76,92
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им В.И. Ленина» в г. Шахты	1 050	–	969,00	81	22,02	21,47	55,56
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	607	–	536,00	71	11,92	9,61	33,85
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	500	–	448	52	22,74	22,52	37,50
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	554	–	493	61	13,28	10,86	36,92

1	2	3	4	5	6	7	8
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	864	–	76	101	20,72	19,00	39,60
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	1 189	–	1 092	97	18,97	16,80	54,26
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	122	–	100	6	18,44	22,00	66,67
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	283	–	218	55	16,33	13,30	41,82
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	296	–	225	71	20,00	20,72	30,99
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	393	–	321	71	14,62	14,33	32,39

**ТРОМБОЛИЗИС И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА
пациентам с ишемическим инсультом в 2022 году**

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

1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1 023	136	35	3,42	–	26,00
Первичное сосудистое отделение						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им.Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	889	13	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И.Ленина» в г. Шахты	969	81	47	4,85	–	5,00
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	536	71	39	7,28	–	5,00
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	448	52	22	4,91	–	1,00
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	493	61	36	7,30	–	3,00

1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	763	101	20	2,62	–	2,00
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	1 092	97	30,	2,75	–	8,00
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	100	6	3	3,00	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	218	55	3	1,38	–	2,00
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	225	71	24	10,67	–	4,00
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	321	71	3	0,93	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	113	18	–	–	–	–

МАРШРУТИЗАЦИЯ
пациентов с ОНМК в 2022 году

Число больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания	Всего госпитализировано в стационары больных с ОНМК, из них:	Про- центов	Маршрутизация пациентов с ОНМК после выписки из стационара: всего выписано после ОНМК из стационара	Маршрутизация пациентов с ОНМК после выписки из стационара: переведены в стационар 2-го этапа реабилитации	Про- центов	Маршрутизация пациентов с ОНМК после выписки из стационара: переведены в отделения паллиативной помощи	Про- центов	Маршрутизация пациентов с ОНМК после выписки из стационара: выписаны на 3-й этап реабилитации	Про- центов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего по Ростовской области									
9 369	13 723	68	9 520	540	6	158	2	8 822	93
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»									
–	1 125	–	1 131	120	11	–	–	1 011	89
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону»									
–	1 279	–	–	–	–	–	–	–	–
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации									
–	428	–	284	16	6	–	–	268	94
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге									
–	1 227	–	1 021	–	–	–	–	1 021	100
Первичное сосудистое отделение									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону»									
112	904	12	785	–	–	–	–	785	100
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты									
–	1 050	–	740	1	0,1	9	1	730	99
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске									
–	607	–	500	–	–	26	5	474	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске									
500	500	100	408	30	7	–	–	378	93
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове									
300	554	54	527	31	6	32	6	464	88
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском									
783	864	91	704	47	7	3	1	654	93
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске									
–	1 189	–	835	101	12	18	2	716	86
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево									
122	122	100	99	–	–	1	1	98	99
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе									
238	283	84	217	–	–	22	10	195	90
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе									
265	296	90	264	7	3	2	1	255	97
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе									
397	393	100	324	–	–	–	–	324	100
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе									
151	151	100	141	–	–	–	–	141	100

Таблица № 58

СВЕДЕНИЯ

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

№ п/п	Медицинская организация	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)		План по оснащению (да/нет)			
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	РСЦ	нет	да	нет	нет	нет	нет
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	РСЦ	нет	да	нет	нет	да	нет

1	2	3	4	5	6	7	8	9
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	РСЦ	нет	да	нет	нет	нет	нет
4.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	РСЦ	нет	нет	да	нет	нет	нет
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	РСЦ	нет	нет	нет	нет	нет	да
6.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации	РСЦ	–	–	–	–	–	–
7.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Ростов-на-Дону»	РСЦ	–	–	–	–	–	–
8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	РСЦ	нет	нет	нет	нет	нет	да
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	ПСО	нет	да	нет	нет	нет	нет
10.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	ПСО	нет	нет	да	нет	нет	нет
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	ПСО	–	–	–	–	–	–
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	ПСО	–	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9
13.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	ПСО	–	–	–	–	–	–
14.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	ПСО	нет	нет	нет	да	нет	нет
15.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	ПСО	нет	нет	нет	да	нет	нет
16.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	ПСО	нет	нет	нет	да	нет	нет
17.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	ПСО	нет	нет	нет	нет	да	нет
18.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	ПСО	нет	нет	нет	нет	да	нет

Таблица № 59

АНАЛИЗ КОЕЧНОГО ФОНДА В 2022 ГОДУ

Медицинская организация	Коечный фонд
1	2
Региональный (головной) сосудистый центр	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»:	
кардиологическое отделение для лечения пациентов с острым коронарным синдромом (далее – ОКС)	60 койки + 6 коек палаты реанимации и интенсивной терапии
неврологическое отделение для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК)	60 коек + 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии

1	2
Региональные сосудистые центры	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	30 кардиологических коек + 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 коек ОНМК
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации	35 кардиологических коек + 26 неврологических коек + 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Ростов-на-Дону»	нет данных
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	55 кардиологических коек (в том числе 10 БИТ) + 30 коек ОНМК (в том числе 6 БИТ)
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	50 кардиологических коек (в том числе 10 БИТ) + 40 коек ОНМК (в том числе 6 БИТ)
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	90 кардиологических коек (в том числе 10 БИТ) + 58 коек ОНМК (в том числе 12 БИТ)
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	30 кардиологических коек (в том числе 6 БИТ) + 30 коек ОНМК (в том числе 6 БИТ)
Первичные сосудистые отделения	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	60 кардиологических коек (в том числе 10 БИТ) + 54 койки ОНМК
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	40 кардиологических коек (в том числе 4 БИТ) + 30 коек ОНМК (в том числе 6 БИТ)
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	40 кардиологических коек (в том числе 10 БИТ) + 24 койки ОНМК (в том числе 4 БИТ)
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	40 кардиологических коек (в том числе 6 БИТ) + 30 коек ОНМК (в том числе 6 БИТ)
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	30 кардиологических коек (в том числе 6 БИТ) + 20 коек ОНМК (в том числе 6 БИТ)
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Миллеровском районе	30 кардиологических коек + 10 коек ОНМК
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	35 кардиологических коек (в том числе 2 БИТ) + 25 коек ОНМК (в том числе 2 БИТ)
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	20 кардиологических коек (в том числе 3 БИТ)

1	2
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	30 кардиологических коек (в том числе 3 БИТ)
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	15 неврологических коек круглосуточного стационара + 25 неврологических коек дневного стационара + 3 койки реанимации и интенсивной терапии
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	105 неврологических коек, в том числе 25 БИТ
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	40 кардиологических коек
Кардиодиспансеры	
Кардиодиспансерное отделение государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	–
Кардиологические отделения	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	55 кардиологических коек
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 20» в г. Ростове-на-Дону»	77 кардиологических коек
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону	25 кардиологических коек
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Орловском районе	30 кардиологических коек
Терапевтические отделения, имеющие в своем составе кардиологические койки	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске;	30 кардиологических коек
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Зимовниковском районе;	10 кардиологических коек
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Тарасовском районе	5 кардиологических коек

Обеспеченность кардиологическими койками взрослого населения с 2018 года по 2022 год увеличилась на 3 процента и составила 3,4 койки на 10000 взрослого населения.

Обеспеченность кардиологическими койками для больных с острым инфарктом миокарда составила 0,6 на 10000 взрослого населения (таблица № 60).

В 2022 году количество кардиологических коек увеличилось до 1137, на 16,5 процента.

**ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ
кардиологическими койками в 2022 году**

№ п/п	Показатель	Период				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	РСЦ	1	1	1	1	7
2.	Количество коек	120	120	100	100	445
3.	ПСО	14	14	14	13	19
4.	Количество коек	618	618	618	576	714
5.	Кардиологические койки для взрослых	1141	1134	1104	976	1137
6.	Койки интенсивной терапии	86	80	87	78	92
7.	Кардиологические койки для больных с ОИМ	285	237	213	191	214
8.	Обеспеченность кардиологическими койками на 10000 взрослого населения	3,3	3,3	3,2	2,9	3,4
9.	Обеспеченность кардиологическими койками для больных ОИМ на 10000 взрослого населения	0,8	0,7	0,6	0,6	0,6

В 2021 году количество кардиологических коек в головном РСЦ было сокращено в связи с организацией в 2020 – 2021 годах на базе ГБУ РО «РОКБ», а также некоторых первичных сосудистых отделений «ковидного госпиталя». Соответственно обеспеченность кардиологическими койками оказалась ниже, чем в предыдущие годы. С 2022 года, в связи с закрытием ковидного госпиталя и восстановлением плановой работы РСЦ, количество коек увеличилось до 445. Соответственно обеспеченность кардиологическими койками оказалась выше.

Таблица № 61

**КОЕЧНЫЙ ФОНД
кардиологического профиля РСЦ и ПСО
Ростовской области на 31 декабря 2022 г.**

	Работа койки	Оборот койки	Средняя длительность пребывания больного на койке	Обеспеченность койками на 10 тыс. взрослого населения
1	2	3	4	5
ГБУ РО «РОКБ»	280	45,45	6,16	–
ГБОУ ВПО «Рост ГМУ» МЗ РФ	348	37,9	9,17	–
г. Азов	288	37,4	7,7	6,89
г. Батайск	227	46,3	6,2	3,14

1	2	3	4	5
г. Волгодонск	314	41,26	7,6	2,94
г. Гуково	287	35,43	8,1	4,79
г. Донецк	322	39,27	8,2	4,28
г. Каменск-Шахтинский	194	32,23	6,0	4,02
г. Новочеркасск	320	53,3	6,0	2,41
г. Ростов-на-Дону	272	36,76	7,4	3,89
г. Таганрог	280	49,1	5,7	4,55
г. Шахты	269	34,18	7,87	2,19
Белокалитвинский район	229	33,6	8,9	3,97
Октябрьский район	298	33,86	8,8	4,29
Сальский район	205	21,35	9,6	3,53

Таблица № 62

№ п/п	Медицинская организация	Количество коек	Средняя занятость	Средняя длительность пребывания	Оборот койки
1	2	3	4	5	6
Региональные сосудистые центры					
1.	РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	120	310	7,1	43,6
2.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону»	95	268	6,9	38,8
3.	РСЦ на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации	20	344	13,1	26,3
4.	РСЦ на базе ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Ростов-на-Дону»	60	310	6,7	40,0
5.	РСЦ на базе государственного автономного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	85	275	7,8	35,3
6.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	50	322	7,5	42,9
7.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	150	273	6,9	39,6

1	2	3	4	5	6
8.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	30	226	6,2	36,5
Первичные сосудистые отделения					
1.	ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	114	251	8,2	30,6
2.	ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	70	309	6,6	46,8
3.	ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	80	60	10,0	6,0
4.	ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	80	67	7,8	8,6
5.	ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	3	108	4,0	27,0
6.	ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	–	–	–	–
7.	ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	80	245	9,6	25,5
8.	ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	22	168	8,7	19,3
9.	ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	4	306	6,6	46,4

Примечание.

Используемые сокращения:

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РСЦ – региональный сосудистый центр.

С 2018 по 2022 год в Ростовской области уменьшилось количество функционирующих неврологических коек на 4,5 процента (75 единиц), обеспеченность на 10000 населения неврологическими койками несколько ниже, чем в предыдущие годы (таблица № 63).

Таблица № 63

ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ
неврологическими койками на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Показатель	Период				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Неврологические койки для взрослых	1671	1603	1552	1463	1596
2.	Неврологические койки для больных с ОНМК	481	492	463	453	529
3.	Койки интенсивной терапии	78	78	78	84	95
4.	Обеспеченность неврологическими койками на 10000 взрослого населения	4,9	4,7	4,6	4,3	4,7
5.	Обеспеченность неврологическими койками для больных ОНМК на 10000 взрослого населения	1,4	1,4	1,4	1,3	1,6

В 2022 году в Ростовской области функционировало 174 кардиохирургические койки, за 5 лет отмечено увеличение на 39,2 процента (+ 49 коек), обеспеченность составила 0,45 на 10000 населения (таблица № 64).

Таблица № 64

ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ
кардиохирургическими койками
и койками сосудистой хирургии на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Показатель	Период				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Кардиохирургические койки	125	146	156	170	174
2.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5
3.	Койки сосудистой хирургии	155	166	136	126	152
4.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,5	0,5	0,4	0,4	0,45

В Ростовской области обеспеченность реанимационными койками на 10000 населения с 2018 по 2022 год увеличилась на 22,7 процента (+ 145 коек) до 2,7 на 10000 населения (таблица № 65).

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
обеспеченности реанимационными койками на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Показатель	Период				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Реанимационные койки	764	786	819	1093	909
2.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	2,2	2,3	2,4	3,2	2,7

Анализ работы терапевтических коек представлен в таблице № 66.

АНАЛИЗ РАБОТЫ
терапевтических коек по территориям
Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

Таблица № 66

Наименование медицинской организации	Работа койки	Оборот койки	Средняя длительность пребывания больного на койке	Летальность	Обеспеченность койками на 10 тысяч взрослого населения
1	2	3	4	5	6
ГБУ РО «ГВВ»	257	25,8	10,0	0	—
ГАУ РО «ОКДЦ»	225	37,6	6,0	0	—
ГБУ РО «ЛРЦ № 2»	263	24,8	10,6	0	—
Итого ГУЗы	251	28,5	8,8	0	—
г. Азов	224	23,7	9,4	0,9	5,2
г. Батайск	280	46,2	6,1	5,9	3,1
г. Волгодонск	279	30,1	9,3	13,0	2,4
г. Гуково	280	27,6	10,1	10,7	7,9
г. Донецк	295	29,7	9,9	3,5	5,5
г. Зверево	346	34,2	10,1	1,0	16,1
г. Каменск-Шахтинский	336	40,2	8,4	3,6	5,5
г. Новочеркасск	262	37,1	7,1	0,3	8,9
г. Новошахтинск	198	24,4	8,1	5,1	9,3
г. Ростов-на-Дону	261	33,7	7,8	2,1	3,3
г. Таганрог	241	27,7	8,7	6,8	2,4
г. Шахты	279	26,0	10,7	3,7	5,5
Итого города	264	32,0	8,2	3,2	4,3
Азовский район	268	29,7	9,0	2,5	10,8
Аксайский район	239	26,9	8,9	9,4	4,0
Багаевский район	249	32,6	7,7	2,2	19,4
Белокалитвинский район	329	33,8	9,8	11,1	4,3
Боковский район	222	29,2	7,6	1,9	17,2

1	2	3	4	5	6
Верхнедонской район	285	25,6	11,1	0,8	14,5
Веселовский район	230	27,2	8,5	0,7	18,0
Волгодонской район	298	34,8	8,6	1,4	15,5
Дубовский район	224	34,0	6,6	2,2	15,3
Егорлыкский район	252	30,0	8,4	1,1	16,4
Заветинский район	314	37,1	8,5	1,0	15,3
Зерноградский район	262	28,3	9,2	1,5	18,8
Зимовниковский район	306	29,8	10,3	1,5	7,6
Кагальницкий район	348	61,8	5,6	1,1	24,1
Каменский район	245	33,5	7,3	1,6	18,9
Кашарский район	289	30,4	9,5	4,3	11,1
Константиновский район	245	37,7	6,5	1,0	12,7
Красносулинский район	194	19,8	9,8	5,0	8,3
Куйбышевский район	234	25,5	9,2	1,2	20,6
Мартыновский район	256	30,8	8,3	2,0	17,8
Матвеево-Курганский район	264	31,7	8,3	0,6	15,6
Миллеровский район	250	29,9	8,4	0,5	12,4
Милютинский район	270	30,8	8,8	0,1	26,0
Морозовский район	243	26,4	9,2	0,6	15,2
Мясниковский район	260	16,3	16,0	3,0	7,4
Неклиновский район	137	24,2	5,7	1,3	18,9
Обливский район	256	32,6	7,8	0,0	17,6
Октябрьский район	267	28,4	9,4	3,0	7,6
Орловский район	356	39,9	8,9	0,6	9,3
Песчанокопский район	269	32,3	8,3	2,9	19,5
Пролетарский район	286	37,8	7,6	3,8	9,7
Ремонтненский район	357	57,0	6,3	1,5	18,4
Родионово-Несветайский район	289	37,5	7,7	0,0	14,2
Сальский район	211	19,3	11,0	1,9	9,7
Семикаракорский район	288	31,8	9,1	3,2	13,3
Советский район	330	39,5	8,3	0,3	35,4
Тарасовский район	243	29,4	8,3	0,4	17,6
Тацинский район	300	38,3	7,8	1,8	11,2
Усть-Донецкий район	300	31,2	9,6	0,0	9,8
Целинский район	239	30,4	7,9	0,6	15,6
Цимлянский район	223	32,4	6,9	4,9	12,0
Чертковский район	246	30,2	8,1	2,5	18,6
Шолоховский район	210	27,1	7,8	4,7	20,4
Итого районы	256	30,9	8,3	2,1	12,7
ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	343	46,0	7,5	0	–
ФГБУ «НМИЦ онкологии» МЗ РФ	200	10,1	20,0	1,0	–
Итого Федеральные	248	22,0	11,3	0,3	–
МЗ РО – территории	258	31,1	8,3	2,5	8,2

Примечание.

Используемые сокращения:

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

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

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

В условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 на протяжении 2020 – 2021 годов в некоторых медицинских учреждениях Ростовской области были организованы обсервационные стационарные отделения или стационары были перепрофилированы в инфекционные госпитали (таблица № 67). С начала 2022 года стационарные отделения работают в штатном режиме. Для пациентов с COVID-19 функционирует Донской инфекционный госпиталь.

Таблица № 67

№ п/п	Наименование учреждения	Наличие функциональных обсервационных стационарных отделений в период COVID-19	Наименование учреждения	Наличие госпиталя в период COVID-19
1	2	3	4	5
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	+*	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	+
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	+
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница», в г. Зверево	+
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Азовском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница», в г. Каменск-Шахтинском	+
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону»	+

1	2	3	4	5
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Боковском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Городская клиническая больница № 20» в г.Ростове-на-Дону»	+
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Верхнедонском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону»	+
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Веселовском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	+
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Дубовском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	+
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Заветинском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	+
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в зерноградском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Кашарском районе	+
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Зимовниковском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Миллеровском районе	+

1	2	3	4	5
13.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Кагальницком районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Морозовском районе	+
14.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Каменском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Мясниковском районе	+
15.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Константиновском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	+
16.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Красносулинском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Орловском районе	+
17.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Матвеево-Курганском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	+
18.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Милютинском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Усть-Донецком районе	+
19.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Обливском районе	+	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Целинском районе	+

1	2	3	4	5
20.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	+		
21.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Песчанокопском районе	+		
22.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Пролетарском районе	+		
23.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Ремонтненском районе	+		
24.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Советском районе	+		
25.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Тарасовском районе	+		
26.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Тацинском районе	+		

1	2	3	4	5
27.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе	+		
28.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная районная больница» в Шолоховском районе	+		

* «+» наличие.

По данным за 12 месяцев 2022 года распределение пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения по медицинским организациям районов Ростовской области представлено в таблицах № 68 – 69.

Таблица № 68

КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ

с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения, госпитализированных в стационары медицинских организаций районов Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Медицинская организация	Количество госпитализированных пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения	Количество госпитализированных пациентов с острым коронарным синдромом
1	2	3	4
	Всего	18394	11888
1.	ГБУ РО «РБ» в Азовском районе	0	0
2.	ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе	414	20
3.	ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе	429	55
4.	ГБУ РО «ЦРБ» в Красносулинском районе	214	34
5.	ГБУ РО «ЦРБ» в Багаевском районе	106	23
6.	ГБУ РО «ЦРБ» в Боковском районе	22	14
7.	ГБУ РО «ЦРБ» в Верхнедонском районе	13	0
8.	ГБУ РО «ЦРБ» в Веселовском районе	44	11
9.	ГБУ РО «ЦРБ» в Волгодонском районе	—	—
10.	ГБУ РО «ЦРБ» в Дубовском районе	34	16
11.	ГБУ РО «ЦРБ» в Егорлыкском районе	49	28

1	2	3	4
12.	ГБУ РО «ЦРБ» в Заветинском районе	19	6
13.	ГБУ РО «ЦРБ» в зерноградском районе	72	49
14.	ГБУ РО «ЦРБ» в Зимовниковском районе	88	74
15.	ГБУ РО «ЦРБ» в Кагальницком районе	13	5
16.	ГБУ РО «ЦРБ» в Каменском районе	11	8
17.	ГБУ РО «ЦРБ» в Кашарском районе	3	4
18.	ГБУ РО «ЦРБ» в Константиновском районе	156	76
19.	ГБУ РО «ЦРБ» в Куйбышевском районе	14	5
20.	ГБУ РО «ЦРБ» в Мартыновском районе	36	4
21.	ГБУ РО «ЦРБ» в Матвеево-Курганском районе	13	16
22.	ГБУ РО «ЦРБ» в Миллеровском районе	184	54
23.	ГБУ РО «ЦРБ» в Милютинском районе	13	5
24.	ГБУ РО «ЦРБ» в Морозовском районе	81	36
25.	ГБУ РО «ЦРБ» в Мясниковском районе	104	18
26.	ГБУ РО «ЦРБ» в Неклиновском районе	53	105
27.	ГБУ РО «ЦРБ» в Обливском районе	18	24
28.	ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе	93	185
29.	ГБУ РО «ЦРБ» в Орловском районе	9	14
30.	ГБУ РО «ЦРБ» в Песчанокопском районе	18	24
31.	ГБУ РО «ЦРБ» в Пролетарском районе	3	8
32.	ГБУ РО «ЦРБ» в Ремонтненском районе	11	6
33.	ГБУ РО «ЦРБ» в Родионово-Несветайском районе	—	—
34.	ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе	740	298
35.	ГБУ РО «ЦРБ» в Советском районе	81	—
36.	ГБУ РО «ЦРБ» в Тарасовском районе	—	2
37.	ГБУ РО «ЦРБ» в Усть-Донецком районе	144	18
38.	ГБУ РО «ЦРБ» в Целинском районе	9	43
39.	ГБУ РО «ЦРБ» в Цимлянском районе	18	22
40.	ГБУ РО «ЦРБ» в Чертковском районе	110	3
41.	ГБУ РО «ЦРБ» в Шолоховском районе	57	30
42.	ГБУ РО «ЦРБ» в Семикаракорском районе	100	49
43.	ГБУ РО «ЦРБ» в Тацинском районе	79	4

ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ
работы РСЦ и ПСО Ростовской области по данным на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Медицинская организация	Острый коронарный синдром с подъемом ST	Тромболи- тическая терапия	Чрескожные коронарные вмешательства	Летальность досуточная (процентов)	Летальность госпитальная (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
Региональный сосудистый центр						
1.	ГБУ РО «РОКБ»	1094	–	2 614	2,01	5,4
2.	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону	427	621	372	6,7	3,54
3.	ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	67	–	52	10,4	3,59
4.	ЧУЗ «КБ РЖД-Медицина»	81	–	68	0,24	–
5.	ГБУ РО «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	281	105	236	2,96	4,2
6.	ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове	130	10	91	4,43	6,9
7.	ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге	395	21	235	7,02	12,4
8.	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском	134	74	41	1,89	0,74
Первичные сосудистые отделения						
1.	ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты	275	193	–	7,11	9,4
2.	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске	155	76	–	4,11	7,7
3.	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске	120	94	–	8,82	7,5
4.	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Гуково	78	46	–	3,79	6,4
5.	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Донецке	36	28	–	–	–
6.	ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе	63	51	–	4,3	4,3
7.	ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе	28	23	–	7,4	3,5
8.	ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе	42	30	–	1,0	1,0
9.	ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе	73	45	9	6,78	6,8

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

Таблица № 70

ЧИСЛО
рентгенэндоваскулярных вмешательств, выполненных
пациентам с острым коронарным синдромом на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Число рентгенэндоваскулярных вмешательств	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	По поводу ишемической болезни сердца	4541	6467	6583	6823	11099
2.	Из них: аортокоронарное шунтирование	213	545	516	861	500
3.	Ангиопластика коронарных артерий	3064	4590	4610	5962	8052
4.	Из них: со стентированием	2994	4553	4588	5909	7420
5.	Из числа стентирований – проведено пациентам с инфарктом миокарда	1607	2629	2480	2778	3113
6.	Проведено рентгенэндоваскулярных диагностических процедур на сердце	7548	12169	11964	16085	16644
7.	Проведено рентгенэндоваскулярных лечебных вмешательств на сердце	4357	6150	6137	7661	9195

Количество проведенных пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2018 год – 50, что составляет 0,3 процента пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.

Количество проведенных пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2019 год – 52, что составляет 0,29 процента пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства, по отношению к общему числу пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.

Количество проведенных пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2020 год – 57, что составляет 0,35 процента пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства, по отношению к общему числу пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.

Количество проведенных пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2021 год – 56, что составляет 0,37 процента пациентов с острым нарушением мозгового

кровообращения, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.

Количество проведенных пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2022 год – 180, что составляет 3,57 процента пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.

Таблица № 71

КОЛИЧЕСТВО ВНУТРИСОСУДИСТЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ
по медицинским организациям Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Наименование медицинской организации и тип вмешательства (специальности)	Всего		Внутрисосудистые					
				всего		диагностические		лечебные	
		2021 год	2022 год	2021 год	2022 год	2021 год	2022 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ГБУ РО «Городская больница № 1» в г. Волгодонске									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	965	1164	965	1164	436	651	529	513
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	935	1147	935	1147	406	634	529	513
4.	Камеры и клапаны	–	–	–	–	–	–	–	–
5.	Грудная аорта	–	1	–	1	–	1	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	1	2	1	2	1	2	–	–
ГБУ РО «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	3728	4464	2938	3663	1818	2418	1120	1245
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	2569	2615	2569	2615	1708	1716	861	899
4.	Камеры и клапаны	212	272	212	272	2	15	210	257
5.	Грудная аорта	–	1	–	1	–	–	–	1
6.	Брюшная аорта	2	–	2	–	1	–	1	–
7.	Нижняя полая вена	80	65	80	65	41	31	39	34
8.	Конечности	233	314	–	31	–	29	–	2
ГБУ РО «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего в том числе:	404	345	–	–	–	–	–	–
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	–	–	–	–	–	–	–	–
4.	Камеры и клапаны	–	–	–	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	70	57	–	–	–	–	–	–
ГАУ РО «Центральная городская больница» в г. Азове									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	903	1136	903	1136	551	720	352	416
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	884	1107	884	1107	551	720	333	387
4.	Камеры и клапаны	19	21	19	21	–	–	19	21
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:	16949	17863	14951	14938	10804	10862	4147	4076
2.	Легочная артерия	7	1	7	1	6	1	1	–
3.	Коронарные сосуды	9019	8900	9019	8900	6196	6191	2823	2709
4.	Камеры и клапаны	4906	4894	4906	4894	3960	3979	946	915
5.	Грудная аорта	16	33	16	33	14	23	2	10
6.	Брюшная аорта	23	23	23	23	14	13	9	10
7.	Нижняя полая вена	142	165	142	165	72	86	70	79
8.	Конечности	788	1255	51	54	30	28	21	26
ГБУ РО «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	3987	5683	1916	2290	734	398	1182	1892
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	1480	1842	1480	1842	734	388	1182	1454
4.	Камеры и клапаны	436	438	–	438	–	–	436	438
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	–	154	–	–	–	–	–	–

**ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ,
проконсультированных в установленном порядке
по линии санитарной авиации (в том числе с использованием
телемедицинских технологий) на 31 декабря 2022 г.**

Наименование медицинской организации/-муниципальное образование	Количество поступивших пациентов с ОКС	Из них проконсультировано по линии санитарной авиации	Доля проконсультированных по линии санитарной авиации	Из них с использованием телемедицинских технологий	Доля проконсультированных с использованием телемедицинских технологий
1	2	3	4	5	6
Аксайский район	123	99	80,5	—	—
Белокалитвинский район	76	74	97,4	—	—
г. Волгодонск	658	27	4,1	27	4,1
г. Каменск-Шахтинский	370	104	28,1	—	—
г. Новочеркасск	514	358	69,6	—	—
г. Новошахтинск	292	149	51,0	—	—
г. Ростов-на-Дону	2 236	-	-	—	—
г. Таганрог	1 440	338	23,5	205	14,2
г. Шахты	844	695	82,3	385	45,6
г. Азов	539	26	4,8	—	—
г. Батайск	365	257	70,4	—	—
г. Гуково	134	110	82,1	—	—
г. Донецк	81	72	88,9	—	—
г. Зверево	3	3	100,0	—	—
Красносулинский район	34	12	35,3	—	—
Багаевский район	24	22	91,7	—	—
Боковский район	4	—	—	—	—
Верхнедонской район	27	27	100,0	—	—
Веселовский район	23	23	100,0	8	34,8
Волгодонской район	—	—	—	—	—
Дубовский район	8	—	—	—	—
Егорлыкский район	31	31	100	12	38,7
Заветинский район	5	—	—	—	—
Зерноградский район	106	92	86,8	—	—

1	2	3	4	5	6
Зимовниковский район	36	—	—	—	—
Кагальницкий район	24	24	100,0	—	—
Каменский район	—	—	—	—	—
Кашарский район	32	32	100,0	—	—
Константиновский район	73	23	31,5	—	—
Куйбышевский район	—	—	—	—	—
Мартыновский район	—	—	—	—	—
Матвеево-Курганский район	—	—	—	—	—
Миллеровский район	67	40	59,7	—	—
Милютинский район	13	12	92,3	—	—
Морозовский район	44	9	20,5	—	—
Мясниковский район	41	41	100	—	—
Неклиновский район	105	—	—	—	—
Обливский район	33	33	100,0	—	—
Октябрьский район	207	122	58,9	—	—
Орловский район	70	8	11,4	1	1,4
Песчанокопский район	6	—	—	—	—
Пролетарский район	12	6	50,0	1	8,3
Ремонтненский район	8	4	50,0	—	—
Родионово-Несветайский район	—	—	—	—	—
Сальский район	295	281	95,3	6	2,0
Советский район	—	—	—	—	—
Тарасовский район	37	36	97,3	—	—
Усть-Донецкий район	38	38	100	22	57,9
Целинский район	43	43	100	—	—
Цимлянский район	37	—	—	—	—
Чертковский район	22	22	100	—	—
Шолоховский район	31	25	80,6	—	—
Семикаракорский район	45	20	44,4	—	—
Тацинский район	14	14	100,0	—	—

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

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

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

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

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

цель, задачи и сроки проведения внутреннего контроля;

основания для проведения внутреннего контроля;

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

порядок регистрации и анализа результатов внутреннего контроля;

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

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

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

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

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

Годовые отчеты:

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

форма № 14 «Сведения о деятельности стационара»;

форма № 30 «Сведения об учреждениях здравоохранения»;

Реестры в структуре Единой государственной информационной системы здравоохранения.

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

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

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

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

В 2023 году продолжается внедрение указанной системы в информационное пространство здравоохранения региона путем подключения к ней медицинских информационных систем медорганизаций.

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

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

Анализ распространенности
факторов риска развития сердечно-сосудистых
заболеваний в Ростовской области по итогам 2022 года

В таблице № 74 представлены сведения о динамике выявленных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области по данным за 2017 – 2021 годы.

В связи с ограничениями, связанными с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) за период 2020 – 2022 годов, были значительно сокращены объемы диспансеризации населения, поэтому количество пациентов, выявленных с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний значительно меньше, чем в предыдущие годы и, вероятно не может быть использовано для полноценного анализа в динамике.

Имеющиеся сведения о распространенности факторов риска болезней системы кровообращения среди населения Ростовской области в 2022 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 5,9 раза у мужского населения и 6,9 раза у женского.

Аналогично количество мужчин с избыточной массой тела выросло в 5,3 раза в 2022 году и в 4,6 раза у женщин.

Вызывает озабоченность увеличение количества людей с низкой физической активностью (в 4,8 раза), и курящих людей (в 4,6 раза).

Важно обратить внимание на увеличение в 2022 году числа жителей, имеющих высокий риск пагубного потребления алкоголя – 2228 человек в 2022 году.

СВЕДЕНИЯ
о выявленных отдельных факторах риска развития
хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

№ п/п	Факторы риска	2018 год			2019 год			2020 год			2021 год			2022 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.	Повышенное артериальное давление	18379	31131	49510	19819	33500	53319	7167	15480	22647	–	–	–	–	–	–
2.	Гипергликемия	3943	5782	9725	4141	6501	10642	846	1424	2270	2052	2064	4686	12070	14249	26319
3.	Избыточная масса тела	25821	36621	62442	23555	35925	59480	8494	12642	21136	9024	12591	21615	48028	58568	106596
4.	Курение	34710	8399	43109	27396	6485	33881	8794	1899	10693	11065	2609	13674	48678	15135	63813
5.	Употребление алкоголя	1180	430	1610	817	247	1064	146	33	179	160	115	275	1756	472	2228
6.	Низкая физическая активность	30753	43843	74596	26380	42713	69093	9425	14830	24255	9479	12217	21696	46017	57409	103426
7.	Нерациональное питание	48149	62383	110532	41239	57855	99094	13064	18727	31791	14711	17357	32068	69115	78275	147390
8.	Отягощенная наследственность	9578	13129	22707	6852	11476	18328	3075	4368	7443	5255	7198	12453	7779	8823	16602

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

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

В соответствии с планом основных организационных мероприятий минздрава РО 13 декабря 2022 г. проведен «День специалиста» на тему: «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в деятельности лечебно-профилактических организаций Ростовской области» с участием 90 человек для заведующих кабинетами медицинской профилактики, инструкторов и лиц, ответственных за гигиеническое обучение и воспитание населения, а также для руководителей центров здоровья.

В настоящее время в области функционируют 33 отделения и 72 кабинета медицинской профилактики, 23 центра здоровья, из которых 14 – для взрослых и 9 – для детей.

В 2022 году подготовлено и направлено в территории Ростовской области 27 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 2022 году использованы различные формы и методы работы: массовые пропагандистские мероприятия, акции – 839, лекции – 8605, викторины – 184, праздники здоровья – 211, турниры «Спорт и здоровье» – 358, акции «Активное долголетие и формирование здорового образа жизни среди населения» – 30.

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

Специалистами государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр» в 2022 году в формате видео-вебинара проведено 4 «Дня информации для медицинских работников области».

В регионе в течении 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 2022 году проведено 35 мероприятий для детей и их родителей/законных представителей с участием 29975 человек, 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 1322 лекции по здоровому питанию, опубликовано 175 статей; проведено 35 выступлений на радио; 16 на телевидении; выставлено на сайтах медицинских организаций 919 материалов; в школах здоровья обучено более 90 тыс. пациентов.

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

В 2022 году было опубликовано 1442 статьи, 5162 на сайтах медицинских организаций, организовано 1385 выступлений на радио, 316 на телевидении.

В социальных сетях размещено 4 438 публикаций с общим количеством подписчиков 82 373.

В 2022 году тиражировано 2680 материалов о формировании здорового образа жизни и профилактике заболеваний общим тиражом 456 243 тыс. экземпляров, которые распространены среди населения.

За период 2022 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 – 1152, с числом участников 26377 человек;

конференции для детей – 225, с числом участников 37790 человек;

лекции для детей – 3911, с участием 193253 детей и подростков, в том числе в режиме онлайн;

лекции для родителей – 965, с участием 43863 родителей, в том числе в стационарах ЛПО, в дежурных группах дошкольных учреждений и режиме онлайн;

подготовлено материалов в печать и опубликовано – 599;

выступлений по радио – 252;

выступлений по телевидению – 91;

материалов на сайтах – 2174;

тиражировано 1327 просветительских материалов общим тиражом 128 033 экземпляра;

Проведено, в том числе в режиме онлайн:

конкурсы здоровья – 486, с участием 14590 человек;

турниры здоровья – 198, с участием 6996 человек;
уроки здоровья – 1934, с участием 60424 человек;
молодежные акции – 120, с участием 17571 человека;
викторины – 475, с участием 14104 человек;
праздники здоровья – 460, с участием 20519 человек.

Обучено ЗОЖ в Школах здоровья, в том числе в «Школах здоровья на дому» с использованием социальных сетей 34428 детей (количество занятий – 2300), 55802 родителей (количество занятий – 1652), 2809 педагогов (количество занятий – 256).

Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

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

Таблица № 74

ДИНАМИКА ПРОВЕДЕНИЯ телемедицинских консультации в Ростовской области на 31 декабря 2022 г.

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
Проведено всего ТМК	5 783	5 678	5 231	5131
ТМК с профильными НМИЦ	79	54	99	78

ДИНАМИКА ПРОВЕДЕНИЯ
 телемедицинских консультации с федеральными НМИЦ в Ростовской
 области по профилям оказания медицинской помощи на 31 декабря 2022 г.

Телемедицинские консультации с федеральными НМИЦ				
1	2	3	4	5
	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число проведенных в субъекте Российской Федерации телемедицинских консультаций национальными медицинскими исследовательскими центрами (всего), из них по профилям оказания медицинской помощи:	79	54	99	78
Кардиология	42	20	40	24
Сердечно-сосудистая хирургия	7	12	5	24
Гематология и трансфузиология	4	5	11	7
Травматология и ортопедия	–	3	5	2
Нейрохирургия	1	1	21	7
Хирургия (трансплантация органов и (или) тканей)	25	11	15	12
Офтальмология	–	–	1	–
Акушерство и гинекология (в том числе использование репродуктивных вспомогательных технологий) и неонатология	–	–	1	–
Онкология, радиология, радиотерапия	–	–	–	1

Таблица № 76

ДИНАМИКА ПРОВЕДЕНИЯ
 телемедицинских консультации с федеральными НМИЦ на 31 декабря 2022 г.

НМИЦ	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»	36	26	38	37
НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова	–	–	1	–
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко»	1	–	21	7
ФГБОУВО «Первый Санкт-Петербургский ГМУ Павлова»	–	–	2	–
ФГБУ «НМИЦ кардиологии»	1	–	3	–
ФГБУ «НМИЦ гематологии»	4	5	9	7
ФГБУ «НМИЦ ТИО им. Академика В.И. Шумакова»	25	11	17	12

1	2	3	4	5
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»	–	–	1	–
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России	1	3	3	13
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»	–	2	4	2
ОСП НИКИ педиатрии им. Академика Ю.Е. Вельтищева (РНИМУ)	6	3	–	–
ФГБНУ «РНЦХ им. Б.В. Петровского»	–	1	–	–
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова»	–	1	–	–
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России	–	2	–	–
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»	1	–	–	–
ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины»	3	–	–	–
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»	1	–	–	–
Всего	79	54	99	78

Большинство медицинских учреждений Ростовской области активно используют телемедицинские технологии для улучшения качества оказываемой помощи пациентам, в том числе пациентам с острым коронарным синдромом. По результатам консультаций пациенты переводятся в РСЦ ГБУ РО «РОКБ» для выполнения реваскуляризации и получения высокотехнологичной помощи. Все же в некоторых территориях Ростовской области отмечается низкая консультативная активность. В г. Таганроге по итогам 2022 года лишь 35 процентам пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST была выполнена ангиопластика коронарных артерий, однако ни одного случая острого коронарного синдрома специалистами РСЦ ГБУ РО «РОКБ» не проконсультировано. В 2022 году в Ростовской области начал работу Центральный Архив Медицинских Изображений (ЦАМИ), в который выполненные исследования загружаются автоматически, это позволит исключить фактор низкого уровня исполнительской дисциплины на территориях и повысить качество и эффективность отбора пациентов для оказания высокотехнологичной помощи.

Таблица № 77

АКТИВНОСТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ с головным РСЦ в 2022 году (по данным мониторинга БАРС)

Территория	Число переведенных пациентов с острым коронарным синдромом
1	2
г. Шахты	362
г. Батайск	226
г. Новочеркасск	162
г. Новошахтинск	147

1	2
ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе	112
ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе	94
г. Каменск-Шахтинский	88
ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе	82
г. Гуково	76
г. Донецк	68
ГБУ РО «ЦРБ» в зерноградском районе	59
ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе	55
ГБУ РО «ЦРБ» в Целинском районе	41
ГБУ РО «ЦРБ» в Миллеровском районе	37
ГБУ РО «ЦРБ» в Мясниковском районе	35
ГБУ РО «ЦРБ» в Тарасовском районе	34
ГБУ РО «ЦРБ» в Усть-Донецком районе	34
ГБУ РО «ЦРБ» в Егорлыкском районе	28
ГБУ РО «ЦРБ» в Кашарском районе	28
ГБУ РО «ЦРБ» в Верхнедонском районе	27
г. Волгодонск	26
ГБУ РО «ЦРБ» в Константиновском районе	22
ГБУ РО «ЦРБ» в Шолоховском районе	22
ГБУ РО «ЦРБ» в Багаевском районе	19
ГБУ РО «ЦРБ» в Чертковском районе	18
г. Азов	17
ГБУ РО «ЦРБ» в Кагальницком районе	17
ГБУ РО «ЦРБ» в Семикаракорском районе	16
ГБУ РО «ЦРБ» в Веселовском районе	15
ГБУ РО «ЦРБ» в Тацинском районе	14
ГБУ РО «ЦРБ» в Милютинском районе	11
ГБУ РО «ЦРБ» в Морозовском районе	11
ГБУ РО «ЦРБ» в Обливском районе	9
ГБУ РО «ЦРБ» в Орловском районе	8
ГБУ РО «ЦРБ» в Боковском районе	4
ГБУ РО «ЦРБ» в Пролетарском районе	4
ГБУ РО «ЦРБ» в Ремонтненском районе	3
г. Таганрог	2
ГБУ РО «ЦРБ» в Неклиновском районе	1
ГБУ РО «РБ» в Азовском районе	–
г. Ростов-на-Дону	–
г. Зверево	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Красносулинском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Волгодонском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Дубовском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Заветинском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Зимовниковском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Каменском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Куйбышевском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Мартыновском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Матвеево-Курганском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Песчанокопском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Родионово-Несветайском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Советском районе	–
ГБУ РО «ЦРБ» в Цимлянском районе	–

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

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

приказом государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» от 04.12.2018 № 246 «О совершенствовании работы отделения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи (санитарной авиации) государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница».

Отделение ЭПКМП организует и обеспечивает:

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

консультативную помощь медицинским работникам медицинских организаций Ростовской области;

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

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

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

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

В отделении организована круглосуточная диспетчерская служба.

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

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

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

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

В 2022 году в качестве пилотного проекта для обеспечения возможности консультирования с использованием телемедицинских технологий по линии отделения ЭПКМП Центра медицины катастроф ГБУ РО «РОКБ» пациентов с ОКС и ОНМК внедряется технология выгрузки результатов исследований, выполненных на ангиографических аппаратах, КТ, МРТ в Центральный Архив Медицинских Изображений Ростовской области из учреждений, включенных в систему оказания помощи больным с ОКС и ОНМК.

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

В рамках централизованной системы функционируют следующие варианты проведения телемедицинских консультаций:

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

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

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

К централизованной системе подключено 1073, что составляет 100 процентов, территориально-выделенных структурных подразделения медицинских организаций.

**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 2018 – 2022 годы по данным формы № 30, представлена в таблицах № 78 – 89.

Таблица № 78

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
кадрового обеспечения врачами кардиологами на 31 декабря 2022 г.**

Показатель	Период				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Кардиологи (всего)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,83	0,85	0,81	0,84	0,84
Количество штатных должностей	364,5	376,5	411,25	402,75	392
Количество занятых должностей	313,25	326,75	312	316,25	317,25
Количество физических лиц	286	291	277	283	284
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	85,94	86,79	75,87	78,52	80,93
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	78,46	77,29	67,36	70,27	72,45
Коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1
Имеют сертификат специалиста	286	290	266	257	232
Имеют свидетельство об аккредитации	0	1	11	26	52
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	21	22	22	24	26
Имеют квалификационную категорию	172	179	164	157	150
Имеют квалификационную категорию, процентов	60,1	61,5	59,2	55,5	52,8
Кардиологи (амбулаторное звено)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,31	0,31	0,31	0,30	0,29
Количество штатных должностей	135,75	139	141,25	133	138,5
Количество занятых должностей	110,75	112	105	99,5	105
Количество физических лиц	107	105	104	102	98
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	81,58	80,58	74,34	74,81	75,81
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	78,82	75,54	73,63	76,69	70,76
Коэффициент совместительства	1,04	1,07	1,01	0,98	1,1
Кардиологи (стационарное звено)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,52	0,55	0,51	0,53	0,55
Количество штатных должностей	228,75	237,5	270	269,75	253,5
Количество занятых должностей	202,5	214,75	207	216,75	212,25
Количество физических лиц	179	186	173	181	186
Укомплектованность по занятым должностям, процент	88,52	90,42	76,67	80,35	83,73

1	2	3	4	5	6
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	78,25	78,32	64,07	67,10	73,37
Коэффициент совместительства	1,13	1,15	1,2	1,2	1,1
Соотношение обеспеченности врачами стационарного и амбулаторного звеньев	1,67	1,77	1,65	1,78	1,9

С 2018 по 2019 год в Ростовской области обеспеченность врачами-кардиологами на 10000 взрослого населения увеличилась с 0,83 по 0,85, однако в 2020 году отмечается отрицательная динамика – снижение до 0,81. С 2021 года отмечается увеличение показателя обеспеченности врачами-кардиологами на 0,3 по сравнению с 2020 годом и составило 0,84 на 10000 населения. Данный уровень показателя сохраняется и в 2022 году.

Количество штатных должностей с 2018 года увеличилось на 7,5 процента (+27,5 ставок), количество занятых должностей на 1,3 процента (+4 ставки). В 2022 численность врачей увеличилась на 7 человек в сравнении с 2020 годом и составила 284 врача-кардиолога, но не достигла уровня 2018 года (286 человек).

При невысоком уровне коэффициента совместительства (1,1) отмечается невысокий уровень укомплектованности штатных должностей физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,1 – 72,45 процента, что на 2,8 процента выше в сравнении с 2021 годом. Укомплектованность занятыми должностями увеличилась с 2021 года на 2,41 процента с 78,52 процента до 80,93 процента. Квалификационную категорию имеют 52,8 процента врачей-кардиологов.

За отчетный период обеспеченность врачами-кардиологами на 10 000 населения в стационарах увеличилась на 0,3 процента, в амбулаторном звене уменьшилась на 0,2 процента.

Обращает внимание, что в 2022 году 26 врачей-кардиологов находятся в декретном и долгосрочном отпуске, не ведется учет внутреннего совместительства лицами, имеющими 2 и более сертификата специалиста, что может затруднять анализ обеспеченности и укомплектованности по ряду причин:

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

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

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
кадрового обеспечения врачами-неврологами на 31 декабря 2022 г.

Показатель	Период				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Неврологи (всего)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	1,72	1,69	1,66	1,57	1,57
Количество штатных должностей	832	812	855,75	843	821,25
Количество занятых должностей	670	647,75	627	615,25	599
Количество физических лиц	590	577	565	533	527
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	80,53	79,77	73,27	72,98	72,94
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	70,91	71,06	66,02	63,23	64,17
Коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,1	1,2	1,1
Имеют сертификат специалиста	590	573	533	499	432
Имеют свидетельство об аккредитации	—	1	30	34	94
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	45	42	46	49	52
Имеют квалификационную категорию	285	287	274	257	256
Имеют квалификационную категорию, процентов	48,3	49,7	48,5	48,2	48,6
Неврологи (амбулаторное звено)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,96	0,94	0,90	0,85	0,82
Количество штатных должностей	437,75	419,25	409,75	406,5	417
Количество занятых должностей	345,5	328	303,5	292	295,75
Количество физических лиц	328	319	307	287	277
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	78,93	78,23	74,07	71,83	70,92
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	74,93	76,09	74,92	70,60	66,43
Коэффициент совместительства	1,1	1,0	1,0	1,0	1,1
Неврологи (стационарное звено)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,75	0,74	0,75	0,72	0,73
Количество штатных должностей	389,75	387,75	441,25	433	400,25
Количество занятых должностей	320,5	316	319,75	320	301
Количество физических лиц	258	254	254	243	247

1	2	3	4	5	6
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	82,23	81,50	72,46	73,90	75,20
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	66,20	65,51	57,56	56,12	61,71
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,3	1,3	1,2
Соотношение обеспеченности врачами стационарного и амбулаторного звеньев	0,79	0,8	0,83	0,85	0,89

Обеспеченность врачами-неврологами на 10 000 населения колебалась, однако в 2022 году осталась на уровне 2021 года и составила 8,7 процента. Показатель укомплектованности штатных должностей физическими лицами 64,17 процента при коэффициенте совместительства 1,1.

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

Таблица № 80

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
кадрового обеспечения врачами, оказывающими
медицинскую помощь по профилям «сердечно-сосудистая хирургия»
и «рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение» на 31 декабря 2022 г.

Показатель	Период				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Сердечно-сосудистые хирурги (всего)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,21	0,20	0,21	0,22	0,22
Количество штатных должностей	99,25	99	100,25	100,25	103,25
Количество занятых должностей	86,75	86,25	88,25	87,25	89,75
Количество физических лиц	72	69	72	74	74
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	87,41	87,12	88,03	87,03	86,92
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	72,54	69,70	71,82	73,82	71,67
Коэффициент совместительства	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2
Имеют сертификат специалиста	72	69	70	69	60
Имеют квалификационную категорию	50	45	46	46	46
Имеют квалификационную категорию, процентов	69,4	65,2	63,9	62,2	62,2
Сердечно-сосудистые хирурги (амбулаторное звено)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02

1	2	3	4	5	6
Количество штатных должностей	14,75	13,75	14,25	14,25	14,5
Количество занятых должностей	10,5	10,5	10,5	9,75	11,5
Количество физических лиц	7	7	7	7	8
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	71,19	76,36	73,68	68,42	79,31
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	47,46	50,91	49,12	49,12	55,17
Коэффициент совместительства	1,5	1,5	1,5	1,4	1,4
Сердечно-сосудистые хирурги (стационарное звено)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,19	0,18	0,19	0,20	0,20
Количество штатных должностей	84,5	85,25	86	86	88,75
Количество занятых должностей	76,25	75,75	77,75	77,5	78,25
Количество физических лиц	65	62	65	67	66
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	90,24	88,86	90,41	90,12	88,17
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	76,92	72,73	75,58	77,91	74,37
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
Врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (всего)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,08	0,10	0,11	0,13	0,16
Количество штатных должностей	41,75	56	62,25	66,75	74,5
Количество занятых должностей	35,25	43,5	47,25	57	68,25
Количество физических лиц	29	34	36	44	53
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	84,43	77,68	75,90	85,39	91,61
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	69,46	60,71	57,83	65,92	71,14
Коэффициент совместительства	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3
Имеют сертификат специалиста	29	34	33	38	34
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	–	1	1	1	–
Имеют квалификационную категорию	12	11	9	12	21
Имеют квалификационную категорию, процентов	41,4	32,4	25,0	27,3	39,6
Количество интервенционных вмешательств (всего)	12 187	18 717	29 808	38 251	42 609
Из них – диагностические	7 724	12 372	14 120	19 432	20 360
Из них – лечебные	4 463	6 345	15 688	18 819	22 249
Количество вмешательств на 1 врача в год	420	551	828	869	804

С 2018 по 2022 год обеспеченность на 10 000 населения сердечно-сосудистыми хирургами увеличилась на 0,01 и составила в 2022 году 0,22 процента. Показатель укомплектованности штатных должностей врачами сердечно-сосудистыми хирургами составил 71,67 процента при коэффициенте совместительства 1.1. Квалификационную категорию имеют 46 сердечно-сосудистых хирургов (62,2 процента).

Количество врачей по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению за отчетный период увеличилось на 24 человека и составило 53 специалиста, обеспеченность на 10 000 населения увеличилась за 5 лет в 2 раза до 0,16. За 5 лет также увеличилось количество штатных должностей почти в 2 раза (+ 32,75 ставки), занятых должностей с 35,25 до 68,25 (+ 33,0 ставки). Укомплектованность штатных должностей физическими лицами – 71,14 процента, при коэффициенте совместительства 1.3. Квалификационную категорию в 2022 г. имеет 21 врач, что на 9 врачей больше в сравнении с 2018 годом. Количество интервенционных вмешательств составило 42 609 в 2022 году.

Нагрузка на 1 врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению – 804 манипуляции в год.

Таблица № 81

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
кадрового обеспечения врачами, оказывающими
неотложную и экстренную медицинскую помощь на 31 декабря 2022 г.

Показатель	Период				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Анестезиологи-реаниматологи					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	2,07	2,13	2,12	2,13	2,10
Количество штатных должностей	1169,25	1171,75	1594,75	1576,25	1273,75
Количество занятых должностей	960,5	981,25	1042	1029,5	963,5
Количество физических лиц	711	727	723	721	707
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	82,15	83,74	65,34	65,31	75,64
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	60,81	62,04	45,34	45,74	55,51
Коэффициент совместительства	1,4	1,3	1,4	1,4	1,4
Имеют сертификат специалиста	710	726	695	671	590
Имеют свидетельство об аккредитации	—	—	23	49	117
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	30	23	32	34	31
Имеют квалификационную категорию	424	445	443	416	431
Имеют квалификационную категорию, процентов	59,6	61,2	61,3	57,7	61,0

1	2	3	4	5	6
Врачи скорой медицинской помощи					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,58	0,57	0,51	0,47	0,51
Количество штатных должностей	623,75	604,25	484,75	471,5	470,75
Количество занятых должностей	238,25	233,75	206,75	199,5	206,75
Количество физических лиц	198	196	173	160	184
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	38,20	38,68	42,65	42,31	43,92
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	31,74	32,44	35,69	33,93	36,11
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
Имеют сертификат специалиста	198	196	171	155	136
Имеют свидетельство об аккредитации	–	–	2	5	34
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	2	3	2	3	2
Имеют квалификационную категорию	124	120	114	109	102
Имеют квалификационную категорию, процентов	62,6	61,2	65,9	68,1	60,0
Фельдшеры скорой медицинской помощи					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	5,43	5,10	5,12	4,80	5,49
Количество штатных должностей	2421	2299,5	2524,5	2536,75	2962,5
Количество занятых должностей	2108,5	2019,25	2059,25	2054,25	2322,75
Количество физических лиц	1861	1738	1741	1628	1848
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	87,09	87,81	81,57	80,98	78,41
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	76,87	75,58	68,96	64,18	62,38
Коэффициент совместительства	1,1	1,2	1,2	1,3	1,3
Имеют сертификат специалиста	1807	1729	1736	1546	1368
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	129	127	141	122	133
Имеют квалификационную категорию	1268	1256	1204	1120	1299
Имеют квалификационную категорию, процентов	68,1	72,3	69,2	68,8	70,3

С 2018 по 2022 год обеспеченность системы здравоохранения Ростовской области врачами-анестезиологами-реаниматологами на 10 000 увеличилась с 2,07 до 2,10. В связи с увеличением штатных должностей врачей-анестезиологов-реаниматологов на 104,5 штатных единиц укомплектованность физическими лицами за последние 5 лет уменьшилась с 60,8 до 55,51 процента при коэффициенте совместительства 1,4. Квалификационную категорию в 2022 году имеют 61,0 процента врачей.

Обеспеченность населения Ростовской области врачами СМП составила в 2022 году 0,51 на 10 000 населения по сравнению с 0,58 за 2018 год.

Количество физических лиц за последние 3 года увеличилось с 173 до 188. Укомплектованность штатных должностей физическими лицами врачей СМП составила 36,11 процента, что выше в сравнении с 2018 годом на 4,37 процента, при коэффициенте совместительства 1,2. Квалификационную категорию имеют 60,0 процента врачей (102 специалиста).

Обеспеченность населения фельдшерами СМП за 5 лет увеличилась с 5,43 до 5,49 на 10 000 населения. Имеет место увеличение количества штатных должностей на 18,3 процента (+ 541 ставка), увеличение численности занятых должностей на 9,4 процента (+ 218,25 ставки), увеличение численности физических лиц в сравнении с 2021 годом (+ 220 фельдшеров). Квалификационную категорию имеют 70,3 процента фельдшеров (1 299 человек).

Таблица № 82

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
кадрового обеспечения врачами,
оказывающими амбулаторную помощь, а также осуществляющих
профилактические осмотры и диспансерное наблюдение на 31 декабря 2022 г.

Показатель	Период				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Врачи общей практики (семейные)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,35	0,32	0,28	0,27	0,24
Количество штатных должностей	176,75	175,75	173,75	170,5	162,75
Количество занятых должностей	133	128	112,75	107,75	96
Количество физических лиц	119	110	95	93	80
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	75,25	72,83	64,89	63,20	58,99
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	67,33	62,59	54,68	54,55	49,16
Коэффициент совместительства	1,1	1,2	1,2	1,2	1,2
Имеют сертификат специалиста	118	108	94	90	64
Имеют свидетельство об аккредитации	–	2	1	3	16
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	2	2	3	2	6
Имеют квалификационную категорию	30	27	22	22	21
Имеют квалификационную категорию, процентов	25,2	24,5	23,2	23,7	26,3
Терапевты участковые					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	2,54	2,45	2,38	2,41	2,41
Количество штатных должностей	1294,75	1257	1267,75	1274	1299,75
Количество занятых должностей	937,5	872,25	892,75	871,75	848,75
Количество физических лиц	872	834	811	815	812

1	2	3	4	5	6
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	72,41	69,39	70,42	68,43	65,30
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	67,35	66,35	63,97	63,97	62,47
Коэффициент совместительства	1,1	1,0	1,1	1,1	1,0
Имеют сертификат специалиста	802	723	639	566	488
Имеют свидетельство об аккредитации	68	110	167	248	323
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	46	59	63	61	74
Имеют квалификационную категорию	236	219	191	174	158
Имеют квалификационную категорию, процент	27,1	26,3	23,6	21,3	19,5

В Ростовской области обеспеченность врачами общей практики и участковыми терапевтами в течение 5 лет постепенно снижалась, составив 0,35 и 0,34, и 2,54 и 2,41 соответственно. Снижение обусловлено уменьшением количества физических лиц на 39 человек за период с 2018 года по 2022 год. Квалификационную категорию имеют 26,5 процента (25 человек) врачей общей практики и 19,5 процента (158 человек) участковых терапевтов.

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

Таблица № 83

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
кадрового обеспечения мультидисциплинарной команды,
осуществляющей реабилитационные мероприятия на 31 декабря 2022 г.

Показатель	Период				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Врачи по лечебной физкультуре					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,11	0,12	0,12	0,12	0,13
Количество штатных должностей	81,25	81,25	79,5	74	81
Количество занятых должностей	51,5	53,5	49	44	46,5
Количество физических лиц	39	41	42	39	43

1	2	3	4	5	6
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	63,38	65,85	61,64	59,46	57,41
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	48,00	50,46	52,83	52,70	53,09
Коэффициент	1,3	1,3	1,2	1,1	1,1
Врачи по медицинской реабилитации					
Количество штатных должностей	–	1	–	3,25	4,75
Количество занятых должностей	–	–	–	–	1,25
Количество физических лиц	–	–	–	–	1
Врачи психотерапевты					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,06	0,05	0,05	0,05	0,05
Количество штатных должностей	104,25	100,5	108,5	111,5	103,5
Количество занятых должностей	25	23	26,5	25,75	24
Количество физических лиц	19	18	18	18	17
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	23,98	22,89	24,42	23,09	23,19
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	18,23	17,91	16,59	16,14	16,43
Коэффициент совместительства	1,3	1,3	1,5	1,4	1,4
Врачи-физиотерапевты					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,28	0,27	0,25	0,27	0,26
Количество штатных должностей	173,75	168,25	162	169,25	168,25
Количество занятых должностей	111,75	109,25	102,5	104	101
Количество физических лиц	96	93	85	90	87
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	64,32	64,93	63,27	61,45	60,03
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	55,25	55,27	52,47	53,18	51,71
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,13	0,12	0,12	0,12	0,12
Количество штатных должностей	54,75	52,25	49,25	57,25	58,25
Количество занятых должностей	45,25	45	42,75	42	42,25
Количество физических лиц	44	40	41	39	39
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	82,65	86,12	86,80	73,36	72,53
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	80,37	76,56	83,25	68,12	66,95
Коэффициент совместительства	1,0	1,1	1,0	1,1	1,1
Логопеды					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,25	0,24	0,20	0,19	0,20
Количество штатных должностей	108,25	110,5	96,75	97,75	94,75
Количество занятых должностей	87,25	85,25	71,75	73,5	68,25
Количество физических лиц	85	81	68	66	66

1	2	3	4	5	6
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	80,60	77,15	74,16	75,19	72,03
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	78,52	73,30	70,28	67,52	69,66
Коэффициент совместительства	1,0	1,1	1,1	1,1	1,0
Психологи медицинские					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,36	0,38	0,39	0,37	0,39
Количество штатных должностей	208	210,5	224,25	224,25	232,25
Количество занятых должностей	140,25	135	145,25	142,25	141,75
Количество физических лиц	125	130	133	126	130
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	67,43	64,13	64,77	63,43	61,03
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	60,10	61,76	59,31	56,19	55,97
Коэффициент совместительства	1,1	1,0	1,1	1,1	1,1
Инструкторы по лечебной физкультуре					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,29	0,28	0,26	0,26	0,25
Количество штатных должностей	200,5	193,75	194,5	194,25	200
Количество занятых должностей	124,75	118	110	108,75	105,75
Количество физических лиц	101	94	90	88	85
Укомплектованность по занятым должностям, процентов	62,22	60,90	56,56	55,98	52,88
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, процентов	50,37	48,52	46,27	45,30	42,50
Коэффициент совместительства	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2

Динамика показателей возрастного состава врачей представлена в таблице № 84. В 2022 году 10,78 процента врачей старше 65 лет. Необходимо учитывать возрастной состав кадров при планировании потребности в медицинских кадрах.

Таблица № 84

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
возрастного состава врачей на 31 декабря 2022 г.**

Показатель	Период				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Врачебный состав					
Лица до 36 лет	3676	3629	3897	3844	3717
От 37 до 60 лет	6890	6612	6477	6559	6239
Лица старше 60 лет	2306	2565	2526	2465	2513
из них старше 65 лет		1054	1296	1266	1344
Женский врачебный состав					
Лица до 36 лет	2471	2497	2644	2664	2600
Лица старше 60 лет	1566	1748	1739	1692	1710
из них старше 65 лет	–	701	899	885	918
Мужской врачебный состав					
Лица старше 60 лет	740	817	787	773	803
из них старше 65 лет	–	353	397	381	426

Анализ кадрового обеспечения
медицинских организаций Ростовской области.

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

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» характеризуется высоким показателем укомплектованности штатных должностей врачами в целом по организации (79,8 процента), а также врачами анестезиологами-реаниматологами (67,2 процента), кардиологами (97,2 процента), неврологами (86,0 процента), нейрохирургами (92,3 процента), врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (76,6 процента), сердечно-сосудистыми хирургами (80,5 процента). Отмечается увеличение количества интервенционных внутрисосудистых вмешательств на 19,5 процента, при этом на 60,0 процента увеличилось количество вмешательств с лечебной целью. Нагрузка на 1 врача по рентгенэндоваскулярным вмешательствам составила 365 вмешательств на 1 специалиста в год.

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой помощи города Ростова-на-Дону» характеризуется высоким уровнем укомплектованности штатных должностей врачами-кардиологами (74,9 процента), врачами-неврологами (83,6 процента), однако, отмечается недостаточный уровень укомплектованности врачами-анестезиологами-реаниматологами (58,7 процента), врачами сердечно-сосудистыми хирургами (58,8 процента) и низкий уровень укомплектованности нейрохирургами (55,2 процента) и врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (61,5 процента). Увеличено количество интервенционных внутрисосудистых вмешательств на 19,5 процента, на 60 процентов увеличилось количество вмешательств с лечебной целью. Нагрузка на 1 врача по рентгенэндоваскулярным вмешательствам составила 286 вмешательств на 1 специалиста в год.

Таблица № 85

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ
врачами-кардиологами с указанием потребности и дефицита кадров
на 31 декабря 2022 г.**

Территория	Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения	Укомплектованность физическими лицами (процентов)	Укомплектованность занятыми должностями (процентов)	Потребность	Коэффициент совместительства	Дефицит
1	2	3	4	5	6	7
ГБУ РО «РОКБ»	–	83,9	93,75	49	0,94	6
ГБУ РО «ЦМР № 1» в г. Таганроге	–	–	100,0	–	–	–
ГБУ РО «ЛРЦ № 1»	–	120	100	3	0,83	0

1	2	3	4	5	6	7
ГБУ РО «ЛРЦ № 2»	–	80	80	1	1	0
г. Азов	1,3	60,61	75,76	14	1,25	4
г. Батайск	0,8	90,91	97,73	10	1,08	–
г. Волгодонск	0,6	58,82	73,53	15	1,25	5
г. Гуково	0,3	40,0	45,00	5	1,13	3
г. Донецк	0,2	28,57	85,71	2	3	1
г. Зверево	0,5	100	100	1	1	–
г. Каменск- Шахтинский	0,3	32,43	59,46	7	1,83	4
г. Новочеркасск	0,5	80	77,78	12	0,97	3
г. Новошахтинск	–	–	33,33	1	–	1
г. Ростов-на-Дону	0,9	78,59	82,71	122	1,05	22
г. Таганрог	0,8	60,61	76,52	28	1,26	8
г. Шахты	0,4	71,11	86,67	10	1,22	2
Азовский район	0,1	100	100	1	1	–
Аксайский район	0,4	100	100	5	1	–
Белокалитвинский район	0,3	50	50	6	1	3
Верхнедонской район	0,6	66,67	100	1	1,5	–
Волгодонской район	0,3	100	100	1	1	–
Дубовский район	–	–	0	–	–	–
Егорлыкский район	–	–	100	–	–	–
Зерноградский район	0,4	80	100	2	1,25	–
Зимовниковский район	–	–	50,0	1	–	1
Каменский район	–	–	50,0	–	–	–
Красносулинский район	–	–	33,33	1	–	1
Миллеровский район	0,2	44,44	22,22	3	0,5	2
Морозовский район	–	–	–	–	–	–
Мясниковский район	–	–	33,33	1	–	1
Неклиновский район	–	–	66,67	1	–	1
Октябрьский район	0,4	85,71	92,86	3	1,08	–
Орловский район	0,6	61,54	38,46	4	0,63	2
Песчанокопский район	0,4	100	100	1	1	–
Сальский район	0,5	86,96	91,3	6	1,05	1
Семикаракорский район	–	–	–	–	–	–
Тарасовский район	–	–	100	–	0	–
Усть-Донецкий район	–	–	100	–	0	–
Цимлянский район	–	–	100	–	–	–
Итого районы	0,1	59,88	72,46	38	1,21	12
ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	–	83,33	89,58	11	1,08	1
Итого Федеральные	–	83,33	89,58	11	1,08	1
МЗ РО - территории	0,7	72,45	80,93	359	1,12	75

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ
врачами-неврологами с указанием потребности и дефицита кадров
на 31 декабря 2022 г.**

Территория	Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения	Укомплектованность физическими лицами (процентов)	Укомплектованность занятыми должностями (процентов)	Потребность	Коэффициент совместительства	Дефицит
1	2	3	4	5	6	7
Областные учреждения						
ГБУ РО «РОКБ»	–	74,1	78,5	32	1,1	7
ГБУ РО «ЦМР № 1» в г. Таганроге	–	89,8	95,9	12	1,1	1
ГБУ РО «ЦМР № 2» в г. Новошахтинске	–	53,3	53,3	4	1	2
ГБУ РО «ЛРЦ № 1»	–	90,6	90,6	13	1	1
ГБУ РО «ЛРЦ № 2»	–	42,9	96,4	3	2,2	–
Городские учреждения						
г. Азов	1,9	66,7	84,4	19	1,3	4
г. Батайск	0,9	71	58,1	18	0,8	7
г. Волгодонск	1,4	70,6	69,9	34	1	10
г. Гуково	0,5	50	66,7	5	1,3	2
г. Донецк	0,6	44,4	96,3	3	2,2	–
г. Зверево	1,6	80	60	5	0,8	2
г. Каменск-Шахтинский	1,3	62,0	76,1	15	1,2	4
г. Новочеркасск	1,3	70,4	82,4	28	1,2	6
г. Новошахтинск	0,5	38,5	46,2	12	1,2	7
г. Ростов-на-Дону	1,3	77,4	77,4	195	1	44
г. Таганрог	1,4	49,8	63,3	61	1,3	26
г. Шахты	0,8	46,3	60,4	35	1,3	16
Районные учреждения						
Азовский район	0,4	61,5	65,4	6	1,1	2
Аксайский район	0,6	68,3	68,3	10	1	3
Багаевский район	0,6	50	56,2	4	1,1	2
Белокалитвинский район	1,5	86,7	78,3	16	0,9	3
Боковский район	0,8	40	100	1	2,5	–
Верхнедонской район	0,6	100	100	1	1	–
Веселовский район	0,4	100	100	1	1	–
Волгодонской район	0,6	80	100	2	1,2	–
Дубовский район	0,5	57,1	85,7	1	1,5	–
Егорлыкский район	1	57,1	76,2	4	1,3	1
Заветинский район	0,2	26,7	86,7	1	3,2	1
Зерноградский район	0,3	40	70	2	1,8	1
Зимовниковский район	0,7	88,9	66,7	2	0,8	1

1	2	3	4	5	6	7
Кагальницкий район	0,3	23,5	38,2	1	1,6	1
Каменский район	0,7	100	100	1	1	1
Кашарский район	0,2	30,8	7,7	1	0,2	1
Константиновский район	0,3	32	88	3	2,8	1
Красносулинский район	1,7	80	100	7	1,2	5
Куйбышевский район	0,6	40	60	1	1,5	–
Мартыновский район	0,6	80	86,7	1	1,1	1
Матвеево-Курганский район	0,3	46,2	34,6	4	0,8	3
Миллеровский район	0,4	48	56	3	1,2	1
Милютинский район	0,8	48	48	2	1	–
Морозовский район	0,4	26,7	40	4	1,5	2
Мясниковский район	0,6	100	100	4	1	1
Неклиновский район	1,4	54,5	72,7	7	1,3	4
Обливский район	1,2	70,6	94,1	1	1,3	1
Октябрьский район	0,2	28,6	57,1	6	2	3
Орловский район	1,6	80	100	6	1,2	3
Песчанокопский район	1,5	76,2	100	3	1,3	2
Пролетарский район	0,9	63,2	78,9	3	1,2	3
Ремонтненский район	0,7	100	100	1	0,8	–
Родионово-Несветайский район	0,7	100	85,7	5	0,8	2
Сальский район	0,3	19	76,2	13	4	1
Семикаракорский район	0,3	50	75	3	1,5	2
Советский район	0,4	40	60	1	1,5	–
Тарасовский район	0,4	61,5	65,4	4	1,1	–
Тацинский район	0,6	68,3	68,3	4	1	1
Усть-Донецкий район	0,6	50	56,2	2	1,1	–
Целинский район	1,5	86,7	78,3	2	0,9	–
Цимлянский район	0,8	40	100	2	2,5	1
Чертковский район	0,6	100	100	2	1	1
Шолоховский район	0,4	100	100	2	1	1
Федеральные учреждения						
ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	–	83,7	87,2	21	1	3

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ
врачами-нейрохирургами с указанием потребности и дефицита кадров
на 31 декабря 2022 г.**

Территория	Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения	Укомплектованность физическими лицами (процентов)	Укомплектованность занятыми должностями (процентов)	Потребность	Коэффициент совместительства	Дефицит
1	2	3	4	5	6	7
Областные учреждения						
ГБУ РО «РОКБ»	–	92,3	96,2	13	1	1
Городские учреждения						
г. Батайск	0,1	100	100	1	1	–
г. Волгодонск	–	–	–	1	–	1
г. Новочеркасск	–	–	–	1	–	1
г. Ростов-на-Дону	0,2	7,9	86,2	26	1,1	4
г. Таганрог	0,1	30	45	9	1,5	6
г. Шахты	0,1	100	100	2	1	–
Федеральные учреждения						
ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	–	95,7	89,1	18	0,9	2

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ
врачами по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению
с указанием потребности и дефицита кадров на 31 декабря 2022 г.**

Территория	Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения	Укомплектованность физическими лицами (процентов)	Укомплектованность занятыми должностями (процентов)	Потребность	Коэффициент совместительства	Дефицит
1	2	3	4	5	6	7
Областные учреждения						
ГБУ РО «РОКБ»	–	85,1	97,9	10	1,2	–
Городские учреждения						
г. Азов	0,5	50	62,5	7	1,2	3
г. Волгодонск	0,1	40	60	4	1,5	2
г. Каменск-Шахтинский	0,3	100	100	3	1	–
г. Ростов-на-Дону	0,1	64,9	93,2	13	1,4	1
г. Таганрог	0,2	64,5	96,8	5	1,5	–
Районные учреждения						
Сальский район	0,2	100	100	2	1	–
Федеральные учреждения						
ГБОУ ВПО «РостГМУ» МЗ РФ	–	66,7	93,3	6	1,4	1

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ
врачами сердечно-сосудистыми хирургами с указанием
потребности и дефицита кадров на 31 декабря 2022 г.**

Территория	Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения	Укомплектованность физическим и лицами (процентов)	Укомплектованность занятыми должностями (процентов)	Потребность	Коэффициент совместительства	Дефицит
1	2	3	4	5	6	7
ГБУ РО «РОКБ»	–	72,9	85,9	37	1,2	6
Городские учреждения						
г. Азов	0,3	100	100	2	1	–
г. Волгодонск	–	–	33,3	1	–	1
г. Ростов-на-Дону	0,2	75,9	94,9	28	1,2	2
г. Таганрог	0,1	37,5	68,8	6	1,8	3
г. Шахты	0,05	100	100	1	–	–
Федеральные учреждения						
ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава РФ	–	95,2	92,9	11	1	1

Учитывая данные по кадровому обеспечению в Ростовской области, составлена «дорожная карта» ликвидации дефицита кадров в Ростовской области на период 2022 – 2024 годов (таблица № 90).

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

	2022 год					2023 год					2024 год				
	врачи			СМП		врачи			СМП		врачи			СМП	
	орди- нату- ра	профес- сио- нальная пере- подго- товка	повы- шение квали- фика- ции	профес- сио- нальная пере- подго- товка	повы- шение квали- фикации	орди- нату- ра	профес- сио- нальная пере- подго- товка (план)	повы- шение квали- фика- ции (план)	профес- сио- нальная пере- подго- товка (план)	повы- шение квали- фикации (план)	орди- натура (плани- руемая целевая квота)	профес- сио- нальная пере- подго- товка (план)	повы- шение квали- фика- ции (план)	профес- сиональ- ная пере- подго- товка (план)	повышение квали- фикации (план)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Неврология	15	8	533	—	—	11	8	540	—	—	20	8	560	—	—
Кардиология	5	5	270	—	—	5	5	277	—	—	11	5	280	—	—
Анестезиология и реаниматология	19	—	477	—	—	16	—	480	—	—	51	—	485	—	—
Сердечно-сосудистая хирургия	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	—	—	—	—
Нейрохирургия	1	—	40	—	—	—	—	43	—	—	3	—	46	—	—
Рентгенэндоваску- лярные диагностика и лечение	1	—	—	—	—	1	—	—	—	—	3	—	—	—	—
Скорая медицинская помощь	—	—	185	—	—	—	—	187	—	—	21	—	186	—	—
Сестринское дело в неврологии	—	—	—	—	81	—	—	—	—	84	—	—	—	—	86
Сестринское дело в кардиологии	—	—	—	—	71	—	—	—	—	73	—	—	—	—	75
Скорая и неотложная помощь	—	—	—	70	268	—	—	—	72	270	—	—	—	74	272

Льготное лекарственное обеспечение лиц
с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений на 31 декабря 2022 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 человек, в 2022 году – 14 060 человек. Из них обеспечены лекарственными препаратами в 2020 году – 10 153 пациента, в 2021 году – 10 053 пациента, в 2022 году – 13 090 пациентов. Средняя стоимость одного рецепта составляет 1 528,98 рублей.

На территории Ростовской области льготное лекарственное обеспечение граждан осуществляется за счет средств федерального и областного бюджетов. В соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» граждане, имеющие право на получение государственной социальной помощи и не отказавшиеся от получения социальной услуги, обеспечиваются согласно назначениям лечащего врача по медицинским показаниям лекарственными препаратами в соответствии с Перечнем 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 19.12.2022 № 1114 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 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 (приложение № 5 к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов) (далее – приложение № 5);

состояние после операции по протезированию клапанов сердца – антикоагулянты, включенные в приложение № 5;

состояние после пересадки органов и тканей – иммунодепрессанты, цитостатики, стероидные гормоны, противогрибковые, противогерпетические и противоиммуновирусные препараты, антибиотики, уросептики, антикоагулянты, дезагреганты, коронаролитики, антагонисты Са, препараты К, гипотензивные препараты, спазмолитики, диуретики, гепатопротекторы, ферменты поджелудочной железы, включенные в Приложение № 5.

В рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.09.2022 № 639н льготными лекарственными препаратами в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства обеспечиваются лица, находящиеся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний. С целью постановки на диспансерное наблюдение и обеспечения лекарственными препаратами в адрес руководителей медицинских организаций ежемесячно передаются по защищенной сети FTP-сервер ГБУ РО «МИАЦ» сведения о пациентах, имеющих право на лекарственное обеспечение в рамках реализации вышеуказанного федерального проекта. Ведение регистра пациентов действующим федеральным и региональным законодательством не предусмотрено. Учет пациентов данной категории осуществляют медицинские организации.

С целью недопущения прерывания лечения в постановление министерства здравоохранения Ростовской области от 12.05.2020 № 4 «Об утверждении порядка взаимодействия участников льготного лекарственного обеспечения граждан» 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.

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

Основной приказ, на основании которого осуществляется оказание помощи при болезнях системы кровообращения, – приказ министерства здравоохранения Ростовской области № 506 от 28.02.2023

«О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения», регламентирующий схему маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК исходя из анализа данных по заболеваемости и смертности в районах Ростовской области и города Ростова-на-Дону, мощности учреждений и проведенного дооснащения тяжелым оборудованием. Также приказ регламентирует работу первичных отделений и региональных сосудистых центров в Ростовской области, оказание помощи больным с ОКС и ОНМК на догоспитальном, госпитальном и амбулаторном этапах.

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

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

Выводы

По данным Росстата, смертность от БСК в Ростовской области по итогам 2022 года составила 630,9 на 100 тыс. населения, что на 12,4 процента ниже, чем в 2021 году.

В структуре смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области основное место занимает ишемическая болезнь сердца – 247,47 на 100 тыс. населения, что составляет 39,2 процента от всех болезней системы кровообращения. На втором месте цереброваскулярная болезнь – 139,13 на 100 тыс. населения (16,7 процента).

Смертность от инфаркта миокарда в 2022 году снизилась с 34,1 до 28,5 на 100 тыс. населения, от ишемической болезни сердца – с 307,1 до 247,47 на 100 тыс. населения, от цереброваскулярной болезни с 167,0 до 132,2 на 100 тыс. населения, от острых нарушений мозгового кровообращения с 129,4 до 101,5 на 100 тыс. населения.

Однако в 2020 – 2021 годах зафиксирован значительный рост показателя до 663,6 за счет практически всех нозологий входящих в структуру смертности от БСК: смертность от ишемической болезни сердца выросла до 304,96 (на 28,7 процента), от цереброваскулярной болезни – до 167,0 (44,3 процента), от ОНМК – до 128,5 на 100 тыс. населения (на 52 процента).

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

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

снижение объемов диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами, в том числе пациентами кардиологического профиля. За период пандемии на амбулаторное звено многократно возросла нагрузка за счет пациентов с COVID-19. Проведение диагностических мероприятий, прием и оформление документации требуют времени, в разы превышающего сроки, отводимые на амбулаторный прием. Кроме того, пациенты без острой необходимости не обращаются в поликлинику в связи с угрозой заболевания коронавирусной инфекцией. В результате за помощью обращаются пациенты в более тяжелом состоянии и проводимые мероприятия, в частности коррекция терапии, остаются малоэффективными.

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

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

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

Разработан и утвержден приказ минздрава РО от 28.02.2023 № 506 «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения», актуализировавший схему маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК, исходя из анализа данных по заболеваемости и смертности в районах Ростовской области и города Ростова-на-Дону, мощности учреждения и проведенного дооснащения тяжелым оборудованием. Также приказ регламентирует работу первичных отделений и региональных сосудистых центров в Ростовской области, оказание помощи больным с ОКС и ОНМК на догоспитальном, госпитальном и амбулаторном этапах.

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

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

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

Кроме того, в план мероприятий на 2022 и 2023 годы также включены следующие меры:

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

- актуализация списков лиц, состоящих на диспансерном наблюдении;

- привлечение среднего медицинского персонала к работе с диспансерной группой;

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

- использование дистанционных форм контроля с помощью носимых устройств;

- проведение дистанционных интервью (чек-листы);

- проактивное приглашение на прием с учетом эпидемической ситуации;

- полное восстановление деятельности первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров;

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

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

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

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

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

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

Цели

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

Таблица № 90

№ 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	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Смертность от болезней системы кровообращения на 100 000 населения	621,9	610	652,4	663,6	623,3	509,2	486
2.	Смертность от инфаркта миокарда на 100 000 населения	40,9	33	38,4	33,87	28,5	33	32
3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 000 населения	101,6	93,2	101,3	128,5	146,0	88,4	75,9
4.	Больничная летальность от инфаркта миокарда (процентов)	12,4	11,1	9,4	10,69	9,48	10,3	9,9
5.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (процентов)	16,4	14,3	15,4	15,44	15,72	16,9	16,4
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	52	60
7.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (единиц)	3067	4634	4682	5988	7711	7231	7334
8.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи (процентов)	29,9	59,9	51,6	78	76,3	84,1	95
9.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний,	—	—	50	86,8	92,6	90	90

	бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях (процентов)							
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	70	80
11.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением) (процентов)	—	—	—	1,7	1,4	3,71	3,59
12.	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тысяч населения	—	—	—	304,96	247,47	361,9	346,2
13.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тысяч населения	137,2	131,3	136,5	167	146,0	128,5	124,8
14.	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением (процентов)	—	—	—	—	—	80,8	80,9

Задачи региональной программы:

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

организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи;

совершенствование работы с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний;

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

совершенствование вторичной профилактики сердечно-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;

медицинская реабилитация;

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

организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи;

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

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

Дополнительные задачи региональной программы:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

разработка стратегии по развитию/усовершенствованию паллиативной помощи при БСК.

Ожидаемые результаты региональной программы

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

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

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

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

снижения больничной летальности от инфаркта миокарда до 9,9 процента;

снижения больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 16,4 процента;

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

увеличения количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 7334 единиц;

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

повышения эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Начальник управления
документационного обеспечения
Правительства Ростовской области



В.В. Лозин

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

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>терапии не менее 85 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST; доли первичных чрескожных коронарных вмешательств при остром коронарном синдроме с подъемом ST не менее 60 процентов; интервала «постановка диагноза»</p>					<p>реперфузионной терапии не менее 85 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST1050 чрескожных (коронарных вмешательств в год), доля первичных чрескожных коронарных вмешательств с острым коронарным синдромом с подъемом ST не менее 60 процентов (814 чрескожных коронарных вмешательств в год), интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом ST-чрескожные коронарные вмешательства» не более 120 минут – 95 процентов, интервал «поступление больного в стационар с острым коронарным синдромом с подъемом ST-чрескожные коронарные вмешательства» не более 60 минут – 95 процентов, доля проведения чрескожных вмешательств</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
2.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Ростовской области	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	проведен 1 семинар в квартал с участием представителей муниципальных медицинских организаций	ежегодно проводится не менее 4 кустовых семинаров (1 в квартал); в каждом семинаре принимают участие представители медицинских организаций по графику	регулярное (ежегодное)
3.	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (протоколов ведения пациентов)	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2021 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	внедрены протоколы лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	внедрены протоколы лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в каждой медицинской организации	разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
4.	Мониторинг образовательных программ повышения квалификации по внедрению клинических рекомендаций в практику работы врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи населению Ростовской области	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	проводится ежегодно обсуждение итогов подготовки врачей по программам повышения квалификации на коллегиях министра здравоохранения Ростовской области, заседаниях учебно-методического и Ученого совета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	обсуждение итогов подготовки врачей по программам повышения квалификации на коллегиях министра здравоохранения Ростовской области, заседаниях учебно-методического и Ученого совета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
5.	Обучение работников, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, принципам внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	видеоселекторные совещания проводятся согласно графику. Обучено лиц, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, по оценке результатов внедрения клинических рекомендаций, – ежегодно 25 человек	обучено лиц, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, по оценке результатов внедрения клинических рекомендаций, – ежегодно 25 человек, обеспечение взаимодействия с профильными исследовательскими медицинскими центрами, реализация соглашений в части реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, проведение видеоселекторных совещаний 2 раза в год	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
6.	Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	в соответствии с планом ежегодно проводится мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	в соответствии с ежегодно утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденных минздравом РО	регулярное (ежегодное)
7.	Включение в план внутренних проверок проверки соответствия достигнутых результатов индикаторам выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе	1 июля 2019 г.	1 января 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	достижения конечных результатов и соблюдение применения клинических рекомендаций включены в перечень вопросов, запланированных на 2021 год проверок	мониторинг и анализ достижения конечных результатов и соблюдение применения клинических рекомендаций	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
8.	<p>Внедрение мероприятий по обеспечению применения медицинскими организациями методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5 процентов от всех случаев ишемического инсульта, достижению показателя времени «от двери до иглы» не более 40 мин, обеспечение консультаций нейрохирургами пациентов с геморрагическим инсультом, повышение доли пациентов с геморрагическим инсультом, получивших нейрохирургическое лечение</p>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Тепляков Е.Д.; главный внештатный специалист-невролог Кладова И.В.</p>	<p>достижение целевого показателя 5 процентов от всех случаев ишемического инсульта, ежегодно обеспечить не менее 80 процентов консультаций нейрохирургами пациентов с геморрагическим инсультом и не менее 10 процентов пациентов с геморрагическим инсультом, получивших нейрохирургическое лечение, не менее 40 процентов больных с ОНМК госпитализировано в РСЦ и ПСО в первые 4,5 часа</p>	<p>проводится регулярный мониторинг выполнения обеспечения доли применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5 процентов от всех случаев ишемического инсульта, ежегодно обеспечить не менее 80 процентов консультаций нейрохирургами пациентов с геморрагическим инсультом и не менее 10 процентов пациентов с геморрагическим инсультом, получивших нейрохирургическое лечение, не менее 40 процентов больных с ОНМК госпитализировано в РСЦ и ПСО в первые 4,5 часа</p>	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
9.	Обеспечение оценки и анализа показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ишемической болезни сердца, перенесших ОКС с подъемом ST и ОКС без подъема сегмента ST с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	1 июля 2019 г.	31 декабря 2023 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	все больные с хроническими формами ишемической болезни сердца, перенесшие ОКС с подъемом ST и ОКС без подъема ST с последующим выполнением реваскуляризации, при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе направляются на кардиохирургическую комиссию в РСЦ с занесением результатов в медицинскую документацию (ежемесячно)	все больные с хроническими формами ишемической болезни сердца, перенесшие ОКС с подъемом ST и ОКС без подъема ST с последующим выполнением реваскуляризации, при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе направляются на кардиохирургическую комиссию в РСЦ с занесением результатов в медицинскую документацию (ежемесячно)	регулярное (ежеквартальное)
10.	Осуществление организационных мероприятий по обеспечению доли больных с ОКС и (или) ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;	проводится систематический мониторинг профильности госпитализации. В 2019 году 86,7 процента профильной госпитализации	проводится систематический мониторинг профильности госпитализации (достижение 95 процентов по ОКС), проводятся видеоселекторные	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	отделения (РСЦ, ПСО или кардиологические отделения с круглосуточными палатами реанимации и интенсивной терапии, не менее 95 процентов)			главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	пациентов с ОКС. Ежемесячно проводятся видеоселекторные совещания с разбором тактических ошибок ведения или маршрутизации пациентов	совещания с разбором тактических ошибок ведения или маршрутизации пациентов ежемесячно	
11.	Снижение госпитальной летальности от острого инфаркта миокарда	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	проводятся телемедицинские консультации с ПСО и муниципальными медицинскими организациями Ростовской области, своевременные переводы в профильные отделения ПСО и РСЦ для проведения чрескожных коронарных вмешательств	проводятся телемедицинские консультации с ПСО и муниципальными медицинскими организациями Ростовской области, своевременные переводы в профильные отделения ПСО и РСЦ для проведения чрескожных коронарных вмешательств	регулярное (ежеквартальное)
12.	Создание программы ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью	1 января 2020 г.	31 декабря 2022 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра	программа оказания помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью	разработана, утверждена и внедрена программа оказания помощи пациентам с хронической сердечной	разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
				здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	в Ростовской области на этапе разработки	недостаточностью в Ростовской области	
13.	Предоставление медицинскими организациями Ростовской области ежеквартальных отчетов в министерство здравоохранения Ростовской области о достижении целевых индикаторов выполнения клинических рекомендаций, целевых показателей эффективности их применения	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	проводятся обобщение и анализ достижения результатов работы, контроль за недопущением системных ошибок, формы отчетности аккумулируются, анализируются специалистами министерства здравоохранения Ростовской области, профильными главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Ростовской области, принимаются управленческие решения (рекомендации)	обобщение и анализ достижения результатов работы, контроль за недопущением системных ошибок, формы отчетности аккумулируются, анализируются специалистами министерства здравоохранения Ростовской области, профильными главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Ростовской области, принимаются управленческие решения (рекомендации) по результатам деятельности медицинских организаций	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
					по результатам деятельности медицинских организаций		
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
1.	Регулярные (не реже 1 раза в квартал) заседания региональных отделений Российского кардиологического общества и Российского общества неврологов, регионального отделения Союза реабилитологов России по темам внедрения и исполнения клинических рекомендаций по нозологиям и Порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.; главный внештатный специалист-невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	проводятся регулярные заседания региональных отделений Российского кардиологического общества и Российского общества неврологов, регионального отделения Союза реабилитологов России по темам внедрения и исполнения клинических рекомендаций по нозологиям и Порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	проведение заседаний не реже 4 раз в год	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
2.	Внедрение программ первичной и вторичной профилактики болезней системы кровообращения в процесс обучения студентов в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	в программах обучения студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации предусмотрено изучение первичной и вторичной профилактики болезней системы кровообращения	внедрение программ первичной и вторичной профилактики болезней системы кровообращения в процесс обучения студентов в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	регулярное (ежегодное)
3.	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой помощи пациентам с болезнями системы кровообращения для обеспечения выполнения критериев оценки качества	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	регулярно проводится контроль за соблюдением приказа	контроль за соблюдением приказа	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
4.	Работа комиссии по анализу летальных случаев, случаев смерти на дому и в машине СМП от ОКС и ОНМК: комиссии 1-го уровня, комиссии 2-го уровня, комиссии 3-го уровня	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	проводится анализ летальных случаев, случаев смерти на дому и в машине СМП от ОИМ и ОНМК	проводится анализ 100 процентов летальных случаев, случаев смерти на дому и в машине СМП от ОИМ и ОНМК	регулярное (ежеквартальное)
5.	Проведение анализа профильности госпитализации и анализа эффективности использования ресурсов круглосуточных стационаров, соблюдения маршрутизации пациентов с болезнями системы кровообращения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	регулярно проводится анализ профильности госпитализации, анализ эффективности использования ресурсов круглосуточного стационара, соблюдения маршрутизации пациентов с болезнями системы кровообращения	проводится анализ профильности госпитализации, анализ эффективности использования ресурсов круглосуточного стационара, соблюдения маршрутизации пациентов с болезнями системы кровообращения (на регулярной основе)	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
6.	Проведение вебинаров для главных врачей по организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	согласно плану мероприятий проведено 8 вебинаров, обучено 20 главных врачей за отчетный период	проведено 8 вебинаров, обучено 20 главных врачей	регулярное (ежеквартальное)
7.	Проведение школ для фельдшеров по неотложной кардиологии (2 раза в год)	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	проведение школ для фельдшеров по неотложной кардиологии согласно плану обучения на ФПК и ППС федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	проведено 8 школ, обучено 250 фельдшеров	регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
8.	Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	регистр пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия», регистр больных с ХСН в разработке	в Ростовской области ведется Регистр пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия», регистр больных с ХСН	регулярное (ежегодное)
9.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	утвержден перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, в перечень вошли показатели: охват диспансерным наблюдением пациентов	утвержден перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. В перечень вошли показатели: охват диспансерным наблюдением пациентов с артериальной гипертензией после перенесенного острого инфаркта миокарда и ОНМК, операций на сердце и сосудах,	разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>с артериальной гипертензией после перенесенного острого инфаркта миокарда и ОНМК, операций на сердце и сосудах, нарушениями ритма сердца, хронической сердечной недостаточностью; доля достижения целевого уровня артериального давления и нормализации показателей липидного спектра; увеличение числа лиц, охваченных диспансеризацией и профилактическими осмотрами; снижение показателей смертности населения, в том числе трудоспособного возраста,</p>	<p>нарушениями ритма сердца, хронической сердечной недостаточностью, доля достижения целевого уровня артериального давления и нормализации показателей липидного спектра, увеличение числа лиц, охваченных диспансеризацией и профилактическими осмотрами, снижение показателей смертности населения, в том числе трудоспособного возраста, смертности от болезней системы кровообращения</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
					смертности от болезней системы кровообращения		
10.	Обеспечение контроля за обоснованностью направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	снижение числа отказов пациентам Ростовской области в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	снижение числа отказов пациентам Ростовской области в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	регулярное (ежегодное)
11.	Формирование и ведение регистра пациентов, получивших высокотехнологическую медицинскую помощь в Ростовской области, – хирургическое лечение сложных нарушений ритма	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.	сформирован регистр пациентов, получивших высокотехнологическую медицинскую помощь в Ростовской области – хирургическое лечение сложных нарушений ритма	повышение качества оказания медицинской помощи больным, получившим высокотехнологическую медицинскую помощь в Ростовской области, – хирургическое лечение сложных нарушений ритма и своевременной коррекции проводимой терапии	разовое (неделимое)
12.	Обеспечение кодирования хронической сердечной недостаточности (I50) в качестве основного	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.;	в разработке новые классификации с кодированием ХСН I50	обеспечено кодирование хронической сердечной недостаточности (I50) в качестве основного	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	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)			первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.		заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или при поступлении в стационар по данному поводу (развитие острой сердечной недостаточности или декомпенсация хронической сердечной недостаточности), по данным врачебных комиссий медицинских организаций Ростовской области в 95 процентов случаев (проверенных историй болезни и амбулаторных карт)	
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний							
1.	Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, сахарного диабета, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	проводятся мероприятия по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, сахарного диабета, употребления алкоголя, низкой физической	создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя, создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	для населения с использованием средств массовой информации				активности, избыточной массы тела и ожирения), информационно-просветительские программы для населения с использованием средств массовой информации		
2.	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения и радио	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	созданы и транслируются 35 просветительских передач для населения	созданы и транслируются не менее 10 программ/передач ежегодно	регулярное (ежегодное)
3.	Опубликование материалов в местной печати соответствующей тематики	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	регулярно публикуются материалы по пропаганде здорового образа жизни в местной печати	публикуются не менее 30 статей ежегодно по пропаганде здорового образа жизни в местной печати (список с названиями статей/материалов и местом/временем публикации) ведется мониторинг опубликованных материалов	регулярное (ежегодное)
4.	Совершенствование программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике болезней	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.;	проводится анализ эффективности мероприятий, направленных	увеличение числа жителей Ростовской области, охваченных диспансеризацией	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>системы кровообращения на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития болезней системы кровообращения с использованием возможностей центров здоровья и отделений медицинской профилактики</p>			<p>первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.</p>	<p>на увеличение числа граждан, охваченных диспансеризацией и медицинскими осмотрами</p>	<p>и профилактическими медицинскими осмотрами, с 1,671 миллиона человек в 2019 году до 2,894 миллиона человек к концу 2024 году, совершенствование работы центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов, своевременное выявление факторов риска болезней системы кровообращения, включая артериальную гипертензию, и снижение риска ее развития, повышение информированности населения о симптомах ОНМК и ОКС, снижение смертности населения Ростовской области от болезней системы кровообращения. 2019 год – 583,3 случая на 100 тыс. населения, 2020 год – 565,3 случая</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
						на 100 тыс. населения, 2021 год – 632,1 случая на 100 тыс. населения, 2022 год – 528,4 случая на 100 тыс. населения, 2023 год – 509,2 случая на 100 тыс. населения, 2024 год – 486 случаев на 100 тыс. населения	
5.	Организовать проведение диспансерного наблюдения в поликлиниках и поликлинических отделениях медицинских организаций области с увеличением охвата пациентов, перенесших инфаркт миокарда и (или) перенесших острое нарушение мозгового кровообращения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	58 процентов пациентов, перенесших инфаркт миокарда и 40,55 процента перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, находятся на диспансерном наблюдении в поликлиниках муниципальных медицинских организаций Ростовской области	70 процентов пациентов, перенесших инфаркт миокарда и (или) перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, находятся на диспансерном наблюдении в поликлиниках муниципальных медицинских организаций Ростовской области	регулярное (ежеквартальное)
6.	Электронный документооборот, мероприятия	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области	единая сеть по обмену информацией	создание единой сети по обмену информацией между медицинскими	разовое (делимое)

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8
				ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	с инсультом 29 октября 2019 г.	и телевидении, на сайтах минздрава РО и медицинских организаций, ежегодно публикуются материалы по заданной тематике, проведение акций «Тихий Дон – здоровье в каждый дом» каждый последний четверг месяца, Всемирного дня сердца 29 сентября 2019 – 2024 г., Всемирный день борьбы с инсультом 29 октября 2019 – 2024 г.	
4. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях							
1.	Внедрение программы мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на территории Ростовской области с ориентиром на выявление и коррекцию модифицируемых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний с использованием центров здоровья и отделений медицинской профилактики	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	разработан и внедрен план мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на территории Ростовской области	разработан и внедрен план мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на территории Ростовской области	разовое (неделимое)
2.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения	проводится анкетирование,	проведено анкетирование,	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	в группах повышенного риска, выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических медицинских осмотров			Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	выделение группы риска, проводится групповое и индивидуальное консультирование 100 процентов пациентов с риском сердечно- сосудистых заболеваний	выделены группы риска, проведено групповое и индивидуальное консультирование 100 процентов пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний	
3.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни: разработка и реализация лекторских программ по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в целевых аудиториях	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	проводятся лекции и круглые столы по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно- сосудистых заболеваний в целевых аудиториях	проведены лекции и круглые столы по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно- сосудистых заболеваний в целевых аудиториях	регулярное (ежеквар- тальное)
4.	Разработка мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты и общественными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью	1 января 2020г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	разрабатывается план мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты и общественными организациями по вопросам сотрудничества по формированию	разработан и внедрен план мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты и общественными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
					ответственного отношения граждан к своему здоровью	отношения граждан к своему здоровью	
5.	Создание и публикация социальных плакатов «Симптомы ОКС/ОНМК»	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	созданы социальные плакаты «Симптомы ОКС/ОНМК» и размещены во всех медицинских организациях Ростовской области, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную помощь	созданы социальные плакаты «Симптомы ОКС/ОНМК» и размещены во всех медицинских организациях Ростовской области, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную помощь	регулярное (ежегодное)
6.	Ролики на региональном телевидении о первых симптомах ОКС/ОНМК, о мерах профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	показаны ролики на региональном телевидении о первых симптомах ОКС/ОНМК, о мерах профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	не менее одного в 6 месяцев	регулярное (ежегодное)
7.	Организация школ для пациентов (родственников пациентов), перенесших инсульт	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области	обучение в школах прошло не менее 20 процентов пациентов (родственников) от общего числа пролеченных	охват обучением в школах не менее 20 процентов пациентов (родственников) от общего числа пролеченных ежегодно	регулярное (ежегодное)

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8
	и видеопродукцией профилактической направленности, разработка чек-листов общих принципов вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и достижения целевых показателей снижения риска			Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	памятками по модификации факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний	заболеваний для пациентов, обеспечение пациента памятками по модификации факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний	
13.	Организация и проведение медицинских осмотров работающего населения на предприятиях для выявления групп высокого риска и повышения приверженности к диспансеризации через работодателя	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	регулярное проведение медицинских осмотров работающего населения на муниципальных предприятиях для выявления групп высокого риска и повышения приверженности диспансеризации через работодателя	повышение приверженности к диспансеризации, здоровому образу жизни и модификации факторов риска путем мотивации инструментами работодателя	регулярное (ежегодное)
5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний							
1.	Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при болезнях системы кровообращения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	проводится анализ эффективности мероприятий, направленных на увеличение числа граждан, охваченных диспансеризацией и медицинскими осмотрами	обеспечение охвата диспансерным наблюдением не менее 70 процентов пациентов с основными формами болезни системы кровообращения ежегодно	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
2.	Обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий пациентов, а также пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда (далее – ОИМ) и ОНМК в течение 12 месяцев	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	проводятся разъяснительные беседы с пациентами и их родственниками	ежегодное снижение на 5 процентов доли пациентов, отказывающихся от социального пакета, с информированием о необходимости использования льгот лекарственного обеспечения	регулярное (ежегодное)
3.	Анализ эффективности работы школ для пациентов «Артериальная гипертензия», «Хроническая сердечная недостаточность», школа для пациентов, перенесших острые сосудистые катастрофы, в том числе ОКС и ОНМК	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	обновление и совершенствование работы школ для пациентов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	совершенствование работы школ для пациентов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	регулярное (ежегодное)
4.	Анализ эффективности диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	проведен анализ работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь с целью контроля за организацией диспансерного	100 процентов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организовали диспансерное наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
					наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области. Выявлены недостатки, установлены сроки исправления	в Ростовской области	
5.	Поддержание и совершенствование эффективной системы информационного обмена между сосудистыми центрами (РСЦ, ПСО) и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь с использованием медицинской информационной системы* (* с учетом требований законодательства о защите персональных данных)	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	медицинская информационная система с функционалом информационного обмена между медицинскими организациями Ростовской области различных уровней на этапе разработки	создание медицинской информационной системы с функционалом информационного обмена между медицинскими организациями Ростовской области различных уровней	разовое (делимое)
6.	Привлечение к профилактической работе волонтерских организаций «Волонтеры-медики», «Серебряные волонтеры» и иных волонтерских движений к выездным формам работы	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области	начата работа с августа 2019 г. Привлечение волонтеров к проведению профилактических мероприятий для больных с сердечно-	охват 90 процентов районов выездами волонтеров. Привлечение волонтеров к проведению профилактических мероприятий для	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	сосудистыми заболеваниями. Участие РостГМУ в проекте «Добро в село»	больных с сердечно- сосудистыми заболеваниями	
7.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики болезни системы кровообращения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	число рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС в 2019 году – 21,35 процента	увеличение отношения числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС: 2019 год – 26 процентов, 2020 год – 30 процентов, 2021 год – 34 процента, 2022 год – 43 процента, 2023 год – 52 процента, 2024 год – 60 процентов; ежегодное снижение на 10 процентов числа повторных ОИМ и ОНМК, снижение смертности населения Ростовской области от болезни системы кровообращения: 2019 год – 583,3 случая на 100 тыс. населения, 2020 год – 565,3 случая на 100 тыс. населения, 2021 год – 2,1 случая	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
						на 100 тыс. населения, 2022 год – 528,4 случая на 100 тыс. населения, 2023 г. – 509,2 случая на 100 тыс. населения, 2024 г. – 486 случаев на 100 тыс. населения	
8.	Льготное лекарственное обеспечение граждан в течение 12 месяцев после перенесенного ОИМ и ОНМК за счет средств областного бюджета	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	снижение на 10 процентов числа повторных ОИМ и ОНМК, снижение смертности населения Ростовской области от болезней системы кровообращения в 2022 году – до 528,2 случая на 100 тысяч населения	эффективная вторичная профилактика, направленная на ежегодное снижение на 10 процентов числа повторных ОИМ и ОНМК, снижение смертности населения Ростовской области от болезней системы кровообращения. 2019 год – 583,3 случая на 100 тыс. населения, 2020 год – 565,3 случая на 100 тыс. населения, 2021 год – 632,1 случая на 100 тыс. населения, 2022 год – 528,4 случая на 100 тыс. населения, 2023 г. – 509,2 случая на 100 тыс. населения, 2024 г. – 486 случаев на 100 тыс. населения	регулярное (ежегодное)
9.	Увеличение количества реконструктивных вмешательств в РСЦ	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области	выполнено 191 реконструктивное	выполнение реконструктивных вмешательств в РСЦ	регулярное (ежегодное)

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

1	2	3	4	5	6	7	8
						на 100 тыс. населения, 2022 году – 93,2, случая на 100 тыс. населения, 2023 году – 88,4 случая на 100 тыс. населения, 2024 году – 75,9 случая на 100 тыс. населения	
11.	Увеличение количества процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ при хронических формах ишемической болезни сердца	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	в 2019 году количество процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ при хронических формах ишемической болезни сердца составило 413, смертность от инфаркта миокарда в 2019 году – 40,3 случая на 100 тыс. населения	увеличение количества процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ при хронических формах ишемической болезни сердца не менее 400 процедур в год, снижение смертности от инфаркта миокарда: в 2019 году – 38,7 случая на 100 тысяч населения, в 2020 году – 37,3 случая на 100 тысяч населения, в 2021 году – 35,9 случая на 100 тысяч населения, в 2022 году – 34,5 случая на 100 тысяч населения, в 2023 году – 33,0 случая на 100 тысяч населения, в 2024 году – 32,0 случая на 100 тысяч населения	регулярное (ежегодное)
12.	Оптимизация маршрутизации пациентов с ОНМК и ОКС Ростовской области	1 января 2020 г.	31 декабря 2021 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра	в 2019 году доля профильных госпитализаций пациентов с ОКС составила 86,7 процента,	оптимизирована маршрутизация пациентов с ОНМК и ОКС с учетом организованных ПСО, увеличение доли	разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
				здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-невролог Кладова И.В.	ОНМК – 82,95 процента	профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями СМП: 2019 год – 40,7 процента, 2020 год – 51,6 процента, 2021 год – 62,4 процента, 2022 год – 73,3 процента, 2023 год – 84,1 процента, 2024 году – 95,0 процента	
13.	Проведение школ для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, их родственников, ухаживающих и социальных работников медицинских организаций амбулаторно-поликлинического этапа	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; Главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	регулярно проводятся школы в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического этапа	проведено не менее 2 школ в месяц в каждой медицинской организации амбулаторно-поликлинического этапа	регулярное (ежеквартальное)
14.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в группах повышенного риска; выделение группы риска через анкетирование	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель	проводятся анкетирование с выделением группы риска, групповое	проведено анкетирование, выделены группы риска, проведено групповое и индивидуальное	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	при проведении профилактических осмотров			министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	и индивидуальное консультирование пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний	консультирование 100 процентов пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний	
15.	Организация и проведение образовательных программ по проблемным вопросам профилактики, диагностики и лечению сердечно-сосудистых заболеваний в режиме видеоселекторных совещаний	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	регулярно проводятся лекции, круглые столы, семинары и акции по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в целевых аудиториях	в режиме видеоселекторных совещаний 2 раза в год проведены циклы обучения для врачей и среднего медицинского персонала по 5 лекциям: организация помощи при ОНМК и ОКС, повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, снижение количества непрофильных госпитализаций, повышение квалификации медицинских работников	регулярное (ежегодное)
16.	Развитие службы помощи пациентам с ХСН	1 июля 2021 г.	31 декабря 2023 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра	приказ министерства здравоохранения Ростовской области	издание приказа, регламентирующего сроки реализации проекта, маршрутизацию пациентов с ХСН,	разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
				здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.		определение центра ХСН, оснащение и кадровое обеспечение центра	
6. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1.	Мероприятия в рамках диспансерного наблюдения пациентов	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	проводится анализ мероприятий, направленных на увеличение охвата населения диспансерным наблюдением	охват диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению врачами-терапевтами, кардиологами, неврологами первичного звена составляет не менее 70 процентов ежегодно	регулярное (ежегодное)
2.	Увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертонией, хронической ишемической болезнью сердца	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный	проводится анализ мероприятий, направленных на увеличение охвата населения диспансерным наблюдением	ведение регистра пациентов с артериальной гипертензией (медицинскими организациями первичного звена), регистра пациентов с ишемической болезнью сердца и ОНМК, охват	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				специалист-кардиолог Хрипун А.В.		диспансерным наблюдением не менее 70 процентов ежегодно	
3.	Осуществление преемственности между стационаром и поликлиникой в отношении лиц, перенесших острые сердечно-сосудистые катастрофы с непосредственным участием представителей страховых медицинских организаций	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	схема адресной передачи выписного эпикриза пациентов из РСЦ и ПСО в поликлиники по месту жительства на этапе планирования и разработки	разработана и внедрена схема адресной передачи выписного эпикриза пациентов из РСЦ и ПСО в поликлиники по месту жительства, увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями – не менее 70 процентов ежегодно	регулярное (ежегодное)
4.	Разработка и внедрение мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.	разрабатывается регистр больных с ХСН и маршрутизация. Проводятся школы для больных с хронической сердечной недостаточностью	разработан и внедрен регистр больных с хронической разработан и внедрен регистр больных с хронической сердечной недостаточностью, проводятся школы для больных с хронической сердечной недостаточностью, разработана и внедрена маршрутизация больных с хронической сердечной	разовое (делимое)

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

1	2	3	4	5	6	7	8
	провести чрескожное коронарное вмешательство в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90 процентов (фармакоинвазивная тактика)						
2.	Обеспечение приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара; применение диспетчерами и выездным персоналом скорой медицинской помощи методик диагностики инсульта	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Тешлякова Е.Д.; главный внештатный специалист-невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.	мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара проводится	мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара – проводится	регулярное (ежегодное)
3.	Усиление контроля за соблюдением схем маршрутизации при ОКС и ОНМК	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель	проводится контроль за соблюдением схем маршрутизации	снижение доли непрофильных госпитализаций при ОКС и ОНМК на 5 процентов	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист- невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.; главный внештатный специалист- кардиолог Хрипун А.В.</p>	при ОКС и ОНМК	ежегодно до 2024 года	
4.	Выполнение догоспитальной тромболитической терапии при остром инфаркте миокарда при наличии медицинских показаний	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой</p>	в 2019 году доля догоспитальной ТЛТ составила 30,97 процента	увеличение доли догоспитальной тромболитической терапии от общего числа тромболитической терапии: 2019 год – 20 процентов, 2020 год – 22 процента, 2021 год – 24 процента, 2022 год – 26 процентов, 2023 год – 28 процентов, 2024 год – 30 процентов	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				медицинской помощи Фалин В.В.; главный внештатный специалист- кардиолог Хрипун А.В.			
5.	Обеспечение приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара; применение диспетчерами и выездным персоналом скорой медицинской помощи методик диагностики инсульта	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог-Кладова И.В.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.	мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара, проводится дополнительное обучение по применению диспетчерами и выездным персоналом скорой медицинской помощи методик диагностики инсульта	мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара, проводится дополнительное обучение по применению диспетчерами и выездным персоналом скорой медицинской помощи методик диагностики инсульта	регулярное (ежегодное)
6.	Функционирование при сосудистых центрах (РСЦ, ПСО) круглосуточных	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области	обеспечена возможность дистанционной	обеспечена возможность дистанционной расшифровки ЭКГ	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	врачебных постов дистанционного консультирования, включая теле-ЭКГ			Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.	расшифровки ЭКГ бригад СМП	бригад СМП	
7.	Создание единой центральной диспетчерской службы СМП в регионе	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.	создание единой центральной диспетчерской службы СМП в регионе на этапе планирования и разработки	централизация ресурсов СМП, обеспечение рекомендованных временных нормативов оказания СМП при острых формах сердечно-сосудистых заболеваний, соблюдение порядка маршрутизации пациентов в ПСО, РСЦ	разовое (делимое)
8.	Организация региональной системы управления сердечно-сосудистыми рисками	1 июля 2021 г.	31 декабря 2022 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра	издание приказа об открытии центров управления рисками на базе амбулаторно-	издание нормативно-правового акта, регламентирующего маршрутизацию пациентов высокого сердечно-сосудистого	разовое (не делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
				здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	поликлинических учреждений	риска с хроническими болезнями системы кровообращения с формированием центров управления рисками и выделением территориальных зон ответственности	
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи							
1.	Переоснащение регионального сосудистого центра ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница» медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	соглашение с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении межбюджетных трансфертов на переоснащение регионального сосудистого центра	соглашение с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении межбюджетных трансфертов на переоснащение регионального сосудистого центра	разовое (делимое)
2.	Переоснащение / дооснащение 14 первичных сосудистых отделений	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	соглашение с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении межбюджетных трансфертов на переоснащение дооснащение 14 первичных сосудистых	соглашение с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении межбюджетных трансфертов на переоснащение дооснащение 14 первичных сосудистых отделений	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
					отделений		
3.	Развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	разработана и внедрена программа продленного льготного лекарственного обеспечения пациентов с ОКС и ОНМК до 12 месяцев	разработана и внедрена программа продленного льготного лекарственного обеспечения пациентов с ОКС и ОНМК до 12 месяцев	регулярное (ежегодное)
4.	На базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 20 г. Ростова-на-Дону» на функциональной основе организовать работу коек для лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.	организована работа коек для лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 20 города Ростова-на-Дону»	организована работа коек для лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 20 города Ростова-на-Дону»	разовое (делимое)
5.	Организация единой дежурно-диспетчерской службы скорой медицинской	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области	организована единая дежурно-диспетчерская	организована единая дежурно-диспетчерская служба скорой	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	помощи и ее интеграция со службой 112, что позволит сократить время приема вызовов скорой медицинской помощи, повысить возможности взаимодействия между бригадами скорой медицинской помощи районов области, медицинской эвакуации специализированными бригадами СМП тяжелых пациентов			Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В	служба скорой медицинской помощи, интегрированная со службой «112»	медицинской помощи, интегрированная со службой «112»	
6.	Разработать и внедрить в практику работы диспетчеров СМП алгоритмы приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советы позвонившему при подозрении на ОКС и ОНМК	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.	разработаны и внедрены в практику работы диспетчеров СМП алгоритмы приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советы позвонившему при подозрении на ОКС и ОНМК	разработаны и внедрены в практику работы диспетчеров СМП алгоритмы приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советы позвонившему при подозрении на ОКС и ОНМК	регулярное (ежегодное)
7.	Проведение мастер-классов для фельдшеров скорой	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области	на базе муниципальных медицинских	на базе муниципальных медицинских организаций области	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации</p>			<p>Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.</p>	<p>организаций области ежегодно проводится не менее 6 мастер-классов для фельдшеров скорой медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации с участием в каждом мастер-классе не менее 8 муниципальных образований</p>	<p>ежегодно проводится не менее 6 мастер-классов для фельдшеров скорой медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации с участием в каждом мастер-классе не менее 8 муниципальных образований</p>	
8.	<p>Включить в план повышения квалификации и провести тематические циклы по обучению фельдшеров по приему вызовов правилам приема вызовов</p>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.</p>	<p>на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения</p>	<p>на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках повышения</p>	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
					Российской Федерации в рамках повышения квалификации проводится ежегодно не менее 4 циклов по обучению фельдшеров по приему вызовов и правилам приема вызовов	квалификации проводится ежегодно не менее 4 циклов по обучению фельдшеров по приему вызовов и правилам приема вызовов	
9.	Увеличение количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением кровообращения, необходимых для достижения целевых показателей	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.	повышение отношения числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, к 2024 году до 60 процентов, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к 2024 году до 10 580 единиц	повышение отношения числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, к 2024 году до 60 процентов, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к 2024 году до 10 580 единиц	регулярное (ежегодное)
10.	Организация работы системы	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения	обеспечение повышения уровня	обеспечение повышения уровня знаний	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	телевидеоконференц-связи здравоохранения области с целью проведения консультаций пациентов и обучающих семинаров для медицинских учреждений Ростовской области			Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	знаний специалистов и качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	специалистов и качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	
11.	Обеспечение доли профильной госпитализации больных со сложными нарушениями сердечного ритма в кардиологические отделения с палатами реанимации и интенсивной терапии, в ПСО и РСЦ Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.	обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии и в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95 процентов	обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии и в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95 процентов	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
12.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации единого протокола ведения и маршрутизации пациентов с нарушениями ритма сердца	1 июля 2019 г.	31 декабря 2023 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Дюжиков А.А.	сокращение сроков оказания специализированной аритмологической помощи	сокращение сроков оказания специализированной аритмологической помощи	разовое (делимое)
13.	Создание единой системы ЭКГ-мониторинга на территории Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.	создание телемедицинского центра на базе единой службы диспетчеризации СМП, расшифровка первых 50 ЭКГ в 2020 году, не менее 1000 – к 2024 году	создание телемедицинского центра на базе единой службы диспетчеризации СМП, расшифровка первых 50 ЭКГ в 2020 году, не менее 1000 – к 2024 году	разовое (делимое)
14.	Развитие катетерной аблации нарушений ритма сердца	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра	проведение с 2021 года не менее 50 операций катетерной аблации ежегодно	проведение с 2021 года не менее 50 операций катетерной аблации ежегодно	регулярное (ежегодное)

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.; главный внештатный специалист- кардиолог Хрипун А.В.</p>	<p>врач/инструктор лечебной физкультуры, физиотерапевт) в РСЦ и каждом из ПСО</p>	<p>лечебной физкультуры, физиотерапевт) в РСЦ и каждом из ПСО</p>	
2.	<p>Совершенствование маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями согласно трехуровневой системе медицинской реабилитации</p>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.; главный внештатный специалист-</p>	<p>проект порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на этапах медицинской реабилитации на этапе согласования</p>	<p>внедрение проекта порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на этапах медицинской реабилитации</p>	разовое (делимое)

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

1	2	3	4	5	6	7	8
	проекта Ростовской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»			специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.			
5.	Разработка и внедрение плана мероприятий по включению пациентов с ССЗ в мероприятия ранней медицинской реабилитации	1 июля 2022г.	31 декабря 2024г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.; главный внештатный специалист-невролог Кладова И.В.	доля пациентов, которым осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар, составляет не менее 70 процентов пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 процентов пациентов, от числа поступивших при ОНМК; 1 раз в квартал выборка 100 карт, – не менее 65 процентов без замечаний	разработка и внедрение плана мероприятий по включению пациентов с ССЗ в мероприятия ранней медицинской реабилитации	разовое (ежеквартальное)
6.	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии	1 июля 2022 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.;	всем пациентам с ОНМК в первые 24 часа от поступления	проведение оценки нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии у пациентов	разовое (ежеквартальное)

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

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8
						преимущества и обоснованности проведения медицинской реабилитации	
10.	Реализация мероприятий по оснащению и дооснащению оборудованием по медицинской реабилитации РСЦ и ПСО, отделений медицинской реабилитации медицинских организаций, включенных в приказ по маршрутизации в процессе медицинской реабилитации субъекта	1 июля 2022 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.	оснащены / переоснащены оборудованием по медицинской реабилитации отделения медицинской реабилитации медицинских организаций, включенных в приказ по маршрутизации в процессе медицинской реабилитации субъекта, включая: ГБУ РО РОКБ»; ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону»; ФГБОУ ВО; «РостГМУ» Минздрава России; ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Ростов-на-Дону; ГБУ РО «ЦГБ им. Н.Н. Семашко»	оснащение / дооснащение медицинских организаций медицинским оборудованием в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых согласно плану мероприятий органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья по оснащению переоснащению на 2022 – 2024 годы	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
					в г. Ростове-на-Дону; ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове; ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск- Шахтинском; ГБУ РО «БСМП» в г. Таганроге; ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске; ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе; ГБУ РО «БСМП» в г. Новочеркасске; ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты; ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Донецке; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Гуково; ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском		

1	2	3	4	5	6	7	8
					районе; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Зверево		
11.	Расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации (врач физической и реабилитационной медицины, диетолог, фониатр, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, медицинская сестра по реабилитации), кардиолог, сердечно-сосудистый хирург, анестезиолог-реаниматолог	1 июля 2022 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства министерства здравоохранения Ростовской области И.С.Шикуля; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.	скорректировано штатное расписание отделений медицинской реабилитации; ежегодно подготавливается не менее 7 специалистов МДРК, в том числе: врачей по физической и реабилитационной медицине 1 человек; специалистов по физической реабилитации 1 человек, специалистов по эргореабилитации 1 человек, медицинских психологов 1 человек, медицинских логопедов 1 человек, медицинских сестер	обеспечение подготовки необходимого числа специалистов МДРК в регионе с учетом числа отделений медицинской реабилитации на каждом из 3 этапов к 1 декабря 2023 г.	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
					по медицинской реабилитации 2 человека		
12.	Повышение компетенции врачей-специалистов субъекта Российской Федерации (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов, специалистов мультидисциплинарных реабилитационных команд, и других), задействованных в направлении пациентов на медицинскую реабилитацию и в осуществлении мероприятий медицинской реабилитации	1 июля 2022 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства министерства здравоохранения Ростовской области И.С.Шикуля; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Яковлева И.В.	ежеквартальный отчет о количестве специалистов, прошедших обучение, в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья	ежегодно приказом органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья утверждается план мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации	регулярное (ежегодное)
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1.	Ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей (врач-кардиолог, врач сердечно-сосудистый хирург, специалист по рентгеноваскулярной диагностике и лечению, невролог, нейрохирург) по данным формы федерального статистического	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	проводится ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей, определен кадровый дефицит, приняты меры по устранению кадрового дефицита специалистов	проведение ежегодного анализа кадровой службы в разрезе специальностей, определен кадровый дефицит, приняты меры по устранению кадрового дефицита специалистов	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» с целью определения потребности в специалистах с учетом коэффициента совместительства						
2.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе в симуляционных центрах	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	проводятся образовательные мероприятия, направленные на повышение профессиональной квалификации медицинских работников	проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников	регулярное (ежегодное)
3.	Реализация непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования в медицинских организациях Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	согласно плану проведения аккредитации специалистов	реализовано проведение непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования в медицинских организациях Ростовской области	регулярное (ежегодное)
4.	Ежегодно определять реальную потребность Ростовской области в медицинских кадрах в разрезе каждой	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; ректор	проводится сбор данных и анализ реальной потребности Ростовской	обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских учреждений Ростовской	регулярное (ежегодное)

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8
	«нейрохирургия», «неврология» на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с целью формирования кадрового потенциала в медицинских организациях Ростовской области			ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	сосудистая хирургия», «нейрохирургия», «неврология» на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с целью формирования кадрового потенциала в медицинских организациях Ростовской области в плановом порядке	нейрохирургами, кардиологами, рентген-эндovasкулярными хирургами сосудистых центров Ростовской области	
7.	Разработка и реализация «дорожной карты» ликвидации дефицита кадров в Ростовской области	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.;	«дорожная карта» ликвидации дефицита кадров в Ростовской	ежегодная «дорожная карта» ликвидации дефицита кадров в Ростовской области	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	по специальностям на основании ежегодно определяемой потребности в разрезе каждой медицинской организации с учетом дооснащения медицинским оборудованием			ректор ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шлык С.В.	области на согласовании в министерстве здравоохранения Ростовской области	по специальностям	
8.	Обеспечить укомплектованность профильными специалистами ПСО и РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами палат реанимации и интенсивной терапии, врачами по рентгенэндо-васкулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения в соответствии с действующими приказами Минздрава России	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.	обеспечение укомплектованности профильными специалистами ПСО и РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами палат реанимации и интенсивной терапии, врачами по рентгенэндо-васкулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения в плановом порядке	к 31 декабря 2024 г. укомплектованность ПСО и РСЦ в соответствии с приказами Минздрава России составит не менее 85 процентов	регулярное (ежегодное)
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
1.	Увеличение количества телемедицинских консультаций с целью	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области	продолжает функционировать телемедицинский	продолжает функционировать телемедицинский центр	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и улучшение результатов их лечения на местах			Кобзев Ю.В.; главный внештатный специалист- кардиолог Хрипун А.В.	центр на базе ГБУ Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница», 27 процентов МО Ростовской области оснащены телемедицинскими кабинетами	на базе ГБУ Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница», телемедицинские кабинеты во всех медицинских организациях области к 2024 году	
2.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать ежеквартальный план проведения консультаций / консилиумов пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций / консилиумов с последующей его реализацией, оформить результаты в виде совместных протоколов	1 августа 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; главный внештатный специалист- кардиолог Хрипун А.В.	реализация плана консультаций, осуществление телемедицинского обмена информацией	ежегодное проведение не менее 48 консультаций	регулярное (ежегодное)

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8
	документации и справочников						
2.	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в информационно-коммуникационную сеть «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	1 января 2019 г.	31 декабря 2022 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.	согласно плану мероприятий	в соответствии с региональной программой Ростовской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»	разовое (делимое)
3.	Внедрение регистров заболеваемости, смертности и инвалидизации от болезней системы кровообращения, включая ОНМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской помощи	1 января 2019 г.	31 декабря 2023 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.	согласно плану мероприятий	в соответствии с региональной программой Ростовской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»	разовое (делимое)
4.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; заместитель министра	согласно плану мероприятий	в соответствии с региональной программой Ростовской области «Создание единого цифрового контура в	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
				здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.		здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»	
5.	Техническое обеспечение ведения региональных регистров групп пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, преемственности амбулаторного и стационарного этапов	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.	согласно плану мероприятий	в соответствии с региональной программой Ростовской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»	разовое (делимое)
6.	Совершенствование системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов с использованием медицинской информационной системы	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.	согласно плану мероприятий	усовершенствована система электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов с использованием медицинской информационной системы	разовое (делимое)
7.	Техническое обеспечение ведения региональных регистров групп пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного	1 июля 2019 г.	31 декабря 2022 г.	министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; заместитель	обеспечена техническая возможность ведения региональных	доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских	разовое (не делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	исхода, преемственности амбулаторного и стационарного этапов: доработка и развитие регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ростовской области в части создания Регистра больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями			министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.	регистров	организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» – 100 процентов	
8.	Внедрение централизованных подсистем. Обеспечение доступности всей информации о пациентах по конкретным нозологиям на федеральном и региональном уровнях	1 января 2022 г.	31 декабря 2022 г.	минздрав РО, ГБУ РО МИАЦ, медицинские организации	внесение данных в ВИМИС по профилю «кардиология»	доля переданных структурированных электронных медицинских документов – 100 процентов	разовое (не делимое)

Примечание.

Список используемых сокращений:

ВИМИС – вертикально-интегрированная медицинская информационная система;

г. – город;

ГЛОНАСС – глобальная навигационная спутниковая система;

ЗОЖ – здоровый образ жизни;

ИАС БАРС – информационно-аналитическая система БАРС;

ИБС – ишемическая болезнь сердца;

им. – имени;

кв. – квадратный;

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;

ОИМ – острый инфаркт миокарда;

ОКС – острый коронарный синдром;

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;

ОРВП – острая респираторная вирусная инфекция;

ПИТ – палата интенсивной терапии;

ППС – первичная переподготовка специалистов;

ПСО – первичное сосудистое отделение;

ПРИТ – палата реанимации интенсивной терапии;

РО – Ростовская область;

Росстат – Федеральная служба государственной статистики;

Ростовстат – Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Ростовской области;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

РХМД – рентгенхирургические методы диагностики;

СМП – скорая медицинская помощь;

ССЗ – сердечно-сосудистое заболевание;

ТЛТ – тромболитическая терапия;

ТМК – телемедицинские консультации;

ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение;

ФПК – факультет повышения квалификации;

ХСН – хроническая сердечная недостаточность;

ЦВБ – цереброваскулярные болезни;

ЦП «ИЭМК» – централизованная подсистема «Интегрированная электронная медицинская карта»;

ЭКГ – электрокардиография.