



# ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 09.06.2026 № 493

г. Ростов-на-Дону

### О внесении изменения в постановление Правительства Ростовской области от 26.06.2025 № 461

В целях корректировки отдельных мероприятий и актуализации статистических данных за 2025 год региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)» Правительство Ростовской области **постановляет**:

1. Внести в постановление Правительства Ростовской области от 26.06.2025 № 461 «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 исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ростовской области Старжинскую О.Б.

Губернатор  
Ростовской области



Ю.Б. Слюсарь

Постановление вносит  
министерство здравоохранения  
Ростовской области

Приложение  
к постановлению  
Правительства  
Ростовской области  
от 09.06.2026 № 493

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

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

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

Ростовская область входит в состав Южного федерального округа (далее – ЮФО). Площадь Ростовской области составляет 100,9 тыс. кв. километров. В состав Ростовской области входят 463 муниципальных образования, состоящих из 43 муниципальных районов, 12 городских округов, 17 городских поселений, 391 сельского поселения. Административно-территориальное деление Ростовской области представлено на рис. 1.1.

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

Ростовская область относится к региону с хорошо развитой системой транспортных коммуникаций. Все пути сообщения, проходящие по территории области, являются подходами к г. Ростову-на-Дону. Транспортный комплекс Ростовской области представлен всеми видами транспорта: железнодорожным, автомобильным, водным (морским и речным), воздушным и трубопроводным, выполняя функцию международного, федерального, регионального и областного уровней.

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

По официальным данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Ростовской области (далее – Ростовстат), численность населения Ростовской области на 1 января 2025 г. составила 4 137 335 человек. Численность населения муниципальных образований Ростовской области (на 1 января 2025 г.) представлена в таблице № 1.

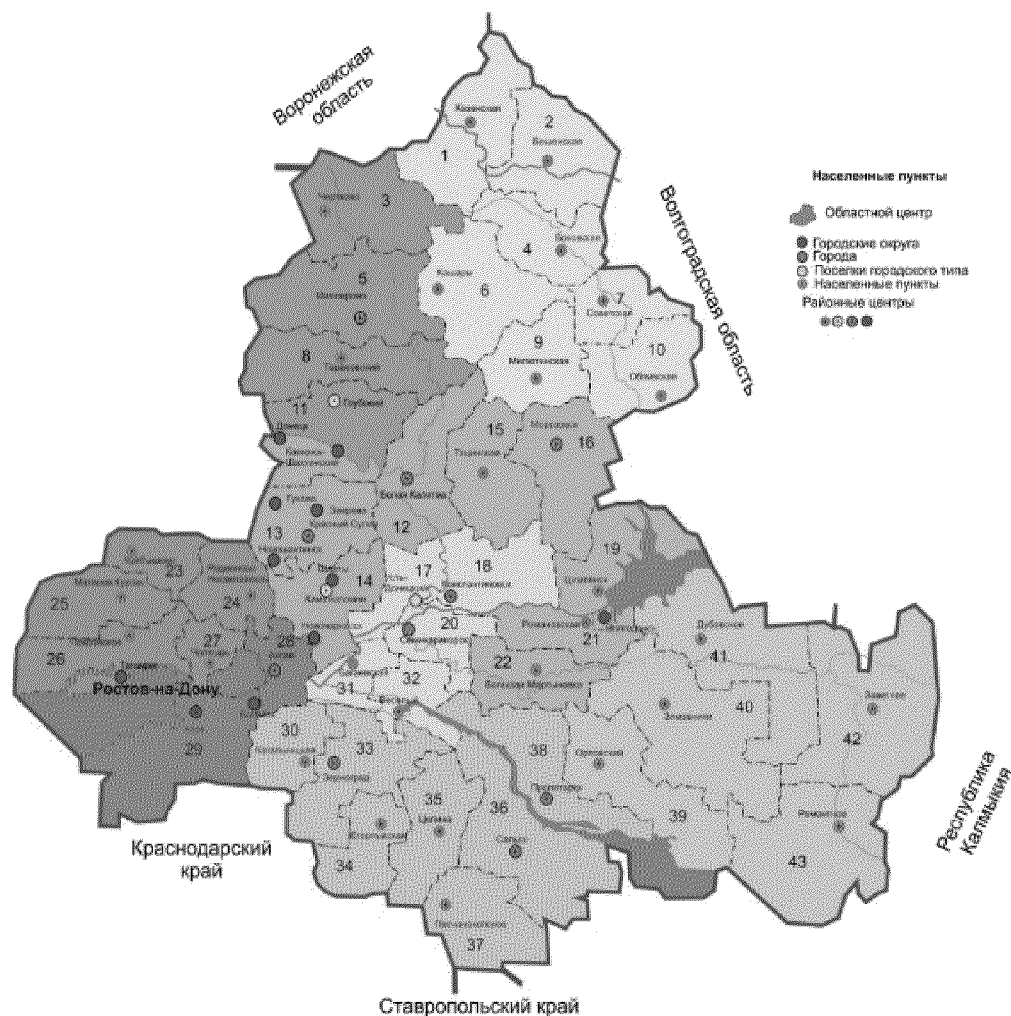


Рис. 1.1. Административно-территориальное деление Ростовской области.

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

**ЧИСЛЕННОСТЬ**  
населения муниципальных  
образований Ростовской области (на 1 января 2025 г.)

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Численность населения		
		2020 год	2025 год	динамика (процентов)
1	2	3	4	5
<b>Городские округа</b>				
1.	г. Азов	80428	79872	-0,7
2.	г. Батайск	127919	125378	-2,0
3.	г. Волгодонск	171406	162908	-5,0
4.	г. Гуково	63150	58316	-7,7
5.	г. Донецк	46732	45334	-3,0
6.	г. Зверево	19726	19122	-3,1
7.	г. Каменск-Шахтинский	87760	82425	-6,1
8.	г. Новочеркасск	168035	161060	-4,2
9.	г. Новошахтинск	106534	100738	-5,4
10.	г. Ростов-на-Дону	1137904	1143123	0,5
11.	г. Таганрог	248643	240055	-3,5
12.	г. Шахты	230262	219111	-4,8
<b>Муниципальные районы</b>				
1.	Азовский район	98084	106235	8,3
2.	Аксайский район	119843	126110	5,2
3.	Багаевский район	33802	31811	-5,9
4.	Белокалитвинский район	89522	86798	-3,0
5.	Боковский район	13729	13005	-5,3
6.	Верхнедонской район	17197	17193	-0,02
7.	Веселовский район	24937	25264	1,3
8.	Волгодонской район	33232	33849	1,9
9.	Дубовский район	21089	20057	-4,9
10.	Егорлыкский район	32413	29320	-9,5
11.	Заветинский район	16432	15270	-7,1
12.	Зерноградский район	52067	51161	-1,7
13.	Зимовниковский район	35143	31700	-9,8
14.	Кагальницкий район	27070	28591	5,6
15.	Каменский район	40593	40092	-1,2

1	2	3	4	5
16.	Кашарский район	22389	18763	-16,2
17.	Константиновский район	30486	29838	-2,1
18.	Красносулинский район	74115	70583	-4,8
19.	Куйбышевский район	13625	12860	-5,6
20.	Мартыновский район	34202	33907	-0,9
21.	Матвеево-Курганский район	39632	46144	16,4
22.	Миллеровский район	62653	62903	0,4
23.	Милютинский район	12400	12191	-1,7
24.	Морозовский район	37150	34829	-6,2
25.	Мясниковский район	49204	56016	13,8
26.	Неклиновский район	85203	89699	5,3
27.	Обливский район	17085	16296	-4,6
28.	Октябрьский район	72261	71580	-0,9
29.	Орловский район	36776	31627	-14,0
30.	Песчанокопский район	26265	25157	-4,2
31.	Пролетарский район	33416	32658	-2,3
32.	Ремонтненский район	17770	16097	-9,4
33.	Родионово-Несветайский район	21917	21871	-0,2
34.	Сальский район	100236	102268	2,0
35.	Семикаракорский район	48457	46611	-3,8
36.	Советский район	6179	5663	-8,4
37.	Тарасовский район	27845	26004	-6,6
38.	Тацинский район	33683	32981	-2,1
39.	Усть-Донецкий район	31360	30390	-3,1
40.	Целинский район	29530	28746	-2,7
41.	Цимлянский район	32736	34299	4,8
42.	Чертковский район	32680	29213	-10,6
43.	Шолоховский район	24914	24243	-2,7

С 2020 года отмечается убыль населения в Ростовской области: в городе Гуково (-7,7 процента), в городе Каменск-Шахтинском (-6,1 процента), в Кашарском районе (-16,2 процента), в Орловском районе (-14,0 процента), в Чертковском районе (-10,6 процента). Прирост населения в Ростовской области отмечается: в Матвеево-Курганском районе (+16,4 процента), в Кагальницком районе (+5,6 процента), в Азовском районе (+8,3 процента).

В целом численность населения в Ростовской области снизилась на 1,4 процента в 2025 году по сравнению с данными на 2020 год.

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

Динамика показателя «смертность от всех причин» на 31 декабря 2024 г. представлена в таблице № 2. За 2024 год смертность от всех причин в Ростовской области составила – 13,1 случая на 1000 населения.

Таблица № 2

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

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

Смертность населения по некоторым классам болезней в Ростовской области на 31 декабря 2024 г. представлена в таблице № 3.

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

Таблица № 3

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

№ п/п	Класс причин	Число умерших на 100 тыс. населения				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Всего, в том числе:	1546,0	1885,8	1440,1	1274,9	1308,6
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	17,3	16,5	18,1	–	16,0
3.	Новообразования	188,9	188,1	198,7	180,9	192,4

1	2	3	4	5	6	7
4.	Болезни эндокринной системы	11,7	11,2	15,8	14,7	25,9
5.	Болезни крови и кроветворных органов	1,4	0,8	0,9	–	1,2
6.	Психические расстройства	5,4	4,2	14,3	–	12,6
7.	Болезни нервной системы	26,2	25,2	61,4	95,7	108,0
8.	Болезни системы кровообращения	675,0	711,7	650,4	593,0	590,9
9.	Болезни органов дыхания	60,3	96,6	83,5	65,4	67,4
10.	Болезни органов пищеварения	63,3	69,7	78,1	75,6	72,8
11.	Болезни мочеполовых органов	13,3	11,7	20,0	–	21,7
12.	Несчастные случаи, отравления и травмы	63,7	66,3	101,2	64,0	53,7

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

Показатель «смертность от болезней системы кровообращения» на 31 декабря 2024 г. приведен в таблице № 4.

Таблица № 4

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

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

Структура умерших от болезней системы кровообращения в Ростовской области на 31 декабря 2024 г. (далее – БСК) приведена в таблице № 5. Наибольшее число умерших в 2024 году среди всех заболеваний сердечно-сосудистой системы по-прежнему от ишемической болезни сердца – 15521 человек, но на 1773 человека больше, чем в 2020 году.

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

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

№ п/п	Нозологическая форма в структуре умерших	Число умерших от болезней системы кровообращения (человек) (предварительные по данным медицинских организаций)				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Число умерших от болезней системы кровообращения, всего (человек)	28282	29660	27175	24767	24536
2.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10 – I15)	827	631	574	452	594
3.	Инфаркт миокарда (I21 – I22)	1614	1419	1179	1484	1682
4.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – I25)	13748	12777	10368	9693	15521
5.	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	804	379	380	–	888
6.	Фибрилляция предсердий (I48)	71	40	46	–	24
7.	Остановка сердца (I46)	3	3	7	–	14
8.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I64, I67, I69)	5729	5584	6048	5231	5072
9.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	5505	5471	5829	3840	3282
10.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	134	106	117	147	122
11.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	961	979	999	1513	849
12.	Инфаркт мозга (I63)	2624	2580	2795	2066	2249
13.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	246	157	121	114	62
14.	Врожденные пороки сердца (Q20-25)	29	19	25	19	22
15.	Приобретенные пороки сердца (I34 – I37)	39	46	59	55	59

Структура смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области на 31 декабря 2024 г. представлена в таблице № 6.

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

Таблица № 6

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

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

1	2	3	4	5	6	7
14.	По неустановленным причинам и по старости (R54)	380,9	363,3	141,6	110,8	124,6

Сведения о смертности в муниципальных образованиях Ростовской области представлены в таблицах № 7 – 9.

В Ростовской области наибольший уровень смертности от всех заболеваний определяется в следующих муниципальных образованиях (в случаях на 1000 населения): г. Зверево – 19,0, в г. Таганрог – 17,7, в г. Каменск-Шахтинский – 16,6, в Песчанокопском районе – 17,5, в Милютинском районе – 16,7, в Кашарском районе – 16,2, в Волгодонском районе – 7,0, в Заветинском районе – 7,9.

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

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

Таблица № 7

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ**  
уровня смертности по нозологиям  
в муниципальных образованиях Ростовской области за 2024 год

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Общая смертность	Болезни системы кровообращения	Ишемическая болезнь сердца	Инфаркт миокарда	Цереброваскулярные болезни	Острые нарушения мозгового кровообращения
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Городской округ «Город Ростов-на-Дону»	11,9	632,8	485,1	33,8	92,9	77,2

1	2	3	4	5	6	7	8
2.	Городской округ «Город Азов»	10,5	589,7	354,6	48,5	175,4	98,3
3.	Городской округ «Город Батайск»	11,9	594,5	180,8	20	80,8	72,8
4.	Городской округ «Город Волгодонск»	13,5	604,4	349,5	118,9	138,4	108
5.	Городской округ «Город Гуково»	15,6	702,1	346	40,7	113,6	98,4
6.	Городской округ «Город Донецк»	13,6	631,9	430,7	19,7	126,8	115,9
7.	Городской округ «Город Зверево»	19	1050,1	563,8	46,6	212,1	113,8
8.	Городской округ «Город Каменск-Шахтинский»	16,6	761,2	569,1	24	127,3	103,3
9.	Городской округ «Город Новочеркасск»	14,9	646	345,1	56,1	213,7	76
10.	Городской округ «Город Новошахтинск»	13,1	515,4	321,2	64,1	136	104,5
11.	Городской округ «Город Таганрог»	17,7	869,8	542,7	89,8	227,7	105,6
12.	Городской округ «Город Шахты»	13,4	666,2	363,7	46,2	215,6	103,7
13.	Муниципальный район «Азовский район»	14,9	933,5	682,3	41,2	165,9	113,4
14.	Муниципальный район «Аксайский район»	8,9	429,5	321,9	34,5	63,4	56,2

1	2	3	4	5	6	7	8
15.	Муниципальный район «Багаевский район»	13,8	350,8	176,9	15,5	108,6	49,7
16.	Муниципальный район «Белокалитвинский район»	15,7	443	225,5	28,3	112,2	90,6
17.	Муниципальный район «Боковский район»	14,4	372,5	167,2	15,2	68,4	22,8
18.	Муниципальный район «Верхнедонской район»	15,1	396,2	252,7	28,7	23	23
19.	Муниципальный район «Веселовский район»	12,3	387,8	238,9	11,8	54,8	43,1
20.	Муниципальный район «Волгодонской район»	7	347,9	165,1	23,6	115	44,2
21.	Муниципальный район «Дубовский район»	10,6	391,2	267,4	24,8	79,2	64,4
22.	Муниципальный район «Егорлыкский район»	14,3	520,1	297,2	13,5	67,5	33,8
23.	Муниципальный район «Заветинский район»	7,9	363,8	246,9	6,5	65	32,5
24.	Муниципальный район «Зерноградский район»	14,4	579,8	390,4	34,8	38,7	32,9

1	2	3	4	5	6	7	8
25.	Муниципальный район «Зимовниковский район»	11,6	385,5	253,9	15,7	81,5	56,4
26.	Муниципальный район «Кагальницкий район»	13,5	449,7	251	41,8	101,1	76,7
27.	Муниципальный район «Каменский район»	10,9	447	316,8	12,3	83,5	78,6
28.	Муниципальный район «Кашарский район»	16,2	476,7	256,7	15,7	120,5	62,9
29.	Муниципальный район «Константиновский район»	14,2	695,9	316,3	43,3	246,4	96,6
30.	Муниципальный район «Красносулинский район»	14,3	702,8	481,6	29,4	93,8	63
31.	Муниципальный район «Куйбышевский район»	13,1	492,1	184,5	15,4	176,9	61,5
32.	Муниципальный район «Мартыновский район»	12,4	535,7	313,2	29,3	93,7	55,6
33.	Муниципальный район «Матвеево-Курганский район»	11,6	281,5	197	58,5	45,5	43,3
34.	Муниципальный район «Миллеровский район»	13,8	486,1	131	26,8	80,5	78,9

1	2	3	4	5	6	7	8
35.	Муниципальный район «Милютинский район»	16,7	483,3	249,7	8,1	153,1	72,5
36.	Муниципальный район «Морозовский район»	15	465,3	286,6	62,4	96,5	85,1
37.	Муниципальный район «Мясниковский район»	8,2	287,7	228,3	31,5	37,1	31,5
38.	Муниципальный район «Неклиновский район»	12,3	371	222,8	50,1	90,2	64,6
39.	Муниципальный район «Обливский район»	13,5	460,3	290,7	6,1	139,3	42,4
40.	Муниципальный район «Октябрьский район»	10,4	353,4	73,2	2,8	74,5	71,8
41.	Муниципальный район «Орловский район»	13,3	290,1	152,8	21,8	74,9	49,9
42.	Муниципальный район «Песчанокоспский район»	17,5	410,4	218,9	15,6	89,9	74,3
43.	Муниципальный район «Пролетарский район»	11,6	474,2	193,3	27,2	102,7	48,3
44.	Муниципальный район «Ремонтненский район»	12,5	233,7	110,7	6,2	86,1	61,5

1	2	3	4	5	6	7	8
45.	Муниципальный район «Родионово-Несветайский район»	14,2	684,7	456,5	63,9	155,2	141,5
46.	Муниципальный район «Сальский район»	13,6	427,8	190,6	20,4	121,5	62,2
47.	Муниципальный район «Семикаракорский район»	14,7	839	546,6	36	186,4	72
48.	Муниципальный район «Советский район»	11,8	847,3	691,7	51,9	51,9	51,9
49.	Муниципальный район «Тарасовский район»	13,9	579,5	143,9	7,6	166,7	94,7
50.	Муниципальный район «Тацинский район»	14,6	453,9	250,9	17,9	116,5	26,9
51.	Муниципальный район «Усть-Донецкий район»	12,5	489,6	327,5	13	113,5	68,1
52.	Муниципальный район «Целинский район»	13,8	383,3	130	13,7	171,1	65
53.	Муниципальный район «Цимлянский район»	11,4	520,7	312,4	92,6	112,8	92,6
54.	Муниципальный район «Чертковский район»	14,8	824,6	498,1	26,9	228,9	67,3

1	2	3	4	5	6	7	8
55.	Муниципальный район «Шолоховский район»	13,2	383,4	191,7	16,3	48,9	48,9
56.	Ростовская области	13,1	590,9	373,8	40,5	122,1	79

Таблица № 8

**ДИНАМИКА**  
общей смертности в муниципальных  
образованиях Ростовской области за 2023 – 2024 годы

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

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

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

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

Таблица № 9

**ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ**  
от болезни системы кровообращения  
в муниципальных образованиях Ростовской области за 2023 – 2024 годы

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

1	2	3	4	5
16.	Муниципальный район «Белокалитвинский район»	456,5	443,0	-3
17.	Муниципальный район «Боковский район»	512,0	372,5	-27,2
18.	Муниципальный район «Верхнедонской район»	456,8	396,2	-13,3
19.	Муниципальный район «Веселовский район»	346,2	387,8	12
20.	Муниципальный район «Волгодонской район»	412,9	347,9	-15,7
21.	Муниципальный район «Дубовский район»	393,8	391,2	-0,7
22.	Муниципальный район «Егорлыкский район»	417,5	520,1	24,6
23.	Муниципальный район «Заветинский район»	490,9	363,8	-25,9
24.	Муниципальный район «Зерноградский район»	723,3	579,8	-19,8
25.	Муниципальный район «Зимовниковский район»	504,1	385,5	-23,5
26.	Муниципальный район «Кагальницкий район»	452,5	449,7	-0,6
27.	Муниципальный район «Каменский район»	587,3	447,0	-23,9
28.	Муниципальный район «Кашарский район»	510,7	476,7	-6,7
29.	Муниципальный район «Константиновский район»	535,0	695,9	30,1
30.	Муниципальный район «Красносулинский район»	637,5	702,8	10,2
31.	Муниципальный район «Куйбышевский район»	418,0	492,1	17,7
32.	Муниципальный район «Мартыновский район»	634,3	535,7	-15,5
33.	Муниципальный район «Матвеево-Курганский район»	318,8	281,5	-11,7
34.	Муниципальный район «Миллеровский район»	545,1	486,1	-10,8
35.	Муниципальный район «Милютинский район»	513,4	483,3	-5,9

1	2	3	4	5
36.	Муниципальный район «Морозовский район»	576,1	465,3	-19,2
37.	Муниципальный район «Мясниковский район»	338,5	287,7	-15
38.	Муниципальный район «Неклиновский район»	276,0	371,0	34,4
39.	Муниципальный район «Обливский район»	407,5	460,3	13
40.	Муниципальный район «Октябрьский район»	468,2	353,4	-24,5
41.	Муниципальный район «Орловский район»	397,3	290,1	-27
42.	Муниципальный район «Песчанокоспский район»	361,0	410,4	13,7
43.	Муниципальный район «Пролетарский район»	614,1	474,2	-22,8
44.	Муниципальный район «Ремонтненский район»	298,5	233,7	-21,7
45.	Муниципальный район «Родионово-Несветайский район»	623,4	684,7	9,8
46.	Муниципальный район «Сальский район»	493,5	427,8	-13,3
47.	Муниципальный район «Семикаракорский район»	679,0	839,0	23,6
48.	Муниципальный район «Советский район»	921,0	847,3	-8
49.	Муниципальный район «Тарасовский район»	573,1	579,5	1,1
50.	Муниципальный район «Тацинский район»	532,3	453,9	-14,7
51.	Муниципальный район «Усть-Донецкий район»	339,9	489,6	44
52.	Муниципальный район «Целинский район»	466,7	383,3	-17,9
53.	Муниципальный район «Цимлянский район»	562,7	520,7	-7,5
54.	Муниципальный район «Чертковский район»	839,5	824,6	-1,8
55.	Муниципальный район «Шолоховский район»	424,9	383,4	-9,8

1.3. Анализ  
заболеваемости болезнями системы кровообращения

Первичная заболеваемость населения по классам болезней (на 1000 населения) на 31 декабря 2025 г. приведена в таблице № 10.

Таблица № 10

**ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ**  
населения по классам болезней (на 1000 населения) на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Класс болезни международная классификация болезней – 10	2024 год	2025 год	Темп прироста/ убыли (процен- тов)
1	2	3	4	5
1.	Всего	781,30	702,42	-10,1
2.	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	14,32	12,67	-11,5
3.	Новообразования	8,07	7,24	-10,3
4.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3,01	2,86	-15
5.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	17,46	18,72	7,2
6.	Психические расстройства и расстройства поведения	3,91	3,49	-10,7
7.	Болезни нервной системы	23,70	19,22	-18,9
8.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	23,99	24,59	2,5
9.	Болезни уха и сосцевидного отростка	19,00	16,62	-12,5
10.	Болезни системы кровообращения	68,18	57,28	-16,0
11.	Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	366,15	333,96	-8,8
12.	Болезни органов пищеварения	26,11	27,89	6,8
13.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	24,29	11,17	-54,0
14.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	37,12	34,04	-8,3
15.	Болезни мочеполовой системы	42,30	38,47	-9,1
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,94	0,81	-13,8

1	2	3	4	5
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	88,66	75,57	-14,8

В 2025 году среди всех нозологий наибольший уровень заболеваемости определялся для болезней органов дыхания (включая грипп, ОРВИ) – 333,96 случая на 1000 населения (в сравнении с 2024 годом уменьшение на 8,8 процента). На втором месте – травмы и отравления – 75,57 случая на 1000 населения (уменьшение на 14,8 процента). На третьем месте – болезни системы кровообращения – 57,28 случая на 1000 населения при уменьшении в динамике в сравнении с 2024 годом (16 процентов). Стоит отметить рост первичной заболеваемости эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (на 7,2 процента).

Динамика значений первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения по городским округам и муниципальным районам Ростовской области приведена в таблице № 11.

Таблица № 11

**ДИНАМИКА**  
значений первичной заболеваемости болезнями системы  
кровообращения по городским округам и муниципальным районам  
Ростовской области

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
<b>Городской округ</b>						
1.	г. Азов	28,98	53,67	44,97	68,69	51,33
2.	г. Батайск	45,2	31,58	63,58	85,44	74,25
3.	г. Волгодонск	146,13	172,61	71,67	162,6	167,04
4.	г. Гуково	19,95	26,87	20,04	26,64	25,18
5.	г. Донецк	37,08	44,49	30	27,97	25,60
6.	г. Зверево	167,65	205,06	122,17	127,66	149,49
7.	г. Каменск-Шахтинский	154,07	91,71	51,48	45,56	48,56
8.	г. Новочеркасск	49,93	34,6	84,64	56,26	46,22
9.	г. Новошахтинск	205,86	30,8	14,78	64,93	18,23
10.	г. Ростов-на-Дону	81,3	87,59	79,09	91,59	58,33

1	2	3	4	5	6	7
11.	г. Таганрог	30,59	24,04	88,98	90,97	29,40
12.	г. Шахты	54,53	87,33	78,89	70,64	43,45
Муниципальный район						
1.	Азовский район	28,25	45,05	115,87	95,8	34,37
2.	Аксайский район	101,63	67,73	9,14	31,62	32,73
3.	Багаевский район	40,97	25,58	16,59	133,36	109,73
4.	Белокалитвинский район	134,84	105,33	117,71	78,41	53,84
5.	Боковский район	21,92	62,47	31,05	10,73	31,85
6.	Верхнедонской район	189,07	130,39	77,78	90,06	42,32
7.	Веселовский район	71,52	96,49	42,59	60,37	64,27
8.	Волгодонской район	83,64	184,25	106,73	80,22	67,79
9.	Дубовский район	44,12	62,86	67,21	59,85	50,70
10.	Егорлыкский район	448,77	181,48	58,34	18,58	47,08
11.	Заветинский район	106,64	79,63	51,22	80,13	35,61
12.	Зерноградский район	58,41	179,75	93,61	85,41	42,81
13.	Зимовниковский район	64,83	48,8	23,72	23,98	52,18
14.	Кагальницкий район	60,32	114,95	115,49	145,13	83,71
15.	Каменский район	61,65	30,33	46,62	40,99	42,86
16.	Кашарский район	157,41	102,93	100,17	68	46,73
17.	Константиновский район	176,47	21,91	129,33	88,43	28,30
18.	Красносулинский район	17,95	81,48	56,34	39,79	46,61
19.	Куйбышевский район	66,5	121,87	47,15	28,23	9,15
20.	Мартыновский район	41,04	70,14	47,26	47,63	26,05
21.	Матвеево-Курганский район	41,78	97,67	49,2	23,95	31,53
22.	Миллеровский район	102,75	82,2	107,63	149,53	22,50

1	2	3	4	5	6	7
23.	Милютинский район	188,48	146,62	156,94	125,3	121,72
24.	Морозовский район	64,61	25,15	40,52	36,91	50,99
25.	Мясниковский район	43,79	22,32	20,86	23,69	9,13
26.	Неклиновский район	27,78	42,62	46,68	43,15	27,64
27.	Обливский район	186,89	158,12	191,65	111,7	74,86
28.	Октябрьский район	70,31	58,47	66,44	130,61	42,86
29.	Орловский район	45,47	66,15	62,79	49,55	36,96
30.	Песчанокопский район	598,63	153,81	105,96	92,28	67,03
31.	Пролетарский район	67,9	50,88	58,55	279,25	47,73
32.	Ремонтненский район	58,27	56,02	134,95	96,31	62,55
33.	Родионово-Несветайский район	171,09	210,54	160,3	130,93	159,90
34.	Сальский район	46,18	52,41	35,47	32,05	47,46
35.	Семикаракорский район	64,71	93,68	118,99	89,64	75,85
36.	Советский район	108,49	219,43	400,95	105,21	125,37
37.	Тарасовский район	87,05	75,05	65,84	68,37	53,14
38.	Тацинский район	122,3	207,72	122,69	55,94	42,29
39.	Усть-Донецкий район	105,98	195,5	229,98	155,19	70,40
40.	Целинский район	153,9	73,56	60,86	73,61	52,87
41.	Цимлянский район	261,59	119,13	173,68	134,75	305,07
42.	Чертковский район	132,93	42,3	29,54	101,71	120,20
43.	Шолоховский район	96,66	103,85	302,65	121,98	50,58
44.	Ростовская область	85,61	76,82	75,47	79,93	57,28

К районам Ростовской области с наименьшим уровнем заболеваемости болезнями системы кровообращения относятся: Мясниковский район – 9,13 случая на 1000 населения, Куйбышевский район – 9,15 случая на 1000 населения, Миллеровский район – 22,5 случая на 1000 населения, Мартыновский район – 26,05 случая на 1000 населения.

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

Структура первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения представлена в таблице № 12.

Таблица № 12

**СТРУКТУРА**  
первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения

№ п/п	Основное заболевание в структуре болезни системы кровообращения	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10 – I15)	42,41	42,63	44,18	38,86	32,11
2.	Инфаркт миокарда (I21 – I22)	1,29	1,79	1,85	1,51	0,9
3.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – I25)	13,55	12,61	11,68	11,24	9,29
4.	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	–	–	–	–	–
5.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–
6.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–
7.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I67)	14,23	11,82	12,85	10,35	7,42
8.	Транзиторной ишемической атаке (G45-46)	0,3	0,33	0,36	0,29	0,42
9.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	4,69	5,05	4,78	4,18	3,03
10.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,09	0,07	0,07	0,06	0,03
11.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	0,50	0,43	0,44	0,36	0,23
12.	Инфаркт мозга (I63)	3,21	3,99	3,86	3,54	2,48

1	2	3	4	5	6	7
13.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,88	0,56	0,41	0,22	0,28
14.	Врожденные пороки сердца (Q20 – 25)	–	–	–	–	–
15.	Приобретенные пороки сердца (I34 – 37)	–	–	–	–	–

Гипертоническая болезнь по-прежнему занимает первое место в качестве причины первичной заболеваемости среди болезни системы кровообращения (32,11 случая на 1 000 населения). В 2025 году отмечается снижение заболеваемости гипертонической болезнью в Ростовской области. На втором и третьем месте остаются ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярная болезнь (9,29 случая на 100 000 населения и 7,42 соответственно).

Заболеваемость населения Ростовской области болезнями системы кровообращения по основным нозологиям (на 1000 населения) на 31 декабря 2025 г. представлена в таблице № 13.

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ**  
**Ростовской области болезнями системы кровообращения**  
**по основным нозологиям (на 1000 населения) на 31 декабря 2025 г.**

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	Инфаркт миокарда (I21 – 22)	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	Фибрилляция предсердий (I48)	Остановка сердца (I46)	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I67)	Транзиторной ишемической атаке (G45-46)	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	Инфаркт мозга (I63)	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>Городские округа</b>														
1.	г. Азов	28,97	1,53	6,31	–	–	–	7,84	0,75	4,96	0,04	0,31	4,62	–
2.	г. Баттайск	22,71	2,12	30,04	–	–	–	12,79	0,34	5,08	0,10	0,42	4,56	–
3.	г. Волгодонск	94,91	1,49	52,08	–	–	–	8,50	0,04	2,56	–	0,01	2,55	–
4.	г. Гуково	11,89	1,95	6,48	–	–	–	5,31	0,17	3,56	0,07	0,19	3,05	0,25
5.	г. Донецк	5,71	0,48	4,24	–	–	–	4,39	0,00	3,85	0,02	0,17	3,65	–
6.	г. Зверево	47,95	0,78	30,16	–	–	–	40,76	0,72	5,90	–	0,21	5,69	–
7.	г. Каменск-Шахтинский	38,51	0,82	4,05	–	–	–	3,89	0,00	2,39	0,04	0,23	2,13	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8.	г. Ново-черкасск	29,17	0,92	7,71	–	–	–	4,42	5,91	2,60	0,03	0,08	2,45	0,03
9.	г. Ново-шахтинск	3,44	1,51	3,97	–	–	–	5,49	0,68	4,05	0,06	0,46	3,53	–
10.	г. Ростов-на-Дону	34,47	0,42	4,79	–	–	–	7,61	0,14	1,08	0,02	0,08	0,76	0,23
11.	г. Таганрог	12,89	1,13	8,78	–	–	–	6,22	–	2,19	0,01	0,05	0,56	1,56
12.	г. Шахты	27,56	1,11	3,63	–	–	–	10,02	0,01	2,01	–	0,07	1,93	0,01
Муниципальные районы														
1.	Азовский район	16,17	1,45	8,41	–	–	–	7,33	0,10	1,63	0,20	0,12	1,29	0,02
2.	Акса́йский район	20,13	1,19	5,18	–	–	–	4,62	0,39	2,48	0,09	0,36	1,99	0,04
3.	Багаевский район	104,23	0,87	1,06	–	–	–	4,16	–	3,23	–	–	–	3,23
4.	Белокалитвинский район	24,66	0,45	14,86	–	–	–	7,16	0,02	3,59	0,02	0,33	2,95	0,29
5.	Боковский район	20,22	0,46	2,43	–	–	–	7,98	–	1,82	0,08	0,08	1,29	0,38
6.	Верхнедонской район	18,49	0,98	16,59	–	–	–	5,34	0,06	1,49	–	0,11	1,38	–
7.	Веселовский район	14,26	0,94	11,75	–	–	–	13,43	2,27	0,31	–	0,04	0,08	0,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8.	Волго-донской район	27,30	1,86	10,14	–	–	–	17,13	–	2,92	0,09	0,24	2,59	–
9.	Дубовский район	14,11	1,04	23,22	–	–	–	9,01	–	1,24	0,05	–	1,19	–
10.	Егорлыкский район	39,62	0,44	3,24	–	–	–	2,30	–	1,72	0,10	0,07	1,55	–
11.	Заветинский район	26,96	0,13	1,49	–	–	–	5,39	–	0,06	–	–	–	0,06
12.	Зерноградский район	23,71	0,37	1,55	–	–	–	15,19	0,46	0,60	0,04	0,15	0,39	0,02
13.	Зимовниковский район	41,21	0,53	3,45	–	–	–	0,13	0,88	0,13	–	–	0,06	0,06
14.	Кагальницкий район	50,48	1,36	5,61	–	–	–	7,01	–	3,42	–	0,10	0,21	3,10
15.	Каменский район	26,18	0,22	1,50	–	–	–	11,27	–	1,15	–	–	1,03	0,12
16.	Кашарский район	22,89	0,79	2,41	–	–	–	20,85	–	0,79	0,05	0,21	0,31	0,21
17.	Константиновский район	19,65	1,40	3,43	–	–	–	3,73	0,37	1,56	–	0,13	0,30	1,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
18.	Красно-сулинский район	30,93	0,17	9,07	–	–	–	2,14	0,03	1,43	–	0,04	1,39	–
19.	Куйбышевский район	1,38	0,31	2,54	–	–	–	4,15	–	2,54	–	–	2,54	–
20.	Мартыновский район	12,09	0,73	6,12	–	–	–	6,24	0,35	0,88	0,18	–	0,64	0,06
21.	Матвеево-Курганский район	14,16	1,52	8,25	–	–	–	5,33	–	5,02	0,26	0,43	3,98	0,35
22.	Миллеровский район	9,52	0,79	2,67	–	–	–	7,72	0,30	3,50	0,02	0,33	3,16	–
23.	Милютинский район	52,68	0,64	14,66	–	–	–	32,30	0,32	1,45	–	–	1,29	0,16
24.	Морозовский район	19,52	1,39	9,25	–	–	–	1,11	0,03	0,91	0,03	0,14	0,57	0,17
25.	Мясниковский район	3,15	1,13	2,49	–	–	–	3,27	–	2,58	–	0,02	0,89	1,67
26.	Неклиновский район	12,22	2,38	8,53	–	–	–	6,07	–	3,09	0,02	–	3,01	0,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
27.	Облив- ский район	26,77	0,42	21,02	–	–	–	19,62	–	2,48	–	0,18	2,30	–
28.	Октябрь- ский район	35,01	0,77	3,88	–	–	–	1,37	0,01	0,17	0,03	0,11	0,03	–
29.	Орлов- ский район	22,30	1,50	4,74	–	–	–	6,67	0,09	2,74	0,09	0,12	2,50	0,03
30.	Песчано- копский район	26,46	0,94	13,48	–	–	–	16,42	0,04	0,74	0,04	–	0,70	–
31.	Пролетар- ский район	32,02	0,00	11,03	–	–	–	0,42	–	–	–	–	–	–
32.	Ремонт- ненский район	39,06	0,80	10,09	–	–	–	3,57	0,74	1,29	0,06	0,06	0,98	0,18
33.	Родио- ново- Несве- тайский район	114,71	0,68	8,90	–	–	–	10,64	–	2,69	0,14	1,23	1,19	0,14
34.	Сальский район	33,14	0,65	2,97	–	–	–	5,20	0,10	1,35	0,02	0,19	1,14	–
35.	Семика- ракор- ский район	58,39	0,42	6,55	–	–	–	2,29	0,00	0,76	0,04	0,08	0,64	–
36.	Совет- ский район	31,99	–	48,94	–	–	–	30,78	6,23	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
37.	Тарасовский район	24,81	1,10	16,82	–	–	–	5,49	–	2,92	0,11	0,27	2,54	–
38.	Тацинский район	20,43	0,54	12,78	–	–	–	7,97	–	2,81	–	–	2,21	0,60
39.	Усть-Донецкий район	26,91	0,45	19,65	–	–	–	4,38	0,49	0,81	–	–	0,75	0,06
40.	Целинский район	30,42	–	7,67	–	–	–	7,43	0,07	–	–	–	–	–
41.	Цимлянский район	215,53	1,91	14,99	–	–	–	13,37	–	2,23	0,03	0,23	1,97	–
42.	Чертковский район	61,53	0,98	36,22	–	–	–	14,34	3,90	1,88	–	0,20	0,47	1,21
43.	Шолоховский район	24,80	1,22	13,91	–	–	–	8,32	–	1,31	0,04	0,04	0,12	1,10

Распределение значений общей заболеваемости болезнями системы кровообращения по городским округам и муниципальным районам Ростовской области представлено в таблице № 14.

Таблица № 14

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ**  
значений общей заболеваемости болезнями системы  
кровообращения по городским округам и муниципальным районам  
Ростовской области

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
<b>Городские округа</b>						
1.	г. Азов	281,27	236,05	234,72	277,05	201,57
2.	г. Батайск	261,4	176,26	214,32	272,17	261,70
3.	г. Волгодонск	524,49	435,95	347,04	454,16	377,35
4.	г. Гуково	164,88	172,2	247,41	235,49	235,36
5.	г. Донецк	371,03	380,12	361,51	366,03	297,18
6.	г. Зверево	518,75	626,79	592,96	428,04	426,34
7.	г. Каменск-Шахтинский	397,24	367,4	285,89	300,41	268,59
8.	г. Новочеркасск	189,55	121,82	161,83	196,4	188,85
9.	г. Новошахтинск	277,52	284,55	279,89	326,44	299,54
10.	г. Ростов-на-Дону	323,81	335,01	400,48	503,79	462,13
11.	г. Таганрог	344,97	305,35	359,91	323,16	261,40
12.	г. Шахты	256,89	278,1	335,12	422,92	323,48
<b>Муниципальные районы</b>						
1.	Азовский район	292,01	232,65	351,67	380,91	200,83
2.	Аксайский район	262,66	211,34	196,99	215,96	198,44
3.	Багаевский район	292,24	216,86	209,45	343,54	369,94
4.	Белокалитвинский район	395,11	427,63	451,45	498,55	405,80
5.	Боковский район	325,31	352,79	393,23	381,41	324,79

1	2	3	4	5	6	7
6.	Верхнедонской район	399,31	485,49	513,45	612,3	449,67
7.	Веселовский район	357,87	213,57	167,63	177,5	156,08
8.	Волгодонской район	223,37	323,69	373,79	337,3	268,55
9.	Дубовский район	345,3	267,71	268,33	321,98	271,04
10.	Егорлыкский район	750,8	674,74	684,84	467,25	372,66
11.	Заветинский район	246,92	353,26	430,28	635,37	179,20
12.	Зерноградский район	351,13	413,7	444,49	584,42	575,88
13.	Зимовниковский район	307,89	399,97	462,17	464,61	370,88
14.	Кагальницкий район	206,06	295,27	306,2	502	451,65
15.	Каменский район	241,8	168,79	176,93	160,2	151,46
16.	Кашарский район	450,33	367,03	466,12	504,84	433,99
17.	Константиновский район	253,56	299,09	391,3	456,52	360,05
18.	Красносулинский район	170,23	195,89	228,06	254,3	255,27
19.	Куйбышевский район	215,95	296,28	323,69	332,98	218,45
20.	Мартыновский район	92,61	452,07	167,62	229,12	165,61
21.	Матвеево-Курганский район	355,51	160,63	167,43	204,86	263,58
22.	Миллеровский район	232,01	294,27	289,75	356,14	348,37
23.	Милютинский район	620,29	495,06	446,46	504,02	473,58
24.	Морозовский район	169,78	187,11	173,16	266,62	257,28
25.	Мясниковский район	157,04	155,46	170,6	226,58	184,38

1	2	3	4	5	6	7
26.	Неклиновский район	185,33	239,89	261,05	262,61	243,13
27.	Обливский район	350,91	412,2	511,43	578,75	503,15
28.	Октябрьский район	194,03	181,56	201,57	289,95	158,17
29.	Орловский район	228,85	313,46	368,34	399,89	340,02
30.	Песчанокопский район	764,73	410,19	415,24	466,57	357,92
31.	Пролетарский район	420,43	425,4	455,41	719,78	250,11
32.	Ремонтненский район	218,71	332,15	335,71	390,77	298,81
33.	Родионово-Несветайский район	366,78	406,01	420,87	380,32	383,42
34.	Сальский район	221,81	175,33	153,24	163,89	160,34
35.	Семикаракорский район	449,31	344,14	395,43	441,46	382,50
36.	Советский район	421,74	389,35	506,45	467,25	461,87
37.	Тарасовский район	395,51	398,06	415,87	451,56	416,27
38.	Тацинский район	203,97	364,68	371,76	436,91	352,68
39.	Усть-Донецкий район	296,11	414,16	504,24	416,08	327,69
40.	Целинский район	298,56	347,02	358,46	398,55	331,25
41.	Цимлянский район	745,97	221,34	305,89	334,81	422,99
42.	Чертковский район	399,17	298,51	313,52	397,58	440,93
43.	Шолоховский район	308,48	428,91	511,69	492,29	414,92
44.	Ростовская область	312,35	299,7	332,43	378,87	200,83

Наиболее выраженные темпы снижения уровня общей заболеваемости отмечаются в: Заветинском районе – 179,2 случая на 1000 населения (на 71,8 процента), Пролетарском районе – 250,11 случая на 1000 населения (на 65,3 процента), Азовском районе – 200,83 случая на 1000 населения (на 47,3 процента), г. Шахты – 323,48 случая на 1000 населения (на 23,5 процента), г. Азов – 201,57 случая на 1000 населения (на 27,2 процента). Наиболее высокий показатель заболеваемости в 2025 году отмечается: в зерноградском районе – 575,88 случая на 1000 населения и в Обливском районе – 503,15 случая на 1000 населения, рост показателя в Цимлянском районе – на 26,3 процента, Чертковском районе – на 10,9 процента.

Структура общей заболеваемости болезнями системы кровообращения и структура общей заболеваемости болезнями системы кровообращения по муниципальным образованиям в Ростовской области в 2025 году отражена в таблицах № 15, 16.

Таблица № 15

**СТРУКТУРА**  
общей заболеваемости болезнями системы кровообращения

№ п/п	Основное заболевание в структуре болезни системы кровообращения	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10 – I15)	184,06	173,8	208,8	207,03	227,77
2.	Инфаркт миокарда (I21 – I22)	1,29	1,79	1,85	1,51	0,9
3.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – I25)	53,11	51,04	55,44	50,77	49,52
4.	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	–	–	–	–	–
5.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–
6.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–
7.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I67)	41,96	38,38	37,60	30,0	28,07

1	2	3	4	5	6	7
8.	Транзиторной ишемической атаке (G45-46)	0,3	0,33	0,36	0,29	0,42
9.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	4,69	5,05	4,78	4,18	3,03
10.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,09	0,07	0,07	0,06	0,03
11.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	0,51	0,44	0,44	0,36	0,23
12.	Инфаркт мозга (I63)	3,22	39,9	38,7	35,5	2,48
13.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,88	0,56	0,41	0,22	0,28
14.	Врожденные пороки сердца (Q20-25)	0,27	0,24	0,21	0,19	–
15.	Приобретенные пороки сердца (I34 – 37)	–	–	–	–	–

**СТРУКТУРА**  
**общей заболеваемости болезнями системы кровообращения**  
**по муниципальным образованиям в Ростовской области в 2025 году**

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	Инфаркт миокарда (I21 – 22)	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	Сердечная недостаточность (I50), неуточненная	Фибрилляция предсердий (I48)	Остановка сердца (I46)	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I67)	Транзиторной ишемической атаке (G45-46)	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	Инфаркт мозга (I63)	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Городские округа														
1.	г. Азов	117,33	1,53	31,86	–	–	–	22,68	0,75	4,96	0,04	0,31	4,62	–
2.	г. Батайск	107,11	2,12	89,76	–	–	–	34,57	0,34	5,08	0,10	0,42	4,56	–
3.	г. Волгодонск	206,45	1,49	75,49	–	–	–	23,08	0,04	2,56	–	0,01	2,55	–
4.	г. Гуково	152,75	1,95	54,10	–	–	–	10,99	0,17	3,56	0,07	0,19	3,05	0,25
5.	г. Донецк	176,90	0,48	57,11	–	–	–	31,88	–	3,85	0,02	0,17	3,65	–
6.	г. Зверево	158,34	0,78	107,33	–	–	–	71,13	0,72	5,90	–	0,21	5,69	–
7.	г. Каменск-Шахтинский	143,55	0,82	65,81	–	–	–	48,32	–	2,39	0,04	0,23	2,13	–
8.	г. Новочеркасск	134,01	0,92	22,25	–	–	–	9,13	5,91	2,60	0,03	0,08	2,45	0,03

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
9.	г. Новошахтинск	153,85	1,51	50,62	–	–	–	25,46	0,68	4,05	0,06	0,46	3,53	–
10.	г. Ростов-на-Дону	325,58	0,42	53,00	–	–	–	38,96	0,14	1,08	0,02	0,08	0,76	0,23
11.	г. Таганрог	190,10	1,13	43,42	–	–	–	20,03	–	2,19	0,01	0,05	0,56	1,56
12.	г. Шахты	240,20	1,11	43,58	–	–	–	27,40	0,01	2,01	–	0,07	1,93	0,01
Муниципальные районы														
1.	Азовский район	144,27	29,31	1,45	–	–	–	19,38	0,10	1,63	0,20	0,12	1,29	0,02
2.	Аксайский район	166,19	14,80	1,19	–	–	–	9,25	0,39	2,48	0,09	0,36	1,99	0,04
3.	Багаевский район	320,03	15,86	0,87	–	–	–	19,21	–	3,23	–	–	–	3,23
4.	Белокалитвинский район	236,26	83,24	0,45	–	–	–	43,70	0,02	3,59	0,02	0,33	2,95	0,29
5.	Боковский район	198,84	88,02	0,46	–	–	–	19,69	–	1,82	0,08	0,08	1,29	0,38
6.	Верхнедонской район	280,22	129,49	0,98	–	–	–	16,54	0,06	1,49	–	0,11	1,38	–
7.	Веселовский район	86,17	23,70	0,94	–	–	–	19,51	2,27	0,31	–	0,04	0,08	0,20
8.	Волгодонской район	167,27	30,31	1,86	–	–	–	52,45	–	2,92	0,09	0,24	2,59	–
9.	Дубовский район	173,45	46,74	1,04	–	–	–	21,59	–	1,24	0,05	–	1,19	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
10.	Егорлыкский район	322,37	27,09	0,44	–	–	–	11,62	–	1,72	0,10	0,07	1,55	–
11.	Заветинский район	128,71	24,82	0,13	–	–	–	10,20	–	0,06	–	–	–	0,06
12.	Зерноградский район	479,95	12,52	0,37	–	–	–	73,50	0,46	0,60	0,04	0,15	0,39	0,02
13.	Зимовниковский район	309,36	20,28	0,53	–	–	–	4,23	0,88	0,13	–	–	0,06	0,06
14.	Кагальницкий район	350,61	31,73	1,36	–	–	–	15,17	–	3,42	–	0,10	0,21	3,10
15.	Каменский район	92,32	33,82	0,22	–	–	–	19,45	–	1,15	–	–	1,03	0,12
16.	Кашарский район	323,29	33,48	0,79	–	–	–	63,29	–	0,79	0,05	0,21	0,31	0,21
17.	Константиновский район	270,11	44,19	1,40	–	–	–	23,41	0,37	1,56	–	0,13	0,30	1,13
18.	Красносулинский район	184,52	44,56	0,17	–	–	–	11,54	0,03	1,43	–	0,04	1,39	–
19.	Куйбышевский район	117,95	76,12	0,31	–	–	–	8,07	–	2,54	–	–	2,54	–
20.	Мартыновский район	131,30	21,49	0,73	–	–	–	10,36	0,35	0,88	0,18	–	0,64	0,06
21.	Матвеево-Курганский район	184,70	50,58	1,52	–	–	–	9,27	–	5,02	0,26	0,43	3,98	0,35
22.	Миллеровский район	290,89	30,30	0,79	–	–	–	19,06	0,30	3,50	0,02	0,33	3,16	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
23.	Милотинский район	241,34	84,90	0,64	–	–	–	86,03	0,32	1,45	–	–	1,29	0,16
24.	Морозовский район	177,30	46,05	1,39	–	–	–	1,11	0,03	0,91	0,03	0,14	0,57	0,17
25.	Мясниковский район	74,61	58,70	1,13	–	–	–	26,09	–	2,58	–	0,02	0,89	1,67
26.	Неклиновский район	160,13	47,56	2,38	–	–	–	18,87	–	3,09	0,02	–	3,01	0,06
27.	Обливский район	244,94	139,43	0,42	–	–	–	67,29	–	2,48	–	0,18	2,30	–
28.	Октябрьский район	118,87	25,40	0,77	–	–	–	10,06	0,01	0,17	0,03	0,11	0,03	–
29.	Орловский район	218,59	53,71	1,50	–	–	–	38,83	0,09	2,74	0,09	0,12	2,50	0,03
30.	Песчанокопский район	142,90	76,69	0,94	–	–	–	33,07	0,04	0,74	0,04	–	0,70	–
31.	Пролетарский район	154,50	69,05	0,00	–	–	–	11,66	–	–	–	–	–	–
32.	Ремонтненский район	223,95	41,64	0,80	–	–	–	6,40	0,74	1,29	0,06	0,06	0,98	0,18
33.	Родионово-Несветайский район	269,54	47,97	0,68	–	–	–	39,30	–	2,69	0,14	1,23	1,19	0,14
34.	Сальский район	91,91	14,87	0,65	–	–	–	28,35	0,10	1,35	0,02	0,19	1,14	–
35.	Семикаракорский район	287,56	51,46	0,42	–	–	–	15,57	–	0,76	0,04	0,08	0,64	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
36.	Советский район	203,87	120,87	–	–	–	–	110,32	6,23	–	–	–	–	–
37.	Тарасовский район	265,67	106,93	1,10	–	–	–	10,00	–	2,92	0,11	0,27	2,54	–
38.	Тащинский район	215,55	91,47	0,54	–	–	–	35,42	–	2,81	–	–	2,21	0,60
39.	Усть-Донецкий район	200,13	63,49	0,45	–	–	–	26,30	0,49	0,81	–	–	0,75	0,06
40.	Целинский район	264,68	49,18	–	–	–	–	9,86	0,07	–	–	–	–	–
41.	Цимлянский район	284,47	23,20	1,91	–	–	–	19,38	0,00	2,23	0,03	0,23	1,97	–
42.	Чертковский район	250,79	130,29	0,98	–	–	–	34,20	3,90	1,88	–	0,20	0,47	1,21
43.	Шолоховский район	317,28	64,93	1,22	–	–	–	11,22	–	1,31	0,04	0,04	0,12	1,10

#### 1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области на 31 декабря 2025 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, – 933549, из них:

доля вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме – 42,0 процента;

доля вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме – 58,0 процента;

доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи, – 95,6 процента;

доля автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи – 28,3 процента;

доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, нуждавшихся в проведении тромболитической терапии при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, – 76,6 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, – 92,1 процента.

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

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

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

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

во время прохождения производственной практики фельдшеров – студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также студентов медицинских колледжей проводится профессиональная ориентация для привлечения их к будущей работе в выездных бригадах;

в центры занятости населения ежемесячно направляются заявки о требуемых специалистах;

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

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

Организация деятельности отделений неотложной медицинской помощи: краткая характеристика взаимодействия станций (отделений) скорой медицинской помощи и отделений неотложной медицинской помощи.

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

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

Доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи для исполнения в отделения неотложной медицинской помощи, – 8,5 процента.

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

Характеристика информатизации службы скорой медицинской помощи.

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

Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных медицинскими информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, из общего количества станций (отделений) скорой медицинской помощи – 94,6 процента.

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

Работа СМП регламентирована следующими правовыми актами:

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

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

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

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

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

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

постановлением Правительства Ростовской области от 29.12.2025 № 339 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов»;

Структура службы СМП в Ростовской области на 31 декабря 2025 г. представлена в таблице № 17.

Таблица № 17

**СТРУКТУРА**  
службы СМП в Ростовской области на 31 декабря 2025 г.

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

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

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

Из 56 отделений и станций СМП вторую категорию имеет отделение скорой медицинской помощи Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге, выполняющее от 50 до 75 тыс. вызовов в год, или 1,8 процента, третью категорию по количеству вызовов от 25 до 50 тыс. вызовов в год, или 7,1 процента имеют отделения Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске, Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Шахты, Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске, Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Волгодонске. Четвертую категорию по количеству вызовов, от 10 до 25 тыс. вызовов в год, или 26,8 процента имеют 15 отделений скорой медицинской помощи, пятую категорию по количеству вызовов, от 5 тыс. до 10 тыс. вызовов в год, или 32,1 процента имеют 18 отделений скорой медицинской помощи, шестую категорию по количеству вызовов менее 5 тыс. выездов в год или 30,4 процента имеют 17 отделений скорой медицинской помощи.

Анализ работы СМП приведен в таблицах № 18 – 27.

Таблица № 18

**КАТЕГОРИЙНОСТЬ**  
станции (отделения) скорой медицинской помощи на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Число выездов в год	Число станций (отделений)
1	2	3
1.	Свыше 100 тысяч (внекатегоричная)	1
2.	От 75 до 100 тысяч ( I категории)	–
3.	От 50 до 75 тысяч (II категории)	1
4.	От 25 до 50 тысяч (III категории)	4

1	2	3
5.	От 10 до 25 тысяч (IV категории)	15
6.	От 5 до 10 тысяч (V категории)	18
7.	Менее 5 тысяч (VI категории)	17
8.	Итого	56

Таблица № 19

**СТРУКТУРА**  
бригад СМП на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Профиль бригад СМП	Количество смен (6-часовых)	Количество бригад (среднесуточных)
1	2	3	4
1.	Врачебных общепрофильных	252	63
2.	Специализированных, из них:	4	1
2.1.	Психиатрических	–	–
2.2.	Реанимационных	4	1
2.3.	Педиатрических	–	–
3.	Фельдшерских	1104	276
4.	Итого	1360	340

Таблица № 20

**КАДРОВЫЙ СОСТАВ СМП**  
на 31 декабря 2025 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	5627	459,75	195,0	3211,5	2552,0	14,0	6,5	1942,5	1539,75
Занятые	3967	283	121,75	2310,5	1871,75	6,0	4,0	1367,5	1227,0
Физические лица на занятых должностях	3268	232	95	1783,0	1438,0	6,0	4,0	1247,0	1121,0

**УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ**  
**СМП медицинскими кадрами**  
(физические лица к числу штатных должностей) на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Территория	Укомплектованность штатных должностей врачами (процентов)	Укомплектованность штатных должностей средним медицинским персоналом (процентов)
1	2	3	4
1.	Районы Ростовской области	44,8	78,1
2.	Города Ростовской области	62,1	69,1
3.	Всего по Ростовской области	50,46	55,52

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ**  
СМП медицинскими кадрами на 31 декабря 2025 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	0,03	3,8
2.	Города Ростовской области	0,9	5,0
3.	Всего по Ростовской области	0,6	4,5

**ОСНАЩЕНИЕ**  
санитарными автомобилями отделений СМП на 31 декабря 2025 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:	530	157	160	213
1.1.	Автомобили класса «А»	13	–	4	9
1.2.	Автомобили класса «В»	480	156	138	186
1.3.	Автомобили класса «С»	37	1	18	18
1.4.	Автомобили для новорожденных и детей раннего возраста	–	–	–	–
2.	Автомобили повышенной проходимости	70	20	23	27

Из 530 санитарных автомобилей (288 – в районах, 242 – в городах Ростовской области) 213 автомобилей (146 – в районах, 67 – в городах) – 40,2 процента – со сроком эксплуатации более 5 лет.

**КОЛИЧЕСТВО ВЫЗОВОВ**  
бригад СМП в 2025 году к пациентам с острым коронарным синдромом (из них с подъемом ST) и острым нарушением мозгового кровообращения на 31 декабря 2025 г.

Территория	Количество вызовов СМП к пациентам с ОКС за 2025 год	Из них ОКС с подъемом ST	Количество вызовов СМП к пациентам с ОНМК за 2025 год
1	2	3	4
Районы Ростовской области	2090	938	4469
Города Ростовской области	8241	2585	13077
Всего по Ростовской области	10331	3523	17546

Примечание.

Используемые сокращения:

ОКС – острый коронарный синдром;

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения.

Таблица № 25

**КОЛИЧЕСТВО**  
проведенных тромболизисов  
на догоспитальном этапе пациентам с острым коронарным синдром  
на 31 декабря 2025 г.

Территория	Пациенты с ОКС с подъемом ST	
	проведено тромболизисов на догоспитальном этапе в 2024 году	проведено тромболизисов на догоспитальном этапе в 2025 году
1	2	3
Районы Ростовской области	244	366
Города Ростовской области	318	438
Всего по Ростовской области	562	804

Примечание.

Используемое сокращение:

ОКС – острый коронарный синдром.

Таблица № 26

**КОЛИЧЕСТВО**  
вызовов на 1000 населения на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Территория	Количество вызовов на 1000 населения		2025 год (в процен- тах к 2024 году)
		2024 год	2025 год	
1	2	3	4	5
1.	Города Ростовской области	273	277	101,5
2.	Районы Ростовской области	351	266	75,8

1	2	3	4	5
3.	Всего по Ростовской области	297	272	91,6

Таблица № 27

**СРЕДНЕСУТОЧНАЯ НАГРУЗКА  
на бригады СМП на 31 декабря 2025 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	2542	7,0	178	1,5	–	–
Города Ростовской области	2939	8,0	2792	7,6	2506	6,9
Всего по Ростовской области	2755	7,5	2558	7,0	2506	6,9

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

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

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

#### 1.4.2. Анализ показателей, характеризующих работу скорой медицинской помощи.

Данные, отражающие работу бригад СМП, представлены в таблицах № 28, 29.

Таблица № 28

#### ВРЕМЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ работы скорой медицинской помощи в Ростовской области на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Признак	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	5	6	7
1.	Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме	11593	10915	10331
2.	Из них: число выездов бригад скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме со временем доезда до 20 минут	10996	10226	9498
3.	Число всех больных при остром коронарном синдроме с подъемом ST, доставленных в стационар бригадой скорой медицинской помощи	4047	3027	3049
4.	Число больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	3215	2407	2516
5.	Из них: число больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST, госпитализированных в стационар в срок менее 2 часов от начала боли	1088	861	1682

Отмечается тенденция к уменьшению количества пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST, доставленных в стационар бригадой СМП в 2025 году и относительном увеличении доли пациентов с ОКС без подъема сегмента ST. В период до 12 часов от начала боли в 2025 году доставлено 82,5 процента пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST (в 2024 году – 79,5 процента). Доля пациентов с острым коронарным синдромом, доставленных в стационар до 2 часов от начала боли, составила в 2025 году 55,2 процента, в 2024 году – 28,4 процента.

Таблица № 29

**СРОКИ ОКАЗАНИЯ**  
**медицинской помощи больным с острым**  
**коронарным синдромом в Ростовской области на 31 декабря 2025 г.**

№ п/п	Показатель	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	5	6	7	8	9
1.	Среднее время «симптом-звонок СМП» (в минутах)	203	195	172	140	170
2.	Среднее время от первого медицинского контакта и ТЛТ на догоспитальном этапе (в минутах)	15	12	12	10	23
3.	Среднее время от первого медицинского контакта и госпитализации в ЧВК центр (в минутах)	188	183	160	130	147

Примечание.

Используемые сокращения:

ЧКВ – чрескожное коронарное вмешательство;

СМП – скорая медицинская помощь;

ТЛТ – тромболитическая терапия.

### 1.5. Медицинская реабилитация

Пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее – ССЗ), в том числе с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и с острым коронарным синдромом (далее – ОКС), нуждаются в мероприятиях медицинской реабилитации на всех трех этапах согласно Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н (далее – Порядок № 928н), и Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н (далее – Порядок № 788н), соответственно.

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

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

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

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

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

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

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

Анализ количества пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, прошедшими 2, 3 этапы медицинской реабилитации в 2025 году отражены в таблице № 30.

Таблица № 30

### АНАЛИЗ

количества пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, прошедшими 2, 3 этапы медицинской реабилитации в 2025 году

№ п/п		Сердечно-сосудистые заболевания	Инфаркт миокарда	Острое нарушение мозгового кровообращения
1	2	3	4	5
1.	Всего зарегистрировано пациентов, из них	168330	5328	16367
1.1.	Переведено на 2-й этап	7737	1279	5568
1.2.	Переведено на 3-й этап	11399	2392	9007
2.	Доля пациентов, прошедших 2-й этап	4,6	24,0	34,0
3.	Доля пациентов, прошедших 3-й этап	6,8	44,9	55,0

Медицинские организации первого, второго, третьего этапов реабилитации отражены в таблицах № 31 – 33.

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**  
первого этапа реабилитации (кардиологические  
и неврологические койки регионального сосудистого центра и первичного  
сосудистого отделения с койками палаты интенсивной терапии и блоком  
реанимации и интенсивной терапии) на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Медицинская организация	Коечный фонд
1	2	3
<b>Медицинские организации первого этапа реабилитации (кардиологические и неврологические койки РСЦ и ПСО с койками ПИТ и БРИТ)</b>		
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» (Региональный (головной) сосудистый центр)	60 кардиологических коек, в том числе 6 коек палаты реанимации и интенсивной терапии + 60 неврологических коек, в том числе 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	30 кардиологических коек, 9 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 неврологических коек, 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
3.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	15 кардиологических коек, в том числе 3 койки блока реанимации и интенсивной терапии + 26 неврологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
4.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	55 кардиологических коек, 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 коек неврологических коек, в в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии

1	2	3
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	50 кардиологических коек, в том числе 10 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 40 неврологических коек, в том числе 8 коек блока реанимации и интенсивной терапии
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	90 кардиологических коек, в том числе 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 60 неврологических коек, в том числе 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	30 кардиологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 неврологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	60 кардиологических коек, в том числе 10 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 54 неврологических койки, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	40 кардиологических коек, в том числе 4 койки блока реанимации и интенсивной терапии + 30 неврологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
10.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	40 кардиологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 20 неврологические койки, в том числе 4 койки блока реанимации и интенсивной терапии

1	2	3
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	40 кардиологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 неврологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	35 кардиологических коек, в том числе 5 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 20 неврологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии
13.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	35 кардиологических коек, в том числе 2 койки блока реанимации и интенсивной терапии + 25 неврологических коек, в том числе 5 коек блока реанимации и интенсивной терапии
14.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	30 кардиологических коек
15.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	20 неврологических коек, в том числе 4 койки блока реанимации и интенсивной терапии
16.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	30 кардиологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 23 неврологических коек, в том числе 6 коек блока реанимации и интенсивной терапии

Примечание.

Используемые сокращения:

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ПСО – первичное сосудистое отделение;

ПИТ – палата интенсивной терапии;

БРИТ – блок реанимации и интенсивной терапии.

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**  
Ростовской области второго этапа реабилитации на 31 декабря 2025 г.

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

1	2	3
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	15
13.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	30
Итого		385

Таблица № 33

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**  
третьего этапа реабилитации на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Медицинская организация	Количество коек дневного стационара
1	2	3
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 1» в г. Таганроге	10
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2»	15 медицинская помощь в амбулатор- ных условиях
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Ростове-на-Дону	15 медицинская помощь в амбулатор- ных условиях
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Городская поликлиника № 4» в г. Ростове-на-Дону	15
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Миллеровская центральная районная больница»	10
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница» в Каменск-Шахтинском	10

1	2	3
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Городская больница № 8» в г. Ростове-на-Дону	7
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	7
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 1»	медицинская помощь в амбулаторных условиях
Итого		89

Кроме того, мероприятия третьего этапа реабилитации проводятся в санаторно-курортных учреждениях – в рамках областной программы предусмотрено финансирование этих расходов за счет средств бюджета области. За 2025 год такую помощь получили 462 человека, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, и 429 человек, перенесших острый коронарный синдром.

#### 1.6. Диспансерное наблюдение на 31 декабря 2025 г.

В 2025 году под диспансерное наблюдение с болезнями системы кровообращения взято 1 225 423 человека, охват составил 94,4 процента. С ишемической болезнью сердца диспансерным наблюдением охвачено 95,5 процента, с острым коронарным синдромом под диспансерное наблюдение взято 46,3 процента.

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

Данные о доле больных с ишемической болезнью сердца, взятых под диспансерное наблюдение в 2025 году, и доле больных, перенесших острый коронарный синдром, взятых под диспансерное наблюдение в 2025 году, представлены в таблицах № 34, 35.

**ДОЛЯ**  
**больных с ишемической болезнью сердца,**  
**взятых под диспансерное наблюдение в 2025 году**

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Число больных с ИБС	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
<b>Городские округа</b>			
1.	Город Азов	2561	36,67
2.	Город Батайск	11219	96,17
3.	Город Волгодонск	12378	98,80
4.	Город Гуково	3190	98,09
5.	Город. Донецк	2612	95,44
6.	Город Зверево	2075	93,98
7.	Город Каменск-Шахтинский	5481	98,54
8.	Город Новочеркасск	3571	99,02
9.	Город Новошахтинск	5137	96,32
10.	Город Ростов-на-Дону	60449	98,29
11.	Город Таганрог	10489	99,00
12.	Город Шахты	9623	93,94
<b>Муниципальные районы</b>			
1.	Азовский район	3127	87,18
2.	Аксайский район	1843	95,82
3.	Багаевский район	511	99,80
4.	Белокалитвинский район	7347	96,94
5.	Боковский район	1158	100,00
6.	Верхнедонской район	2255	99,56
7.	Веселовский район	605	90,25
8.	Волгодонской район	1028	95,62
9.	Дубовский район	944	100,00
10.	Егорлыкский район	802	99,38
11.	Заветинский район	382	100,00
12.	Зерноградский район	648	95,22
13.	Зимовниковский район	647	99,07
14.	Кагальницкий район	910	97,91

1	2	3	4
15.	Каменский район	1377	99,71
16.	Кашарский район	639	98,28
17.	Константиновский район	1327	100,00
18.	Красносулинский район	3183	99,69
19.	Куйбышевский район	990	100,00
20.	Мартыновский район	734	97,96
21.	Матвеево-Курганский район	2336	85,79
22.	Миллеровский район	1920	61,35
23.	Милютинский район	1054	99,81
24.	Морозовский район	1623	97,78
25.	Мясниковский район	3163	98,86
26.	Неклиновский район	4269	99,55
27.	Обливский район	2302	99,44
28.	Октябрьский район	1840	98,04
29.	Орловский район	1722	98,32
30.	Песчанокопский район	1962	98,67
31.	Пролетарский район	2286	100,00
32.	Ремонтненский район	677	99,70
33.	Родионово-Несветайский район	1051	99,81
34.	Сальский район	1529	97,78
35.	Семикаракорский район	2429	97,24
36.	Советский район	699	82,83
37.	Тарасовский район	2823	99,72
38.	Тацинский район	3063	100,00
39.	Усть-Донецкий район	1958	93,77
40.	Целинский район	1437	100,00
41.	Цимлянский район	802	94,51
42.	Чертковский район	3871	99,64
43.	Шолоховский район	1592	98,24
44.	Всего по Ростовской области	207257	95,5

Примечание.

Используемое сокращение:

ИБС – ишемическая болезнь сердца.

**ДОЛЯ**  
**больных, перенесших острый**  
**коронарный синдром, взятых под диспансерное наблюдение в 2025 году**

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Число больных с ОКС	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
<b>Городские округа</b>			
1.	г. Азов	327	37,61
2.	г. Батайск	1125	23,56
3.	г. Волгодонск	543	45,12
4.	г. Гуково	209	48,33
5.	г. Донецк	156	14,10
6.	г. Зверево	15	100,00
7.	г. Каменск-Шахтинский	179	32,40
8.	г. Новочеркасск	219	76,71
9.	г. Новошахтинск	217	42,86
10.	г. Ростов-на-Дону	816	54,78
11.	г. Таганрог	433	58,20
12.	г. Шахты	363	58,95
<b>Муниципальные районы</b>			
1.	Азовский район	317	41,32
2.	Аксайский район	280	52,86
3.	Багаевский район	28	96,43
4.	Белокалитвинский район	491	8,35
5.	Боковский район	6	100,00
6.	Верхнедонской район	33	45,45
7.	Веселовский район	24	87,50
8.	Волгодонской район	99	48,48
9.	Дубовский район	21	100,00
10.	Егорлыкский район	23	56,52
11.	Заветинский район	2	100,00
12.	Зерноградский район	31	25,81
13.	Зимовниковский район	29	58,62
14.	Кагальницкий район	69	50,72

1	2	3	4
15.	Каменский район	9	100,00
16.	Кашарский район	37	40,54
17.	Константиновский район	42	100,00
18.	Красносулинский район	32	37,50
19.	Куйбышевский район	4	100,00
20.	Мартыновский район	39	43,59
21.	Матвеево-Курганский район	140	35,71
22.	Миллеровский район	76	60,53
23.	Милютинский район	12	66,67
24.	Морозовский район	134	46,27
25.	Мясниковский район	133	45,86
26.	Неклиновский район	214	100,00
27.	Обливский район	31	19,35
28.	Октябрьский район	128	43,75
29.	Орловский район	102	46,08
30.	Песчанокопский район	26	92,31
31.	Пролетарский район	–	–
32.	Ремонтненский район	17	76,47
33.	Родионово-Несветайский район	19	78,95
34.	Сальский район	103	49,51
35.	Семикаракорский район	60	23,33
36.	Советский район	–	–
37.	Тарасовский район	43	65,12
38.	Тацинский район	18	100,00
39.	Усть-Донецкий район	258	5,43
40.	Целинский район	–	–
41.	Цимлянский район	120	40,83
42.	Чертковский район	33	54,55
43.	Шолоховский район	74	40,54
44.	Всего по Ростовской области	11117	46,31

Примечание.

Используемое сокращение:

ОКС – острый коронарный синдром.

В 2025 году под диспансерное наблюдение были взяты 125 649 пациентов с цереброваскулярной болезнью (83,96 процента от общего числа зарегистрированных пациентов).

Доля больных с цереброваскулярной болезнью, взятых под диспансерное наблюдение в 2025 году, отражена в таблице № 36.

На некоторых территориях Ростовской области отмечается крайне низкий процент взятых под диспансерное наблюдение. Так, в Багаевском районе, лишь 15,35 процента пациентов взяты под наблюдение, в Миллеровском районе 27,07 процента пациентов взяты под наблюдение. Указанные муниципальные районы Ростовской области составляют потенциал для дальнейшего анализа развития.

Таблица № 36

**ДОЛЯ**  
больных с цереброваскулярной болезнью,  
взятых под диспансерное наблюдение в 2025 году

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Число больных с ЦВБ	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
Городские округа			
1.	Город Азов	1823	47,50
2.	Город Батайск	4321	100,00
3.	Город Волгодонск	3784	95,19
4.	Город Гуково	648	94,91
5.	Город Донецк	1458	43,90
6.	Город Зверево	1375	58,76
7.	Город Каменск-Шахтинский	4024	98,36
8.	Город Новочеркасск	1466	91,75
9.	Город Новошахтинск	2584	33,32
10.	Город Ростов-на-Дону	44434	84,19
11.	Город Таганрог	4839	96,22
12.	Город Шахты	6051	66,47
Муниципальные районы			
1.	Азовский район	2068	66,78
2.	Аксайский район	1152	82,81
3.	Багаевский район	619	15,35

1	2	3	4
4.	Белокалитвинский район	3857	95,36
5.	Боковский район	259	98,46
6.	Верхнедонской район	288	99,65
7.	Веселовский район	498	95,58
8.	Волгодонской район	1779	58,74
9.	Дубовский район	436	100,00
10.	Егорлыкский район	344	65,12
11.	Заветинский район	157	66,88
12.	Зерноградский район	3803	69,02
13.	Зимовниковский район	135	100,00
14.	Кагальницкий район	435	96,78
15.	Каменский район	792	85,48
16.	Кашарский район	1208	33,36
17.	Константиновский район	703	97,72
18.	Красносулинский район	824	86,17
19.	Куйбышевский район	105	83,81
20.	Мартыновский район	354	72,60
21.	Матвеево-Курганский район	428	96,73
22.	Миллеровский район	1208	27,07
23.	Милютинский район	1068	92,42
24.	Морозовский район	39	92,31
25.	Мясниковский район	1406	100,00
26.	Неклиновский район	1694	86,25
27.	Обливский район	1111	99,64
28.	Октябрьский район	729	100,00
29.	Орловский район	1245	95,34
30.	Песчанокопский район	846	49,41
31.	Пролетарский район	386	100,00
32.	Ремонтненский район	104	67,31
33.	Родионово-Несветайский район	861	100,00
34.	Сальский район	2915	97,32
35.	Семикаракорский район	735	68,71
36.	Советский район	638	100,00
37.	Тарасовский район	264	98,48
38.	Тацинский район	1186	100,00

1	2	3	4
39.	Усть-Донецкий район	811	99,88
40.	Целинский район	288	100,00
41.	Цимлянский район	670	63,13
42.	Чертковский район	1016	99,21
43.	Шолоховский район	275	98,55
44.	Всего по Ростовской области	125649	83,96

Примечание.

Используемое сокращение:

ЦВБ – церебро-вазкулярная болезнь.

В таблице № 37 представлены данные о доле больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, взятых под диспансерное наблюдение в 2025 году. Низкий процент, состоящих под диспансерным наблюдением в Ростовской области отмечается: в Семикаракорском районе – 47,22 процента, в Мартыновском районе – 56,67 процента.

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

Таблица № 37

### ДОЛЯ

больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, взятых под диспансерное наблюдение в 2025 году

№ п/п	Наименование муниципального образования в Ростовской области	Число больных с ОНМК	Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете (процентов)
1	2	3	4
Городские округа			
1.	Город Азов	399	100,00
2.	Город Батайск	635	100,00
3.	Город Волгодонск	419	100,00
4.	Город Гуково	210	84,29
5.	Город Донецк	176	100,00
6.	Город Зверево	114	100,00
7.	Город Каменск-Шахтинский	199	68,34

1	2	3	4
8.	Город Новочеркасск	417	93,76
9.	Город Новошахтинск	411	63,99
10.	Город Ростов-на-Дону	1232	90,10
11.	Город Таганрог	529	95,27
12.	Город Шахты	444	94,37
Муниципальные районы			
1.	Азовский район	174	92,53
2.	Аксайский район	309	94,50
3.	Багаевский район	104	91,35
4.	Белокалитвинский район	317	100,00
5.	Боковский район	24	100,00
6.	Верхнедонской район	26	100,00
7.	Веселовский район	8	100,00
8.	Волгодонской район	99	73,74
9.	Дубовский район	25	100,00
10.	Егорлыкский район	51	100,00
11.	Заветинский район	1	100,00
12.	Зерноградский район	31	64,52
13.	Зимовниковский район	4	100,00
14.	Кагальницкий район	98	97,96
15.	Каменский район	47	78,72
16.	Кашарский район	15	100,00
17.	Константиновский район	47	97,87
18.	Красносулинский район	102	100,00
19.	Куйбышевский район	33	100,00
20.	Мартыновский район	30	56,67
21.	Матвеево-Курганский район	232	97,41
22.	Миллеровский район	222	71,17
23.	Милютинский район	18	100,00
24.	Морозовский район	32	93,75
25.	Мясниковский район	139	100,00
26.	Неклиновский район	277	100,00
27.	Обливский район	41	90,24
28.	Октябрьский район	12	100,00
29.	Орловский район	88	96,59
30.	Песчанокопский район	19	100,00

1	2	3	4
31.	Пролетарский район	0	0,00
32.	Ремонтненский район	21	100,00
33.	Родионово-Несветайский район	59	100,00
34.	Сальский район	139	61,87
35.	Семикаракорский район	36	47,22
36.	Советский район	0	0,00
37.	Тарасовский район	77	97,40
38.	Тацинский район	94	100,00
39.	Усть-Донецкий район	25	96,00
40.	Целинский район	0	0,00
41.	Цимлянский район	77	88,31
42.	Чертковский район	56	85,71
43.	Шолоховский район	32	96,88
44.	Всего по Ростовской области	17514	91,5

Примечание.

Используемое сокращение:

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения.

Обеспеченность граждан в высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» и объем хирургической помощи в медицинских организациях Ростовской области в 2025 году приведены в таблицах № 38, 39.

Таблица № 38

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

Показатель	2024год	2025 год
1	2	3
Число граждан, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (человек)	9388	9538
В том числе в медицинских организациях, подчиненных исполнительному органу власти Ростовской области (человек)	8627	7514

1	2	3
Число граждан, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках объемов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (человек)	2649	2173
В том числе в медицинских организациях, подчиненных исполнительному органу власти Ростовской области (человек)	1942	1487
Обеспеченность граждан Ростовской области в высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» на 100 тысяч населения	289,9	283,1

Таблица № 39

**ОБЪЕМ**  
хирургической помощи  
в медицинских организациях Ростовской области в 2025 году

Операции	Число операций		Число операций на 1 млн населения	
	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5
Операции на сердце	12346	13540	2973,1	3260,7
Из них: на открытом сердце	777	746	187,1	179,7
Из них: с искусственным кровообращением	775	683	186,6	164,5
Коррекция врожденных пороков сердца	231	165	55,6	39,7
Коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	138	111	33,2	26,7
При нарушениях ритма	1841	1957	443,3	471,3
Из них: имплантация кардиостимулятора	1443	1634	347,5	393,5
По поводу ишемической болезни сердца	10136	11307	2440,9	2722,9
Из них: аортокоронарное шунтирование	590	565	142,1	136,1
ангиопластика коронарных артерий	9546	10360	2298,8	2494,9
Из них: со стентированием	8471	9294	2040,0	2238,2

1	2	3	4	5
Из них: при стабильной ишемической болезни сердца	3341	3458	804,6	832,7
Операций на сосудах	10877	12214	2619,4	2941,3
Из них: операций на артериях	5194	5446	1250,8	1311,5
В том числе на брахиоцефальных артериях	—	—	—	—
В том числе на висцеральных артериях	—	—	—	—
В том числе на артериях нижних конечностей	—	—	—	—
Из них на питающих головной мозг	1341	1468	322,9	353,5
Из них: каротидные эндартерэктомии	244	240	58,8	57,8
Рентгенэндоваскулярные дилатации	995	1154	239,6	277,9
Из них: со стентированием	62	598	14,9	144,0
Из них: сонных артерий	—	—	—	—
На почечных артериях	1452	1391	349,7	335,0
На аорте	135	416	32,5	100,2
Из них при аневризмах грудной аорты	24	42	5,8	10,1
Из них при аневризмах брюшной аорты	—	—	—	—
Из них при коарктации и рекоарктации аорты	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие открытого артериального протока	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие дефекта межпредсердной перегородки	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие больших аорто-легочных коллатералей	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие артериовенозных мальформаций	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие коронарно-сердечных фистул	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие коронарно-легочных фистул	—	—	—	—
Рентгенэндоваскулярное закрытие антеградного кровотока в легочной артерии	—	—	—	—

1	2	3	4	5
Баллонная вальвулопластика аортального клапана	–	–	–	–
Баллонная вальвулопластика клапана легочной артерии	–	–	–	–
Баллонная вальвулопластика коарктации аорты	–	–	–	–
Баллонная вальвулопластика рекоарктации аорты	–	–	–	–
Стентирование легочной артерии	–	–	–	–
Стентирование коарктации аорты	–	–	–	–
Стентирование открытого артериального протока	–	–	–	–
Транскатетерное протезирование (репротезирование) клапана легочной артерии	–	–	–	–
Операции при структурных заболеваниях сердца	–	–	–	–
Операции на венах	5683	6768	1368,6	1629,9
Тромбэкстракция/тромбаспирация при инфаркте мозга	97	397	23,4	95,6

В 2025 году наблюдается положительная динамика в увеличении общего количества операций на сердце по сравнению с 2024 годом. Это стало возможным благодаря росту числа оперативных вмешательств по поводу нарушений ритма сердца, а также хирургического лечения ишемической болезни сердца, включая ангиопластику коронарных артерий.

Количество сосудистых операций в 2025 году также увеличилось по сравнению с 2024 годом. На 4,9 процента увеличилось количество операций при патологии артериальной системы. В 3 раза увеличилось количество операций на аорте, включая операции при аневризмах грудного отдела аорты. На 19 процентов увеличились операции на венах.

#### 1.6.1. Анализ сведений по организации медицинской помощи детскому населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями за 2025 год

Число детей в врожденными пороками сердца, родившихся живыми (за исключением открытого овального окна и спонтанно закрывшегося открытого артериального протока в течение месяца после рождения у недоношенных детей), – 298.

Число детей с врожденными пороками сердца (далее – ВПС) в расчете на 1000 детей, родившихся живыми в 2025 году (за исключением открытого овального окна и спонтанно закрывшегося открытого артериального протока в течение месяца после рождения у недоношенных детей), – 98.

Процент выявленных пренатально ВПС у плода, в группе беременных, прошедших пренатальный скрининг, от числа детей, родившихся с ВПС, – 1,06 процента.

Число детей в возрасте 0-17 лет, прооперированных по поводу ВПС, – 238.

Число детей в возрасте 0-17 лет, прооперированных по поводу нарушений ритма сердца, – 25.

Число детей с ВПС в возрасте 0-17 лет, направленных в федеральные центры, – 72.

Число детей на диспансерном учете у детского кардиолога – 24 565.

Первичная заболеваемость населения врожденными аномалиями развития системы кровообращения – 6 745.

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

### 1.7.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения и/или острым коронарным синдромом, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

Разработан и утвержден правовой акт министерства здравоохранения Ростовской области о совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения, актуализировавший схему маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК, исходя из анализа данных по заболеваемости и смертности в районах и городах Ростовской области, мощности учреждения и проведенного дооснащения тяжелым оборудованием. Также министерством здравоохранения регламентирована работа первичных отделений и региональных сосудистых центров в Ростовской области, оказание помощи больным с ОКС на догоспитальном, госпитальном и амбулаторном этапах.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК осуществляется в рамках последовательного процесса, начинающегося с догоспитального этапа при обращении пациента с симптомами ОКС

или ОНМК в службу скорой медицинской помощи, участковому врачу-терапевту, врачу-кардиологу, врачу общей практики, фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта (далее – ФАП) и продолжается на этапе транспортировки и госпитализации больного в первичное сосудистое отделение (далее – ПСО), Региональный и/или Региональный (головной) сосудистый центр (далее – РСЦ) согласно прикреплению территорий по зонам ответственности.

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

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

На госпитальном этапе пациентам с ОКС и ОНМК оказывается специализированная медицинская помощь в соответствии с Порядком № 918н и Порядком № 928н, а также Регламентами оказания неотложной специализированной стационарной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в медицинских организациях, включенных в «Региональную инфарктную сеть» и «Региональную инсультную сеть» Ростовской области.

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

## Сеть региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений

Наименование муниципального образования в Ростовской области	Наименование медицинской организации	Острый коронарный синдром			Острое нарушение мозгового кровообращения		
		Статус РСЦ/ПСО	Коек для ОКС	Коек ПРИТ для ОКС	Статус РСЦ/ПСО	Коек для ОНМК	Коек ПРИТ для ОНМК
1	2	3	4	5	6	7	8
Городские округа							
г. Ростов-на-Дону	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	РСЦ головной	60	6	РСЦ головной	60	12
г. Ростов-на-Дону	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове- на-Дону	РСЦ	30	9	РСЦ	30	6
г. Ростов-на-Дону	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский	РСЦ	15	3	РСЦ	26	6

1	2	3	4	5	6	7	8
	университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации						
г. Ростов-на-Дону	частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина»	РСЦ	35	5	–	–	–
г. Ростов-на-Дону	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	–	–	–	ПСО	105	24
г. Батайск	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	РСЦ	40	6	ПСО	30	6
г. Волгодонск	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске	РСЦ	50	10	РСЦ	40	8
г. Таганрог	государственное бюджетное учреждение Ростовской области	РСЦ	90	12	РСЦ	60	12

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге						
г. Азов	государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	РСЦ	55	6	ПСО	30	6
г. Каменск- Шахтинский	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск- Шахтинском	РСЦ	30	6	ПСО	30	6
г. Шахты	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	РСЦ	60	10	РСЦ	60	12
г. Новочеркасск	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	ПСО	40	4	ПСО	30	6

1	2	3	4	5	6	7	8
г. Гуково	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	ПСО	30	6	–	–	–
г. Новошахтинск	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	ПСО	30	2	ПСО	30	6
г. Зверево	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	–	–	–	ПСО	20	4
Муниципальные районы							
Аксайский район	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	ПСО	40	6	ПСО	20	4
Сальский район	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	РСЦ	35	5	ПСО	20	6

1	2	3	4	5	6	7	8
Белокалитвинский район	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	РСЦ	35	2	ПСО	25	5
Октябрьский район	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	ПСО	40	–	–	–	–

Примечание.

Используемые сокращения:

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ПРИТ – палата реанимации и интенсивной терапии;

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;

ОКС – острый коронарный синдром.

Схема маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом в структуре «Региональной инфарктной сети» для оказания неотложной специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в Ростовской области на 2025 год отражена в таблице № 41.

Таблица № 41

**СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ**  
пациентов с острым коронарным синдромом  
в структуре «Региональной инфарктной сети»  
для оказания неотложной специализированной, в том числе  
высокотехнологичной медицинской помощи в Ростовской области на 2025 год

Медицинская организация, на базе которой функционируют РСЦ, ПСО	Прикрепленная территория зоны ответственности
1	2
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» (РСЦ головной)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 1, 8; зоны ответственности подстанций скорой помощи № 2, 4, 7 – при отсутствии возможности выполнения ЧКВ в медицинских организациях согласно прикрепления, а также с учетом сроков доставки пациента в рентген-операционную; Елизаветинское и Рогожкинское сельские поселения Азовского района; все территории Ростовской области по согласованию (а также при отсутствии возможности выполнения чрезкожного коронарного вмешательства)*
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону (РСЦ)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 3, 5, 6, 7, 9, 10; Мясниковский район
частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина» (РСЦ)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 2
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 4

1	2
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (РСЦ)	
государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница в г. Азове (РСЦ)	г. Азов, Азовский район (за исключением Елизаветинского и Рогожкинского сельского поселения)
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонск (РСЦ)	г. Волгодонск Волгодонской район Дубовский район Заветинский район Зимовниковский район Мартыновский район Ремонтненский район Цимлянский район Орловский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском (РСЦ)	г. Каменск-Шахтинский г. Донецк Каменский район Тарасовский район Миллеровский район Боковский район Верхнедонской район Кашарский район Советский район Чертковский район Шолоховский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге (РСЦ)	г. Таганрог Куйбышевский район Матвеево-Курганский район Неклиновский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе (РСЦ)	Сальский район Орловский район Егорлыкский район Песчанокопский район Пролетарский район Целинский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске (РСЦ)	г. Батайск Веселовский район Зерноградский район Кагальницкий район

1	2
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты (РСЦ)	г. Шахты Константиновский район Семикаракорский район Усть-Донецкий район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе (РСЦ)	Белокалитвинский район Милютинский район Морозовский район Обливский район Тацинский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасск (ПСО)	г. Новочеркасск
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе (ПСО)	Аксайский район Багаевский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково (ПСО)	г. Гуково г. Зверево
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске (ПСО)	г. Новошахтинск Родионово-Несветайский район Красносулинский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе (ПСО)	Октябрьский район

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

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

Примечание.

Используемые сокращения:

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ЧКВ – чрескожное коронарное вмешательство.

Схема маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в структуре «Региональной инсультной сети» для оказания неотложной специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в Ростовской области на 2025 год отражена в таблице № 42.

Таблица № 42

**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 2026 год

Медицинская организация, на базе которой функционируют РСЦ, ПСО	Прикрепленная территория зоны ответственности
1	2
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» (РСЦ головной)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 1, 8; все территории Ростовской области и г. Ростова-на-Дону* (по согласованию)
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону (РСЦ)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 3 (территория обслуживания ГБУ РО «Городская поликлиника № 16» в г. Ростове-на-Дону), Мясниковский район
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (РСЦ)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 4
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница	г. Волгодонск Волгодонской район Дубовский район

1	2
№ 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске (РСЦ)	Заветинский район Зимовниковский район Мартыновский район Ремонтненский район Цимлянский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге (РСЦ)	г. Таганрог Куйбышевский район Матвеево-Курганский район Неклиновский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону (ПСО)	г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности подстанций скорой помощи № 2, 3 (территория обслуживания ГБУ РО «Городская поликлиника № 5» в г. Ростове-на-Дону и ГБУ РО «Городская поликлиника № 12» в г. Ростове-на-Дону), 5, 6, 7, 9
государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница в г. Азове (ПСО)	г. Азов Азовский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском (ПСО)	г. Каменск-Шахтинский г. Донецк Каменский район Тарасовский район Миллеровский район Боковский район Верхнедонской район Кашарский район Советский район Чертковский район Шолоховский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске (ПСО)	г. Новошахтинск Красносулинский район Родионово-Несветайский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе (ПСО)	Сальский район Орловский район Песчанокопский район Пролетарский район Целинский район Егорлыкский район

1	2
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске (ПСО)	г. Батайск Веселовский район Кагальницкий район Зерноградский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе (ПСО)	Белокалитвинский район Милютинский район Морозовский район Обливский район Тацинский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске (ПСО)	г. Новочеркасск, Октябрьский район**
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе (ПСО)	Аксайский район Багаевский район
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево (ПСО)	г. Гуково г. Зверево

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

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

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

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

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

г. Ростов-на-Дону – зоны ответственности всех подстанций скорой медицинской помощи только после предварительного согласования с дежурной службой регионального сосудистого центра (головного) ГБУ РО «РОКБ» в случае ясного сознания, времени начала симптомов заболевания плюс время транспортировки, не превышающем 5 часов, сумме баллов по шкале LAMS более или равно 4, для решения вопроса о проведении реперфузионной терапии одним из доступных в РСЦ (головном) способов.

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

Примечание.

Используемые сокращения:

ПСО – первичное сосудистое отделение;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ГБУ РО – государственное бюджетное учреждение Ростовской области.

Анализ профильности и мощности медицинских организаций и их подразделений, задействованных в выявлении, диагностике и лечении болезни системы кровообращения, представлены в таблице № 43.

Таблица № 43

**АНАЛИЗ**  
профильности и мощности медицинских организаций  
и их подразделений, задействованных в выявлении, диагностике  
и лечении болезни системы кровообращения в 2025 году

№ п/п	Наименование учреждения	Плановое число посещений в смену (мощность посещений в смену)	Терапевты		Кардиологи	
			число посещений врачей, включая профилактические, всего	число посещений врачами на дому	число посещений врачей, включая профилактические, всего	число посещений врачами на дому
1	2	3	4	5	6	7
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Перинатальный центр»	200	3548	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	800	7536	–	20273	–
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная детская клиническая больница»	500	–	–	–	–
4.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр»	800	21760	–	16284	–
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1200	8008	–	56096	–
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 1»	515	13876	–	8716	–
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2»	320	13020	–	1508	–
8.	г. Азов. Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	950	173473	3187	4644	–
9.	г. Батайск. Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	1847	183831	40805	7639	–
г. Волгодонск						
10.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи»	100	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова»	300	--	–	–	–
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 3»	1212	265479	8967	16272	5
13.	г. Гуково. Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	3386	88772	15898	3090	–
14.	г. Донецк. Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	1705	33848	149	215	–
15.	г. Зверево. Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	800	38979	14490	3780	11
г. Каменск-Шахтинский						
16.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	1062	75423	5768	6025	–
17.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1»	206	23873	1767	1061	1
18.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1»	124	6720	206	–	–
г. Новочеркасск						
19.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
20.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3»	1530	63756	366	5489	5
21.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника»	800	58717	6985	6125	–
22.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Родильный дом»	150	1744	–	–	–
г. Новошахтинск						
23.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница»	1524	99509	2874	190	–
г. Ростов-на-Дону						
24.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная Городская больница им. Н.А. Семашко»	1100	90984	1974	8915	25
25.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
26.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 4»	–	–	–	–	–
27.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6»	1100	90613	985	3005	3
28.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 7»	540	101864	12296	9198	–
29.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 8»	700	93557	5577	2176	21

1	2	3	4	5	6	7
30.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница № 20»	1200	221554	6928	13639	43
31.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье»	1700	15559	–	39882	–
32.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1»	750	130317	2581	12789	41
33.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 4»	970	224334	9534	36112	23
34.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5»	760	87977	2397	9033	14
35.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 7»	600	110455	10001	5971	975
36.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 9»	600	79192	1108	5897	–
37.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 10»	1110	149453	4139	9200	4
38.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 12»	700	112529	6980	4027	37
39.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 14»	350	69991	55277	1447	–

1	2	3	4	5	6	7
40.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 16»	1600	331399	18629	7706	4
41.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 41»	520	139893	7307	11428	209
42.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 42»	550	95235	2271	3437	72
43.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника студенческая»	300	29000	–	–	–
г. Таганрог						
44.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	–	–	–	–	–
45.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Первая городская больница»	–	–	–	–	–
46.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 7»	–	–	–	–	–
47.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1»	1541	67136	3018	7745	–
48.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 2»	1700	116568	2160	7764	–
49.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Родильный дом»	350	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
50.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Консультативно-диагностический центр»	192	343	–	5411	–
51.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3»	–	2731	–	–	–
г. Шахты						
52.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина»	87	–	–	–	–
53.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 2»	1050	31919	1219	–	–
54.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 2»	350	26967	1135	–	–
55.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника»	208	6167	–	–	–
56.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5»	833	45128	1742	–	–
57.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1»	1006	63602	3190	7753	–
Муниципальные районы						
58.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Районная больница» в Азовском районе	200	29641	115	–	–
59.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	1145	75414	2670	3633	–

1	2	3	4	5	6	7
	«Центральная районная больница» в Азовском районе					
60.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	1215	241219	15524	8619	–
61.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Багаевском районе	383	31786	458	–	–
62.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	3150	141235	2049	1455	–
63.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Веселовском районе	300	43262	3441	–	–
64.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Волгодонском районе	376	46855	1222	4447	–
65.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Дубовском районе	207	30818	1368	–	–
66.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Егорлыкском районе	725	42811	2645	556	
67.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	278	23625	1973	–	–

1	2	3	4	5	6	7
	«Центральная районная больница» в Заветинском районе					
68.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в зерноградском районе	956	68367	752	2	
69.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Зимовниковском районе	522	42083	235	74	–
70.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Кагальницком районе	455	58279	2331	35	–
71.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Каменском районе	730	72528	175	409	–
72.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Константиновском районе	260	32028	-	–	–
73.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Красносулинском районе	632	87413	911	2650	–
74.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Куйбышевском районе	324	24570	81	–	–
75.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	470	15256	4020	–	–

1	2	3	4	5	6	7
	«Центральная районная больница» в Мартыновском районе					
76.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Матвеево-Курганском районе	950	19890	234	–	–
77.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Миллеровская центральная районная больница»	2248	207946	5727	245	–
78.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Милютинском районе	279	33352	5630	–	–
79.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Морозовском районе	706	22842	370	–	–
80.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мясниковском районе	739	121521	15025	–	–
81.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	1765	130512	5708	3818	–
82.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Обливском районе	260	22195	1160	–	–
83.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	678	113377	7490	4695	–

1	2	3	4	5	6	7
84.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Орловском районе	654	38961	825	2914	–
85.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Песчанокопском районе	755	97361	6603	6353	–
86.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Пролетарском районе	228	52514	407	–	–
87.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Ремонтненском районе	247	30086	595	–	–
88.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Родионово-Несветайском районе	250	49943	330	–	–
89.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	1535	84798	4654	5865	–
90.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Семикаракорском районе	749	67941	4128	–	–
91.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Советском районе	140	12162	1743	–	–

1	2	3	4	5	6	7
92.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Тацинском районе	281	58853	548	–	–
93.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Усть-Донецком районе	400	42959	11452	3443	
94.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Целинском районе	702	19932	507	885	–
95.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе	396	33145	4293	1209	–
96.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Шолоховская центральная районная больница»	914	46896	912	455	4

В таблице № 44 представлены данные об эффективности коечного фонда в РСЦ и ПСО Ростовской области в 2025 году.

Таблица № 44

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ**  
коечного фонда в РСЦ и ПСО Ростовской области в 2025 году

№ п/п	Медицинская организация	Количество коек	Средняя занятость	Средняя длительность пребывания	Оборот койки
1	2	3	4	5	6
<b>Региональные сосудистые центры</b>					
1.	РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного	120	317	7,0	45,1

1	2	3	4	5	6
	бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»				
2.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	60	375	7,1	53,1
3.	РСЦ на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации	41	323	9,8	33,0
4.	РСЦ на базе Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина»	35	–	–	–
5.	РСЦ на базе государственного автономного учреждения «Центральная городская больница» в г. Азове	55	362	8,1	44,7
6.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Волгодонске	50	355	10,5	33,9
7.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	150	348	8,5	40,9
8.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения	30	256	6,4	39,8

1	2	3	4	5	6
	Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск- Шахтинском				
9.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области» Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	120	266	8,7	30,6
10.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области» Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	30	284	7,6	32,0
11.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	40	340	6,6	49,0
12.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области» Центральная районная больница» в Сальском районе	35	208	9,6	21,7
Первичные сосудистые отделения					
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	70	287	7,3	39,5
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	90	163	10	17,3
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	105	344,4	8,49	39,2

1	2	3	4	5	6
4.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	20	294	10,8	31
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	40	338	11,2	62,3
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	20	302,6	14,4	24,9
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	30	283,1	7,5	37,5
8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	40	212	11,2	25,3
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	60	135,2	7,7	17,7
10.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	30	356	8,7	41,0
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	30	403	10,3	39,2

1	2	3	4	5	6
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	30	317,5	8,6	46,6

Примечание.

Используемое сокращение:

РСЦ – региональный сосудистый центр.

Показатели эффективности работы РСЦ и ПСО Ростовской области, по данным на 31 декабря 2025 г., представлены в таблице № 45.

Таблица № 45

**ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ  
работы РСЦ и ПСО Ростовской области  
по данным на 31 декабря 2025 г.**

№ п/п	Медицинская организация	Острый коронарный синдром с подъемом ST	Тромболитическая терапия	Чрескожные коронарные вмешательства	Летальность досуточная (процентов)	Летальность госпитальная (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
Региональные сосудистые центры						
1.	РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	903	–	901	3,0	6,6
2.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	491	95	385	4,9	10,6
3.	РСЦ на базе Федерального государственного бюджетного	72	–	34	9,7	16,6

1	2	3	4	5	6	7
	образовательного учреждения высшего образования «Ростовского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации					
4.	РСЦ на базе Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина»	84	–	81	11,9	26,2
5.	РСЦ на базе государственного автономного учреждения «Центральная городская больница» в г. Азове	130	5	130	4,6	10,0
6.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске	306	152	279	7,5	16,0
7.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	512	100	488	10,9	18,0
8.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	195	143	112	4,1	6,67
9.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области»	310	100	219	6,45	12,9

1	2	3	4	5	6	7
	Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты					
10.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области»Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	72	42	41	1,38	11,1
11.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	169	11	272	5,92	13,6
12.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области»Центральная районная больница» в Сальском районе	169	34	157	5,92	8,88
Первичные сосудистые отделения						
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	130	80	–	6,92	27,7
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	89	86	–	5,6	5,6
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	53	36	–	9,4	15,1
4.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	4	4	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
	«Центральная районная больница» в Октябрьском районе					
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» г. Новошахтинск	68	66	–	16,2	23,5

Примечание.

Используемое сокращение:

РСЦ – региональный сосудистый центр.

Число рентгенэндоваскулярных вмешательств, выполненных пациентам с острым коронарным синдромом на 31 декабря 2025 г., отражено в таблице № 46.

Таблица № 46

**ЧИСЛО**  
рентгенэндоваскулярных вмешательств, выполненных  
пациентам с острым коронарным синдромом на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Число рентгенэндоваскулярных вмешательств	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	По поводу ишемической болезни сердца	6823	11099	13319	10136	11304
2.	Ангиопластика коронарных артерий	5962	8052	9173	9546	10357
3.	Из них: со стентированием	5909	7420	8108	8471	9291
4.	Из числа стентирований – проведено пациентам с инфарктом миокарда	2778	3113	3634	3492	3937
5.	Проведено рентгенэндоваскулярных диагностических процедур на сердце	16085	16644	19288	20894	22016
6.	Проведено рентгенэндоваскулярных лечебных вмешательств на сердце	7661	9195	9959	9291	9891

Количество внутрисосудистых вмешательств по медицинским организациям Ростовской области на 31 декабря 2025 г. отражено в таблице № 47.

Таблица № 47

**КОЛИЧЕСТВО**  
внутрисосудистых вмешательств  
по медицинским организациям Ростовской области на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Наименование медицинской организации и тип вмешательства (специальности)	Всего		Внутрисосудистые					
				всего		диагностические		лечебные	
		2024 год	2025 год	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	1439	1332	1439	1332	853	723	586	609
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	1432	1332	1432	1332	848	723	584	609
4.	Камеры и клапаны	1	–	1	–	1	–	–	–
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	2	–	2	–	2	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	4222	4895	3209	3241	1905	2123	1304	1591
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	2738	2852	2738	2852	1774	1848	964	1004
4.	Камеры и клапаны	269	389	269	389	1	7	268	382
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	1	–	1	–	1	–	–
7.	Нижняя полая вена	8	13	8	13	2	–	6	13
8.	Конечности	445	216	13	137	9	80	4	57
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	720	1806	246	1309	111	766	135	547

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	246	1236	246	1236	111	729	135	529
4.	Камеры и клапаны	–	–	–	–	–	–	–	–
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	125	108	–	–	–	–	–	–
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	1281	2002	1281	2002	857	1506	857	496
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	1269	1331	1269	1331	850	912	850	419
4.	Камеры и клапаны	–	62	–	62	–	–	16	62
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	–	69	–	69	–	69	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	19084	19943	16111	16736	11561	12204	4550	4532
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	9415	9409	9415	9409	6631	6925	2784	2484
4.	Камеры и клапаны	5175	5076	5175	5076	4120	4055	1055	1021
5.	Грудная аорта	7	–	7	–	6	–	1	–
6.	Брюшная аорта	25	27	25	27	13	14	12	13
7.	Нижняя полая вена	157	194	157	194	79	115	78	79
8.	Конечности	1399	1485	49	131	30	76	19	55
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	6955	8152	1896	2111	519	976	1377	1135
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	1513	1626	1513	1626	515	958	998	668
4.	Камеры и клапаны	357	400	357	400	–	–	357	400
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	1109	1153	–	–	–	–	–	–



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	80	96	80	96	62	66	19	30
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	7881	7750	6975	6950	5677	5314	1298	1636
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	2567	2582	2567	2582	2052	2018	515	534
4.	Камеры и клапаны	60	73	60	73	–	–	60	73
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	7	15	7	15	7	15	–	–
7.	Нижняя полая вена	19	13	19	13	19	13	–	–
8.	Конечности	786	914	760	882	418	431	342	451
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	4	306	4	306	4	148	4	156
2.	Легочная артерия	–	–	–	–	–	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	4	304	4	304	4	148	4	156
4.	Камеры и клапаны	–	–	–	–	–	–	–	–
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
7.	Нижняя полая вена	–	–	–	–	–	–	–	–
8.	Конечности	–	–	–	–	–	–	–	–
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации									
1.	Рентгенхирургические вмешательства, всего, в том числе:	2671	2046	2242	1516	1467	959	775	557
2.	Легочная артерия	1	–	1	–	1	–	–	–
3.	Коронарные сосуды	1337	1055	1337	1055	1060	808	277	247
4.	Камеры и клапаны	33	49	33	49	–	–	33	49
5.	Грудная аорта	–	–	–	–	–	–	–	–
6.	Брюшная аорта	31	12	31	12	25	–	6	12
7.	Нижняя полая вена	3	–	3	–	1	–	2	–
8.	Конечности	649	286	646	286	229	68	417	218

Количество пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения, госпитализированных в стационары медицинских организаций районов Ростовской области на 31 декабря 2025 г., отражено в таблице № 48.

Таблица № 48

**КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ**  
с острым коронарным синдромом и острым нарушением  
мозгового кровообращения, госпитализированных в стационары  
медицинских организаций районов Ростовской области  
на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Медицинская организация	Количество госпитализированных пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения	Количество госпитализированных пациентов с острым коронарным синдромом
1	2	3	4
1.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	502	303
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1538	2654
3.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	765	405
4.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	635	695
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске	1194	810

1	2	3	4
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	–	53
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецк	1	5
8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	426	–
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинский	1015	439
10.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	581	375
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинск	372	68
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6» в г. Ростов-на-Дону	14	47
13.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1384	1673
14.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница» № 20» в г. Ростов-на-Дону	5	14
15.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.И. Семашко» в г. Ростов-на-Дону	1958	10
16.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1788	1252
17.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	1463	870

1	2	3	4
18.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Районная больница» в Азовском районе	–	–
19.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Азовском районе	18	1
20.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	438	200
21.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Багаевском районе	–	3
22.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	561	341
23.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Веселовском районе	–	1
24.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Волгодонском районе	–	–
25.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Дубовском районе	–	–
26.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Егорлыкском районе	–	–
27.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Заветинском районе	1	7
28.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в зерноградском районе	16	1
29.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная	1	1

1	2	3	4
	районная больница» в Зимовниковском районе		
30.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Кагальницком районе	–	–
31.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Каменском районе	–	4
32.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Константиновском районе	3	16
33.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Красносулинском районе	–	–
34.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Куйбышевском районе	–	–
35.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мартыновском районе	1	1
36.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Матвеево-Курганском районе	19	1
37.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Миллеровская центральная районная больница»	156	–
38.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Милютинском районе	–	–
39.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Морозовском районе	8	77
40.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная	12	1

1	2	3	4
	районная больница» в Мясниковском районе		
41.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	13	4
42.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Обливском районе	1	–
43.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	4	4
44.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Орловском районе	7	3
45.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Песчанокопском районе	–	2
46.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Пролетарском районе	–	–
47.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Ремонтненском районе	–	–
48.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Родионово-Несветайском районе	2	3
49.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	709	378
50.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Семикаракорском районе	7	3
51.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Советском районе	–	–

1	2	3	4
52.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Тацинском районе	–	–
53.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Усть-Донецком районе	9	122
54.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Целинском районе	–	–
55.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе	4	14
56.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Шолоховская центральная районная больница»	2	1

Число пациентов с ОКС, получивших тромболитическую терапию, отражено в таблице № 49.

Таблица № 49

**ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ с ОКС,  
получивших тромболитическую терапию**

Медицинская организация, оказывающая помощь пациентам с ОКС	Количество пациентов с ОКС	Из них ОКС с подъемом ST	Из них ОКС без подъема ST	Количество пациентов с ОКСсрST, которым проведена тромболитическая терапия	Из них на догоспитальном этапе	Доля от всех пациентов с ОКСсрST (процентов) графа 5 делится на графу 3
1	2	3	4	5	6	7
<b>Региональные сосудистые центры</b>						
РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области	2654	903	1751	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7
«Ростовская областная клиническая больница»						
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1673	491	1182	95	76	19,35
РСЦ на базе Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования Ростовского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации	303	72	231	–	–	–
РСЦ на базе Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина»	357	84	273	–	–	–
РСЦ на базе государственного автономного учреждения «Центральная городская больница» в г. Азове	405	130	275	5	4	3,85
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске	810	306	504	152	–	49,7
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1252	512	740	31	51	6,0

1	2	3	4	5	6	7
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	439	195	244	143	36	73,3
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	870	310	560	100	105	32,2
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	341	72	269	42	15	58,3
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	695	169	526	11	10	6,5
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	378	169	209	34	–	20,1
Первичные сосудистые отделения						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	375	80	295	80	47	100,0
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	200	89	111	86	32	96,6

1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	53	39	–	36	10	92,3
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	4	4	–	4	12	100,0
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	68	68	–	66	48	98,4
Всего по Ростовской области	11094	3380	7714	1025	804	30,3

Примечание.

Используемые сокращения:

ОКС – острый коронарный синдром;

РСЦ – региональный сосудистый центр.

Проанализированы причины применения фармако-инвазивной стратегии в региональных сосудистых центрах: государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница №1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске, государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге, государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском, государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе, что обусловлено удаленностью ряда муниципальных образований от региональных сосудистых центров и доступностью тромболитической терапии на скорой помощи.

Число пациентов с ОКС, которым проведено чрескожное коронарное вмешательство в 2025 году, отражено в таблице № 50.

**ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ с ОКС,  
которым проведено чрескожное коронарное вмешательство в 2025 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 ОКСстST	Доля от всех ЧКВ (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
<b>Региональные сосудистые центры</b>						
РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	2654	903	1991	2484	901	36,3
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1673	491	1182	2144	385	17,96
РСЦ на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Ростовского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации	303	72	231	1151	34	2,95
РСЦ на базе Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «Российские железные дороги – Медицина»	357	84	273	244	81	33,2
РСЦ на базе государственного	405	128	277	481	130	27,03

1	2	3	4	5	6	7
автономного учреждения «Центральная городская больница» в г. Азове						
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске	810	306	504	609	279	45,8
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1252	512	740	1033	488	47,24
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск- Шахтинском	439	195	244	295	112	38,0
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	870	310	560	507	219	43,2
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	341	72	269	153	41	26,8
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	695	169	526	461	272	59,0

1	2	3	4	5	6	7
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	378	169	209	279	157	56,3
Первичные сосудистые отделения						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	375	0	375	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	200	89	111	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	53	53	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	4	4	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	68	68	–	–	–	–
Всего по Ростовской области	11094	3380	7714	10357	3099	29,9

Примечание.

Используемые сокращения:

ОКС – острый коронарный синдром;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ЧКВ – чрезкожное вмешательство.

Медицинские организации, оказывающие помощь пациентам с ОНМК в 2025 году, отражены в таблице № 51.

Таблица № 51

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ,  
оказывающие помощь пациентам с ОНМК в 2025 году**

Медицинская организация, оказывающая помощь пациентам с ОНМК	Всего госпитализировано в стационары больных с ОНМК, из них:	Всего госпитализировано с ТИА	Всего госпитализировано с ишемическим инсультом	Всего госпитализировано с геморрагическим инсультом	Госпитальная летальность при ОНМК общая	Госпитальная летальность при ОНМК по ишемическому типу	Госпитальная летальность при ОНМК по геморрагическому типу
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Региональные сосудистые центры</b>							
РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1538	235	1318	219	9,43	6,53	26,94
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1384	133	1188	195	15,82	11,87	39,49
РСЦ на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего	502	53	461	41	8,17	7,16	19,51

1	2	3	4	5	6	7	8
образования Ростовского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации							
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске	1194	100	1100	94	19,35	16,91	47,87
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1788	61	1611	177	13,93	11,61	35,03
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	1463	122	1351	112	18,39	15,99	47,32
Первичные сосудистые отделения							
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой	581	44	515	58	11,19	9,71	24,14

1	2	3	4	5	6	7	8
медицинской помощи» в г. Новочеркасске							
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	438	49	389	49	10,05	7,20	32,65
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	1958	428	1817	141	19,20	17,67	39,01
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	709	86	629	80	12,27	8,74	40,00
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	635	54	570	65	14,96	12,81	33,85
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	426	43	396	30	15,96	13,89	43,33
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	372	69	336	36	21,77	18,75	50,00

1	2	3	4	5	6	7	8
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	765	78	700	65	10,98	8,43	38,46
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	1015	66	917	98	19,61	16,58	47,96
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	561	32	503	58	12,30	8,75	43,1
Всего по Ростовской области	16367	1992	14695	1648	15,12	12,59	36,89

Примечание.

Используемые сокращения:

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ТИА – транзиторная ишемическая атака.

Тромболизис и нейрохирургические вмешательства пациентам с ишемическим инсультом в 2025 году приведены в таблице № 52.

**ТРОМБОЛИЗИС**  
и нейрохирургические вмешательства  
пациентам с ишемическим инсультом в 2025 году

Наименование медицинской организации	Всего госпитализировано с ишемическим инсультом	Всего госпитализировано с геморрагическим инсультом	Число больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболитический	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
РСЦ (головной) на базе Областного сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1318	219	215	16,31	164	86
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1188	195	139	11,70	45	3
РСЦ на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования	461	41	40	8,68	—	6

1	2	3	4	5	6	7
Ростовского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации						
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске	1100	94	164	14,91	–	–
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1611	177	169	10,49	114	18
РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	1351	112	85	6,29	35	15
ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	917	98	86	9,38	6	3

1	2	3	4	5	6	7
ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области» Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	503	58	97	19,28	–	–
ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	570	65	64	11,23	–	–
ПСО на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области» Центральная районная больница» в Сальском районе	629	80	93	14,79	–	–
ПСО Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	515	58	55	10,68	–	–
ПСО Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	389	49	44	11,31	–	–
ПСО Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	1817	141	161	8,86	18	–
ПСО Государственное бюджетное	396	30	60	15,15	–	–

1	2	3	4	5	6	7
учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево						
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	336	36	15	4,46	–	–
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	700	65	86	12,29	15	–
Всего по РО	14695	1648	1586	10,79	397	141

Примечание.

Используемые сокращения:

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ПСО – первичное сосудистое отделение;

ТЛТ – тромболитическая терапия.

Динамика обеспечения кардиологическими койками, неврологическими койками, кардиохирургическими койками и койками сосудистой хирургии, реанимационными койками, терапевтическими койками отражена в таблицах № 53 – 57.

Таблица № 53

### ДИНАМИКА обеспечения кардиологическими койками

№ п/п	Показатель	Период				
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	4	5	6	7	8
1.	РСЦ	1	7	9	11	11
2.	Количество коек	100	445	545	731	723
3.	ПСО	13	19	19	17	17
4.	Количество коек	576	714	732	605	629

1	2	4	5	6	7	8
5.	Кардиологические койки для взрослых	976	1137	1170	1196	1183
6.	Койки интенсивной терапии	78	92	101	102	104
7.	Кардиологические койки для больных с ОИМ	191	214	254	350	341
8.	Обеспеченность кардиологическими койками на 10000 взрослого населения	2,9	3,4	3,5	3,5	3,5
9.	Обеспеченность кардиологическими койками для больных ОИМ на 10000 взрослого населения	0,6	0,6	0,8	1,0	1,0

Примечание.

Используемые сокращения:

РСЦ – региональный сосудистый центр;

ПСО – первичное сосудистое отделение;

ОИМ – острый инфаркт миокарда.

Таблица № 54

**ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ**  
неврологическими койками на 31 декабря 2028 г.

№ п/п	Показатель	Период				
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Неврологические койки для взрослых	1463	1596	1535	1544	1610
2.	Неврологические койки для больных с острым нарушением мозгового кровообращения	453	529	497	518	521
3.	Койки интенсивной терапии	84	95	101	113	119
4.	Обеспеченность неврологическими койками на 10000 взрослого населения	4,3	4,7	4,5	4,6	4,8
5.	Обеспеченность неврологическими койками для больных с острым нарушением мозгового кровообращения на 10000 взрослого населения	1,3	1,6	1,5	1,5	1,5

**ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ**  
**кардиохирургическими койками**  
**и койками сосудистой хирургии на 31 декабря 2025 г.**

№ п/п	Показатель	Период				
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Кардиохирургические койки	170	174	176	184	170
2.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
3.	Койки сосудистой хирургии	126	152	159	161	199
4.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,4	0,45	0,5	0,5	0,6

Таблица № 56

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ**  
**обеспеченности реанимационными койками на 31 декабря 2025 г.**

№ п/п	Показатель	Период				
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Реанимационные койки	1093	909	851	858	865
2.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	3,2	2,7	2,5	2,5	2,6

Таблица № 57

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ**  
**обеспеченности терапевтическими койками на 31 декабря 2025 г.**

№ п/п	Показатель	Период				
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Терапевтические койки	2882	2752	2661	2493	2301
2.	Обеспеченность на 10000 взрослого населения	6,9	6,6	6,4	6,0	6,8

Обеспеченность профильными койками муниципальных образований на 31 декабря 2025 г. отражена в таблицах № 58, 59.

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ**  
профильными койками муниципальных образований на 31 декабря 2025 г.

Наименование муниципального образования в Ростовской области	Численность населения	Количество коек сердечно-сосудистой хирургии	Обеспеченность койками сердечно-сосудистой хирургии (на 10000 населения)	Количество коек рентгенэндоваскулярных методов лечения	Обеспеченность койками рентгенэндоваскулярных методов лечения (на 10000 населения)	Количество коек кардиологических	Обеспеченность кардиологическими койками (на 10000 населения)	Количество коек терапевтических	Обеспеченность терапевтическими койками (на 10000 населения)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4137335	199	0,48	–	–	1183	2,85	2301	5,54
Городские округа									
г. Азов	79872			–	–	55	6,84		
г. Батайск	125378	2	0,16	–	–	38	3,04	15	1,20
г. Волгодонск	162908	6	0,37	–	–	48	2,93	29	1,77
г. Гуково	58316	–	–	–	–	30	5,09	30	5,09
г. Донецк	45334	–	–	–	–	20	4,37	20	4,37
г. Зверево	19122	–	–	–	–			20	10,35
г. Каменск-Шахтинский	82425	1	0,12	–	–	34	4,08	39	4,68
г. Новочеркасск	161060			–	–	40	2,49	105	6,54
г. Новошахтинск	100738			–	–	30	2,96	80	7,88
г. Ростов-на-Дону	1143123	148	1,30	–	–	573	5,02	328	2,88
г. Таганрог	240055	20	0,83	–	–	85	3,52	30	1,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4137335	199	0,48	–	–	1183	2,85	2301	5,54
г. Шахты	219111	12	0,54	–	–	36	1,63	90	4,08
Муниципальные районы									
Азовский район	106235	–	–	–	–	–	–	85	7,97
Аксайский район	126110	–	–	–	–	30	2,41	40	3,21
Багаевский район	31811	–	–	–	–	–	–	25	7,76
Белокалитвинский район	86798	5	0,57	–	–	30	3,40	30	3,40
Веселовский район	25264	–	–	–	–	–	–	35	13,71
Волгодонской район	33849	–	–	–	–	–	–	40	11,79
Дубовский район	20057	–	–	–	–	–	–	25	12,38
Егорлыкский район	29320	–	–	–	–	–	–	40	13,51
Заветинский район	15270	–	–	–	–	–	–	20	12,99
Зерноградский район	51161	–	–	–	–	–	–	70	13,53
Зимовниковский район	31700	–	–	–	–	10	3,13	10	3,13
Кагальницкий район	28591	–	–	–	–	–	–	50	17,43
Каменский район	40092	–	–	–	–	–	–	50	12,28
Константиновский район	29838	–	–	–	–	–	–	30	9,99
Красносулинский район	70583	–	–	–	–	–	–	30	4,20
Куйбышевский район	12860	–	–	–	–	–	–	23	17,69
Мартыновский район	33907	–	–	–	–	–	–	45	13,17

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4137335	199	0,48	–	–	1183	2,85	2301	5,54
Матвеево-Курганский район	46144	–	–	–	–	–	–	35	7,58
Миллеровский район	136883	–	–	–	–	32	2,31	95	6,86
Милютинский район	12191	–	–	–	–	–	–	16	12,89
Морозовский район	34829	–	–	–	–	–	–	40	11,35
Мясниковский район	56016	–	–	–	–	5	0,93	15	2,78
Неклиновский район	89699	–	–	–	–	–	–	145	16,15
Обливский район	16296	–	–	–	–	–	–	24	14,54
Октябрьский район	71580	–	–	–	–	31	4,28	40	5,52
Орловский район	31627	–	–	–	–	25	7,80	27	8,42
Песчанокопский район	25157	–	–	–	–	–	–	40	15,63
Пролетарский район	32658	–	–	–	–	–	–	25	7,55
Ремонтненский район	16097	–	–	–	–	–	–	30	18,45
Родионово-Несветайский район	21871	–	–	–	–	–	–	25	11,41
Сальский район	102268	5	0,49	–	–	31	3,01	60	5,83
Семикаракорский район	46611	–	–	–	–	–	–	60	12,71
Советский район	5663	–	–	–	–	–	–	27	46,69
Тагинский район	32981	–	–	–	–	–	–	25	7,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4137335	199	0,48	–	–	1183	2,85	2301	5,54
Усть-Донецкий район	30390	–	–	–	–	–	–	25	8,11
Целинский район	28746	–	–	–	–	–	–	35	11,98
Цимлянский район	34299	–	–	–	–	–	–	33	9,55
Шолоховский район	54441	–	–	–	–	–	–	45	8,17

Таблица № 59

### ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ

профильными койками муниципальных образований на 31 декабря 2025 г.

Муниципальное образование	Численность населения	Количество коек неврологических	Обеспеченность неврологическими койками (на 10000 населения)	Количество коек анестезиологии-реаниматологии	Обеспеченность койками анестезиологии-реаниматологии (на 10000 населения)	Количество коек медицинской реабилитации	Обеспеченность койками реабилитации (на 10000 населения)
1	2	3	4	5	6	7	8
Ростовская область	4137335	1721	17,21	865	2,08	938	2,26
Городские округа							
г. Азов	79872	83	0,83	17	2,11	–	–
г. Батайск	125378	40	0,4	16	1,28	–	–
г. Волгодонск	162908	69	0,69	39	2,38	45	2,74
г. Гуково	58316	30	0,3	6	1,02	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8
г. Донецк	45334	20	0,2	3	0,66	–	–
г. Зверево	19122	25	0,25	3	1,55	–	–
г. Каменск-Шахтинский	82425	43	0,43	20	2,40	35	4,20
г. Новочеркасск	161060	55	0,55	24	1,50	–	–
г. Новошахтинск	100738	50	0,5	6	0,59	225	22,17
г. Ростов-на-Дону	1143123	590	5,9	503	4,41	306	2,68
г. Таганрог	240055	118	1,18	37	1,53	165	6,83
г. Шахты	219111	102	1,02	55	2,49	15	0,68
Муниципальные районы							
Азовский район	106235	20	0,2	3	0,28	20	1,87
Аксацкий район	126110	40	0,4	12	0,96	20	1,61
Багаевский район	31811	–	–	–	–	–	–
Белокалитвинский район	86798	40	0,4	8	0,91	25	2,83
Веселовский район	25264	–	–	–	–	–	–
Волгодонской район	33849	10	0,1	–	–	–	–
Дубовский район	20057	–	–	3	1,49	–	–
Егорлыкский район	29320	20	0,2	3	1,01	–	–
Заветинский район	15270	–	–	–	–	–	–
Зерноградский район	51161	–	–	6	1,16	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8
Зимовниковский район	31700	10	0,1	4	1,25	–	–
Кагальницкий район	28591	–	–	–	–	–	–
Каменский район	40092	–	–	3	0,74	–	–
Константиновский район	29838	10	0,1	3	1,00	–	–
Красносулинский район	70583	30	0,3	6	0,84	–	–
Куйбышевский район	12860	2	0,02	–	–	–	–
Мартыновский район	33907	–	–	3	0,88	–	–
Матвеево-Курганский район	46144	–	–	–	–	–	–
Миллеровский район	136883	45	0,45	16	1,15	–	–
Милютинский район	12191	–	–	–	–	–	–
Морозовский район	34829	25	0,25	4	1,13	–	–
Мясниковский район	56016	14	0,14	6	1,11	15	2,78
Неклиновский район	89699	35	0,35	4	0,45	40	4,46
Обливский район	16296	–	–	3	1,82	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8
Октябрьский район	71580	33	0,33	4	0,55	–	–
Орловский район	31627	17	0,17	6	1,87	–	–
Песчанокопский район	25157	–	–	–	–	–	–
Пролетарский район	32658	5	0,05	–	–	–	–
Ремонтненский район	16097	–	–	–	–	–	–
Родионово-Несветайский район	21871	10	0,1	6	2,74	–	–
Сальский район	102268	49	0,49	9	0,88	–	–
Семикаракорский район	46611	15	0,15	3	0,64	–	–
Советский район	5663	–	–	–	–	–	–
Тацинский район	32981	20	0,2	–	–	–	–
Усть-Донецкий район	30390	–	–	4	1,30	15	4,86
Целинский район	28746	15	0,15	3	1,03	12	4,11
Цимлянский район	34299	28	0,28	3	0,87	–	–
Шолоховский район	54441	3	0,03	8	1,45	–	–

Обеспеченность кардиологическими койками взрослого населения с 2021 года по 2025 год увеличилась на 20,7 процента и составила 3,5 койки на 10000 взрослого населения.

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

В 2025 году количество кардиологических коек увеличилось до 1183, на 21,2 процента по сравнению с 2021 годом.

Обеспеченность неврологическими койками взрослого населения с 2021 года по 2025 год выросла на 11,6 процента и составляет 4,8 койки на 10000 взрослого населения.

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

В 2025 году количество неврологических коек составило 1610.

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

Обеспеченность реанимационными койками составляет 2,6 койки на 10000 взрослого населения.

Обеспеченность терапевтическими койками составляет 6,8 койки на 10000 взрослого населения.

Анализ использования ангиографических установок в 2025 году отражен в таблице № 60.

АНАЛИЗ  
использования ангиографических установок в 2025 году

Медицинская организация	Наименование медицинского изделия	Количество единиц	В том числе недействующих	Выполнено рентгенхирургических вмешательств		
				по всем профилям	из них при БСК	из них на коронарных артериях
1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	4	–	19943	14485	9409
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	2	–	8152	2026	1626

1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	1261	939	939
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	3	1	7750	4013	2582
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	2	–	4895	3241	2852
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических	1	–	1806	1236	1236

1	2	3	4	5	6	7
скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)					
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	634	634	634
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	2002	1393	1331
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	679	537	537

1	2	3	4	5	6	7
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	2046	1167	1055
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	1336	1332	1332
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	306	304	304

1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1	–	571	571	571
Итого по Ростовской области		20	1	55414	31884	24410

Примечание.

Используемое сокращение:

БСК – болезни системы кровообращения.

АНАЛИЗ  
использования компьютерных томографов в 2025 году

Медицинская организация	Количество аппаратов, всего, в том числе срезов				Количество действующих аппаратов, всего	Количество исследований				
	16	32-40	64	128		всего:	сердца и коронарных сосудов			головного мозга
							без внутривенного контрастирования	с внутривенным контрастированием	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	2	–	1	–	3	15274	7724	–	182	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	–	–	–	3	3	29082	21219	66	3065	–
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	2	–	–	–	1	18127	17109	–	2674	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской	–	–	2	–	1	14156	13806	–	850	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
области «Центральная городская больница» в г. Батайске										
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске	1	–	–	–	1	7057	6623	–	1021	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	1	–	–	–	1	1591	1499	–	67	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	–	–	1	–	1	2158	2133	–	225	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	1	–	–	–	1	5258	5254	–	413	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Каменск-Шахтинском	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная	–	1	1	–	2	9236	7562	–	552	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
городская больница» в г. Каменск-Шахтинском										
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3» в г. Новочеркасске	–	1	–	–	1	2988	2870	–	358	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	–	1	–	–	1	696	696	–	166	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	–	–	3	-	2	35225	30181	–	397	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница № 20» в г. Ростове-на-Дону	–	–	1	1	2	12291	11601	–	26	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 4» в г. Ростове-на-Дону	–	–	1	–	1	14110	14073	–	991	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская	–	–	1	–	0	4494	4392	–	187	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
больница № 6» в г. Ростове-на-Дону										
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 7» в г. Ростове-на-Дону	–	–	1	–	1	6172	6172	–	238	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Волгодонске	1	–	–	–	1	6539	6524	–	96	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	–	–	1	–	1	2925	2900	–	21	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1	–	3	–	3	39068	38190	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1	–	1	–	2	15332	14933	–	88	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	1	–	1	–	2	4723	4641	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Азовском районе	–	1	–	–	1	5140	5140	–	222	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе	1	–	–	1	2	6567	6550	–	1319	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	2	–	1	–	3	14041	13781	–	667	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Зерноградском районе	1	–	–	–	1	4029	4029	–	602	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Константиновском районе	–	1	–	–	1	1134	1134	–	105	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Красносулинском районе	–	–	1	–	1	3767	3767	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Миллеровская центральная районная больница»	–	2	–	–	2	9078	8881	–	722	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Морозовском районе	–	–	1	–	1	7546	7436	–	357	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мясниковском районе	–	1	–	–	1	4635	4632	–	362	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	–	–	1	–	1	3028	2978	–	608	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	–	1	–	–	1	1421	1400	–	346	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской	–	1	–	–	1	1646	1646	–	249	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
области «Центральная районная больница» в Орловском районе										
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Пролетарском районе	–	1	–	–	1	3425	3425	–	261	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	1	–	1	–	2	8173	8090	–	418	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Семикаракорском районе»	–	–	1	–	1	2480	2480	–	354	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Шолоховская центральная районная больница»	1	–	–	–	1	300	300	–	24	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону	1	1	3	4	7	48570	39195	2 001	2 203	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-	–	–	1	–	1	6803	6511	–	994	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
диагностический центр» в г. Таганроге										
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 3» в г. Волгодонске	1	–	–	–	1	5404	5383	–	881	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 16» в г. Ростове-на-Дону	–	–	1	–	1	2789	2789	–	115	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 4» в г. Ростове-на-Дону	–	1	–	–	1	4371	3914	–	611	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 42» в г. Ростове-на-Дону	–	1	–	–	1	1239	1239	–	104	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Таганроге	1	–	–	–	1	3970	3970	–	551	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Шахты	1	–	–	–	1	3468	3468	–	715	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	–	1	1	1	3802	3 623	–	29	–

Таблица № 62

АНАЛИЗ  
использования магнитно-резонансных томографов в 2025 году

Медицинская организация	Количество аппаратов	Из них действующих	Исследования сердца				Исследования головного мозга			Исследования сосудов
			всего	из них с внутривенным контрастированием	в амбулаторно-поликлинических условиях	в круглосуточном стационаре	всего	в амбулаторно-поликлинических условиях	в круглосуточном стационаре	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	1	1	–	–	–	–	522	249	273	197

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	2	2	293	157	251	42	4279	3231	1048	838
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	1	1	–	–	–	–	608	456	149	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	1	1	–	–	–	–	350	350	–	13
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1 имени	1	1	–	–	–	–	2198	1166	984	1115

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске										
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	1	1	–	–	–	–	1568	643	925	631
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница № 20» в г. Ростове-на-Дону	1	1	–	–	–	–	1014	909	105	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6» в г. Ростове-на-Дону	1	1	–	–	–	–	789	789	–	280
Государственное бюджетное учреждение	2	2	–	–	–	–	1569	–	1569	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону										
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	1	1	–	–	–	–	567	111	456	31
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	1	1	–	–	–	–	723	–	723	–
Государственное бюджетное учреждение	6	6	–	–	–	–	8054	8054	–	907

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ростовской области «Клинико- диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону										
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	2	2	–	–	–	–	2005	945	1060	310

**ОСНАЩЕННОСТЬ**  
аппаратами для радионуклидной диагностики в 2025 году

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

Примечание.

Используемое сокращение:

ОФЭКТ/КТ – однофотонная эмиссионная компьютерная томография.

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

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

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

Анализ выполнения стресс-эхокардиографии в 2025 году отражен в таблице № 67.

АНАЛИЗ  
выполнения стресс-эхокардиографии в 2025 году

№ п/п	Медицинская организация	Количество аппаратов для стресс-эхокардиографии	Количество исследований стресс-эхокардиографии		
			Эхокардиография с физической нагрузкой	Эхокардиография с фармакологической нагрузкой	Всего исследований
1	2	3	4	5	6
1.	РСЦ на базе государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	1	–	–	–
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону	1	–	–	71
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	1	–	–	11
4.	Итого	3	–	–	82

Примечание.

Используемое сокращение:

РСЦ – региональный сосудистый центр.

Анализ использования аппаратов ультразвукового исследования в 2025 году отражен в таблице № 65.

Таблица № 65

**АНАЛИЗ**  
использования аппаратов ультразвукового исследования в 2025 году

Медицинская организация	Количество аппаратов, всего	Из них действующих	Ультразвуковые исследования сердечно-сосудистой системы				Ультразвуковые исследования головного мозга		
			всего	в амбулаторно-поликлинических условиях	в круглосуточном стационаре	интервенционных вмешательств под контролем УЗИ	всего	в амбулаторно-поликлинических условиях	в круглосуточном стационаре
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр»	29	29	17792	16983	573	–	570	568	2
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	59	59	11379	5083	6296	–	597	–	597
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	34	33	56333	18611	37722	–	540	285	255

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное автономное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Азове	23	19	2713	1571	1096	–	52	–	52
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске	27	19	3428	2184	1241	–	395	395	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1 имени Виктора Александровича Жукова» в г. Волгодонске	11	11	2179		1731	–	2221	–	2128
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Гуково	8	8	436	203	233	–	1	–	1
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке	7	7	1596	1281	265	–	146	146	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Зверево	7	7	3304	1580	1542	–	202	101	101

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Каменск-Шахтинском	3	3	500	349	141	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Каменск-Шахтинском	12	12	57	3	54	–	336	310	26
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3» в г. Новочеркасске	10	10	638	638	–	–	376	376	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Новошахтинске	4	4	387	185	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница № 20» в г. Ростове-на-Дону	22	22	6340	3718	–	–	2035	–	2035
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Ростове-на-Дону	7	7	5789	5789	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 10» в г. Ростове-на-Дону	9	9	7714	7714	–	–	1 020	1 020	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 12» в г. Ростове-на-Дону	4	4	1386	1386	–	–	894	894	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 14» в г. Ростове-на-Дону	3	3	12	12	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 16» в г. Ростове-на-Дону	6	6	19265	19265	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 4» в г. Ростове-на-Дону	8	6	4764	4764	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 41» в г. Ростове-на-Дону	4	4	3916	3916	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение	3	3	700	700	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовской области «Городская поликлиника № 42» в г. Ростове-на-Дону									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5» в г. Ростове-на-Дону	8	5	7407	7407	–	–	96	96	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 7» в г. Ростове-на-Дону	2	2	580	580	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 9» в г. Ростове-на-Дону	4	4	1768	1768	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр Здоровье» в г. Ростове-на-Дону	37	37	188299	188 299	–	–	1505	1505	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	21	21	6971	2117	4493	–	171	112	54

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 3» в г. Таганроге	2	2	26	–	26	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 7» в г. Таганроге	1	1	34	–	19	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Первая городская больница» в г. Таганроге	4	3	2215	12	2159	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 2» в г. Таганроге	5	5	2084	2084	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Консультативно-диагностический центр» в г. Таганроге	10	10	4958	4958	–	–	318	318	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 2» в г. Шахты	4	4	207	207	–	–	200	200	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1» в г. Шахты	5	5	52	52	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Шахты	8	8	–	–	–	–	274	274	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5» в г. Шахты	3	3	146	146	–	–	170	170	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Волгодонске	5	5	711	90	620	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Новочеркасске	8	8	546		87	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница	29	29	44600	–	44600	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге	11	10	1741	–	1741	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» в г. Шахты	10	6	1869	–	1869	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Азовском районе	5	3	486	254	232	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Районная больница» в Азовском районе	2	2	215	137	78	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области	15	12	492	176	217	–	580	578	2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
«Центральная районная больница» в Аксайском районе									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Багаевском районе	3	3	693	693	–	–	104	104	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Белокалитвинском районе	13	13	6825	1359	5466	–	379	379	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Волгодонском районе	5	4	–	–	–	–	94	94	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Дубовском районе	4	3	–	–	–	–	71	71	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная	3	3	238	203	35	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
больница» в Егорлыкском районе									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Заветинском районе	4	3	119	112	7	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Зерноградском районе	5	5	873	744	129	–	180	180	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Зимовниковском районе	4	4	621	285	336	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Кагальницком районе	4	4	427	426	1	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Каменском районе	5	5	1944	1944	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Константиновском районе	4	4	2916	2193	698	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Красносулинском районе	10	10	921	870	51	–	353	353	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Миллеровская Центральная районная больница»	20	20	2364	1444	918	–	889	889	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Милютинском районе	5	5	660	475	156	–	43	43	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Морозовском районе	4	4	352	44	308	–	205	205	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Мясниковском районе	5	5	2017	1400	533	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	11	11	1240	999	241	–	20	–	20
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Обливском районе	2	2	26	23	3	–	63	63	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	8	8	1893	1803	90	–	174	174	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Орловском районе	6	5	7570	7543	–	–	2	2	–
Государственное бюджетное учреждение	4	4	3924	2985	731	–	42	42	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовской области «Центральная районная больница» в Песчанокопском районе									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Ремонтненском районе	4	4	42	42	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Сальском районе	18	17	608	36	572	–	438	438	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Семикаракорском районе	4	4	61	4	57	–	311	310	1
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Советском районе	2	2	188	188	–	–	–	–	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная	3	3	–	–	–	–	17	–	17

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
больница» в Тацинском районе									
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Усть-Донецком районе	6	6	1033	945	88	65	225	225	–
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе	6	6	1 956	1 616	272	–	315	272	43
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Шолоховская центральная районная больница»	13	13	501	436	63	–	142	142	–
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	56	47	8039	3 455	4 522	–	987	23	964

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

Динамика кадрового обеспечения специалистами, участвовавшими в оказании помощи пациентам с болезнью системы кровообращения в Ростовской области за 2021 – 2025 годы по данным формы № 30, представлена в таблицах № 66 – 73.

С 2021 по 2025 год в Ростовской области обеспеченность врачами-кардиологами на 10000 взрослого населения увеличилась с 0,84 до 0,88.

Количество штатных должностей с 2021 года уменьшилось на 0,3 процента (-1,25 ставки). В 2025 году численность врачей увеличилась на 5,7 процента в сравнении с 2021 годом и составила 299 врачей-кардиологов.

При невысоком уровне коэффициента совместительства (1,1) отмечается невысокий уровень укомплектованности штатных должностей физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,1 – 74,47 процента, что на 6 процентов выше в сравнении с 2021 годом. Квалификационную категорию имеют 36,5 процента врачей-кардиологов.

За отчетный период обеспеченность врачами-кардиологами на 10 000 населения в стационарах увеличилась на 3,8 процента, в амбулаторном звене увеличилась на 13,3 процента.

Таблица № 66

**ДИНАМИКА  
показателей кадрового обеспечения врачами кардиологами  
на 31 декабря 2025 г.**

Показатель	Период				
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
<b>Кардиологи (всего)</b>					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,84	0,84	0,9	0,85	0,88
Количество штатных должностей	402,75	392	413	388,5	401,5
Количество физических лиц	283	284	294	286	299
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	78,52	80,93	79,96	82,37	82,00
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	70,27	72,45	71,19	73,61	74,47
Коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,1	1,12	1,10
Имеют сертификат специалиста	257	232	172	110	6
Имеют свидетельство об аккредитации	26	52	122	175	292
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	24	26	24	30	30

1	2	3	4	5	6
Имеют квалификационную категорию	157	150	124	117	109
Имеют квалификационную категорию (процентов)	55,5	52,8	42,2	40,9	36,4
Кардиологи (амбулаторное звено)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,30	0,29	0,33	0,32	0,34
Количество штатных должностей	133	138,5	145,75	136,25	148,25
Количество физических лиц	102	98	109	109	114
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	74,81	75,81	76,5	80,0	80,9
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	76,69	70,76	74,79	80,0	76,9
Коэффициент совместительства	0,98	1,1	1,02	1,0	1,0
Кардиологи (стационарное звено)					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,53	0,55	0,57	0,52	0,55
Количество штатных должностей	269,75	253,5	267	252,25	252,25
Количество физических лиц	181	186	185	177	185
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	80,35	83,73	81,84	83,65	82,95
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	67,10	73,37	69,29	70,17	73,34
Коэффициент совместительства	1,2	1,1	1,18	1,19	1,13
Соотношение обеспеченности врачами стационарного и амбулаторного звеньев	1,78	1,9	1,7	1,65	1,62

Таблица № 67

**ДИНАМИКА**  
показателей кадрового обеспечения врачами-неврологами  
на 31 декабря 2025 г.

Показатель	Период				
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
Неврологи (всего)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	1,57	1,57	1,59	1,56	1,52
Количество штатных должностей	843	821,25	806,5	757,25	766,75
Количество физических лиц	533	527	517	526	515
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	72,98	72,94	72,78	77,6	74,96

1	2	3	4	5	6
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	63,23	64,17	64,1	69,5	67,17
Коэффициент совместительства	1,2	1,1	1,1	1,12	1,12
Имеют сертификат специалиста	499	432	344	226	11
Имеют свидетельство об аккредитации	34	94	173	299	500
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	49	52	60	50	54
Имеют квалификационную категорию	257	256	197	186	169
Имеют квалификационную категорию (процентов)	48,2	48,6	38,1	35,36	32,81
<b>Неврологи (амбулаторное звено)</b>					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,85	0,82	0,84	0,84	0,81
Количество штатных должностей	406,5	417	401,75	362,5	367,25
Количество физических лиц	287	277	272	284	272
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	71,83	70,92	72,68	80,4	77,9
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	70,60	66,43	67,7	78,3	74,1
Коэффициент совместительства	1,0	1,0	1,1	1,03	1,05
<b>Неврологи (стационарное звено)</b>					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,72	0,73	0,75	0,71	0,71
Количество штатных должностей	433	400,25	400,5	390,75	394,5
Количество физических лиц	243	247	242	239	241

1	2	3	4	5	6
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	73,90	75,20	73,03	75,24	72,62
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	56,12	61,71	60,42	61,16	61,08
Коэффициент совместительства	1,3	1,2	1,2	1,23	1,19
Соотношение обеспеченности врачами стационарного и амбулаторного звеньев	0,85	0,89	0,90	0,86	0,89

С 2021 по 2025 год в Ростовской области обеспеченность врачами-неврологами на 10000 взрослого населения снизилась с 1,57 до 1,52.

Количество штатных должностей с 2021 года уменьшилось на 9 процентов (-76,25 ставки). В 2025 году численность врачей уменьшилась на 3,4 процента в сравнении с 2021 годом и составила 515 врачей-неврологов.

При невысоком уровне коэффициента совместительства (1,12) отмечается невысокий уровень укомплектованности штатных должностей физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,12 – 67,17 процента, что на 6,2 процента выше в сравнении с 2021 годом. Квалификационную категорию имеют 32,8 процента врачей-неврологов.

За отчетный период обеспеченность врачами-неврологами на 10 000 населения в стационарах снизилась на 1,4 процента, в амбулаторном звене на 4,7 процента.

Таблица № 68

### ДИНАМИКА

показателей кадрового обеспечения врачами, оказывающими медицинскую помощь по профилям «сердечно-сосудистая хирургия» и «рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», на 31 декабря 2025 г.

Показатель	Период				
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
<b>Сердечно-сосудистые хирурги (всего)</b>					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,22	0,22	0,24	0,22	0,24

1	2	3	4	5	6
Количество штатных должностей	100,25	103,25	105,25	105,25	102,50
Количество физических лиц	74	74	78	74	81
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	87,03	86,92	88,36	85,0	93,66
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	73,82	71,67	74,11	70,3	79,02
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,21	1,19
Имеют сертификат специалиста	69	60	36	20	1
Имеют свидетельство об аккредитации	5	14	42	54	80
Имеют квалификационную категорию	46	46	45	40	50
Имеют квалификационную категорию (процентов)	62,2	62,2	57,7	54,05	61,73
<b>Сердечно-сосудистые хирурги (амбулаторное звено)</b>					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,02	0,02	0,03	0,03	0,02
Количество штатных должностей	14,25	14,5	15,25	15,25	14,00
Количество физических лиц	7	8	9	9	8
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	68,42	79,31	78,69	83,6	91,07
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	49,12	55,17	59,02	59,02	57,14
Коэффициент совместительства	1,4	1,4	1,3	1,42	1,59
<b>Сердечно-сосудистые хирурги (стационарное звено)</b>					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,2	0,2	0,21	0,19	0,22

1	2	3	4	5	6
Количество штатных должностей	86	88,75	89,75	90,0	87,50
Количество физических лиц	67	66	69	65	73
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	90,12	88,17	89,97	85,27	95,14
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	77,91	74,37	76,88	72,22	83,43
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,18	1,14
<b>Врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (всего)</b>					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,13	0,16	0,16	0,15	0,15
Количество штатных должностей	66,75	74,5	84	84,75	85,00
Количество физических лиц	44	53	53	52	52
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	85,39	91,61	77,98	75,81	78,24
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	65,92	71,14	63,1	61,36	61,18
Коэффициент совместительства	1,3	1,3	1,24	1,24	1,28
Имеют сертификат специалиста	38	34	30	14	1
Имеют свидетельство об аккредитации	16	19	23	38	51
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	1	–	1	1	–
Имеют квалификационную категорию	12	21	17	18	20
Имеют квалификационную категорию (процентов)	27,3	39,6	32,1	34,6	38,5
Количество интервенционных вмешательств (всего)	38 251	42 609	49 193	53746	59577

1	2	3	4	5	6
Из них – диагностические	19 432	20 360	24 954	26298	29623
Из них – лечебные	18 819	22 249	24 239	27448	29954
Количество вмешательств на 1 занятую должность в год	869	804	751	837	896

С 2021 по 2025 год в Ростовской области обеспеченность врачами-сердечно-сосудистыми хирургами на 10000 взрослого населения увеличилась с 0,22 до 0,24.

Количество штатных должностей с 2021 года увеличилось на 2,2 процента (+2,25 ставок). В 2025 году численность врачей увеличилось на 9,5 процента в сравнении с 2020 годом и составила 81 врач сердечно-сосудистого хирург.

За отчетный период обеспеченность врачами, сердечно-сосудистыми хирургами, на 10 000 населения в стационарах увеличилась на 10 процентов, в амбулаторном звене осталась на уровне 2021 года.

Таблица № 69

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ**  
кадрового обеспечения врачами, оказывающими неотложную и экстренную медицинскую помощь, на 31 декабря 2025 г.

Показатель	Период				
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
<b>Анестезиологи-реаниматологи</b>					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	2,13	2,10	2,16	2,19	2,19
Количество штатных должностей	1576,25	1273,75	1267	1255,25	1218,75
Количество физических лиц	1029,5	963,5	968,25	738	738
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	721	707	704	80,6	82,91
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	65,31	75,64	76,42	58,8	60,55

1	2	3	4	5	6
Коэффициент совместительства	45,74	55,51	55,56	1,37	1,37
Имеют сертификат специалиста	1,4	1,4	1,38	290	9
Имеют свидетельство об аккредитации	671	590	465	445	727
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	49	117	239	28	22
Имеют квалификационную категорию	34	31	28	407	419
Имеют квалификационную категорию (процентов)	416	431	369	55,15	56,78
Врачи скорой медицинской помощи (включая врачей выездных бригад СМП)					
Обеспеченность на 10 000 взрослого населения	0,47	0,51	0,54	0,52	0,64
Количество штатных должностей	471,5	470,75	414,25	401,25	415,75
Количество физических лиц	160	184	176	174	217
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	42,31	43,92	52,69	54,45	63,26
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	33,93	36,11	42,49	43,36	52,19
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,24	1,26	1,21
Имеют сертификат специалиста	155	136	92	68	–
Имеют свидетельство об аккредитации	5	34	84	106	215
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	3	2	4	3	2
Имеют квалификационную категорию	109	102	98	94	89
Имеют квалификационную категорию (процентов)	68,1	60,0	55,68	54,0	41,0

1	2	3	4	5	6
<b>Фельдшеры скорой медицинской помощи</b>					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	4,80	5,49	4,69	4,2	4,3
Количество штатных должностей	25365	2962,5	2642,5	2539,5	2552,00
Количество физических лиц	1628	1848	1524	1417	1438
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	80,98	78,41	74,29	73,17	73,34
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	64,18	62,38	57,67	55,8	56,35
Коэффициент совместительства	1,3	1,3	1,3	1,31	1,30
Имеют сертификат специалиста	1546	1173	796	494	47
Имеют свидетельство об аккредитации	81	436	726	915	1386
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	122	133	121	97	101
Имеют квалификационную категорию	1120	1299	918	911	869
Имеют квалификационную категорию (процентов)	68,8	70,3	60,2	64,3	60,4

Примечание.

Используемое сокращение:

СМП – скорая медицинская помощь.

**ДИНАМИКА**  
показателей кадрового обеспечения врачами,  
оказывающими амбулаторную помощь, а также осуществляющих  
профилактические осмотры и диспансерное наблюдение, на 31 декабря 2025 г.

Показатель	Период				
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
<b>Врачи общей практики (семейные)</b>					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,27	0,24	0,23	0,22	0,25
Количество штатных должностей	170,5	162,75	161	132,5	134,25
Количество физических лиц	93	80	74	75	85
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	63,20	58,99	53,11	66,23	71,32
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	54,55	49,16	45,96	56,6	63,31
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,16	1,17	1,13
Имеют сертификат специалиста	90	64	49	39	6
Имеют свидетельство об аккредитации	3	16	24	36	78
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	2	6	6	4	4
Имеют квалификационную категорию	22	21	5	7	7
Имеют квалификационную категорию (процентов)	23,7	26,3	6,8	9,33	8,24
<b>Терапевты участковые</b>					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	2,41	2,41	2,43	2,39	2,34
Количество штатных должностей	1274	1299,75	1299,5	1238,25	1219,25
Количество занятых должностей	871,75	848,75	821	827	790
Количество физических лиц	815	812	790	806	788
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	68,43	65,30	63,18	66,79	64,79
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	63,97	62,47	60,79	65,09	64,63
Коэффициент совместительства	1,1	1,0	1,04	1,03	1,0
Имеют сертификат специалиста	566	488	385	250	20
Имеют свидетельство об аккредитации	248	323	401	552	763

1	2	3	4	5	6
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	61	74	72	69	79
Имеют квалификационную категорию	174	158	86	70	83
Имеют квалификационную категорию (процентов)	21,3	19,5	10,89	8,68	10,53

Таблица № 71

## ДИНАМИКА

показателей кадрового обеспечения мультидисциплинарной команды, осуществляющей реабилитационные мероприятия, на 31 декабря 2025 г.

Показатель	Период				
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
<b>Врачи по лечебной физкультуре</b>					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,12	0,13	0,14	0,13	0,13
Количество штатных должностей	74	81	85,25	82,25	69,00
Количество физических лиц	39	43	44	44	43
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	59,46	57,41	51,32	56,23	68,12
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	52,70	53,09	51,61	53,5	62,32
Коэффициент	1,1	1,1	1,0	1,05	1,09
<b>Врачи по медицинской реабилитации</b>					
Количество штатных должностей	3,25	4,75	10,25	19	24,75
Количество физических лиц	–	1	5	9	15
<b>Врачи-психотерапевты</b>					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,05	0,05	0,06	0,05	0,05

1	2	3	4	5	6
Количество штатных должностей	111,5	103,5	97	42,75	55,00
Количество физических лиц	18	17	20	18	18
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	23,09	23,19	26,29	59,65	41,36
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	16,14	16,43	20,62	42,1	32,73
Коэффициент совместительства	1,4	1,4	1,28	1,42	1,26
<b>Врачи-физиотерапевты</b>					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,27	0,26	0,25	0,24	0,23
Количество штатных должностей	169,25	168,25	165,25	147,5	146,25
Количество физических лиц	90	87	81	81	79
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	61,45	60,03	59,3	64,9	62,91
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	53,18	51,71	49,02	54,9	54,02
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,2	1,16
<b>Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре</b>					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,12	0,12	0,12	0,14	0,14
Количество штатных должностей	57,25	58,25	63	63,5	68,00
Количество физических лиц	39	39	39	48	48
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	73,36	72,53	64,29	72,83	73,16
Укомплектованность штатных должностей	68,12	66,95	61,9	75,6	70,59

1	2	3	4	5	6
физическими лицами (процентов)					
Коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,04	0,96	1,04
Логопеды					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,19	0,20	0,06	0,03	0,07
Количество штатных должностей	97,75	94,75	45	29,25	36,75
Количество физических лиц	66	66	21	10	25
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	75,19	72,03	63,89	47,0	70,75
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	67,52	69,66	46,67	34,19	68,03
Коэффициент совместительства	1,1	1,0	1,4	1,37	1,04
Психологи медицинские					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,37	0,39	0,42	0,43	0,43
Количество штатных должностей	224,25	232,25	237,5	389,5	381,50
Количество физических лиц	126	130	138	144	145
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	63,43	61,03	62	(40,95	42,07
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	56,19	55,97	58,11	37,0	38,01
Коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,1	1,11	1,11
Инструкторы по лечебной физкультуре					
Обеспеченность на 10000 взрослого населения	0,26	0,25	0,29	0,27	0,27

1	2	3	4	5	6
Количество штатных должностей	194,25	200	198,75	174,25	159,75
Количество физических лиц	88	85	93	91	91
Укомплектованность по занятым должностям (процентов)	55,98	52,88	54,34	60,0	64,95
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (процентов)	45,30	42,50	46,79	52,22	56,96
Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,15	1,14

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ**  
врачами специалистами муниципальных образований на 31 декабря 2025 г.

Наименование муниципального образования в Ростовской области	Численность населения	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги (физические лица)	Обеспеченность сердечно-сосудистыми хирургами (на 10000 населения)	Врачи рентген-эндovasкулярных методов лечения (физические лица)	Обеспеченность врачами рентген-эндovasкулярных методов лечения (на 10000 населения)	Врачи-кардиологи (физические лица)	Обеспеченность врачами-кардиологами (на 10000 населения)	Врачи-терапевты (физические лица)	Обеспеченность врачами-терапевтами (на 10000 населения)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4137335	81	0,20	52	0,13	299	0,72	1211	2,92
Городские округа									
г. Азов	79872	2	0,25	2	0,25	8	1,00	24	2,99
г. Батайск	125378	–	–	4	0,32	13	1,04	44	3,52
г. Волгодонск	162908	–	–	2	0,12	7	0,43	32	1,95
г. Гуково	58316	–	–	–	–	3	0,51	19	3,22
г. Донецк	45334	–	–	–	–	1	0,22	10	2,19
г. Зверево	19122	–	–	–	–	1	0,52	8	4,14
г. Каменск-Шахтинский	82425	–	–	1	0,12	3	0,36	14	1,68
г. Новочеркасск	161060	–	–	–	–	6	0,37	41	2,55
г. Новошахтинск	100738	–	–	–	–	1	0,10	24	2,36
г. Ростов-на-Дону	1143123	73	0,64	35	0,31	203	1,78	495	4,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
г. Таганрог	240055	5	0,21	4	0,17	20	0,83	58	2,40
г. Шахты	219111	1	0,05	1	0,05	5	0,23	39	1,77
Муниципальные районы									
Азовский район	106235	–	–	–	–	1	0,09	27	2,53
Аксайский район	126110	–	–	–	–	8	0,64	37	2,97
Багаевский район	31811	–	–	–	–	–	-	7	2,17
Белокалитвинский район	86798	–	–	1	0,11	5	0,57	18	2,04
Веселовский район	25264	–	–	–	–	–	-	7	2,74
Волгодонской район	33849	–	–	–	–	1	0,29	8	2,36
Дубовский район	20057	–	–	–	–	–	–	6	2,97
Егорлыкский район	29320	–	–	–	–	–	–	14	4,73
Заветинский район	15270	–	–	–	–	–	–	5	3,25
Зерноградский район	51161	–	–	–	–	1	0,19	13	2,51
Зимовниковский район	31700	–	–	–	–	–	–	6	1,88
Кагальницкий район	28591	–	–	–	–	–	–	13	4,53
Каменский район	40092	–	–	–	–	–	–	10	2,46
Константиновский район	29838	–	–	–	–	–	–	10	3,33
Красносулинский район	70583	–	–	–	–	–	–	7	0,98
Куйбышевский район	12860	–	–	–	–	–	–	2	1,54
Мартыновский район	33907	–	–	–	–	–	–	6	1,76
Матвеево-Курганский район	46144	–	–	–	–	–	–	7	1,52
Миллеровский район	136883	–	–	–	–	–	–	37	5,84
Милютинский район	12191	–	–	–	–	–	–	6	4,83

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Морозовский район	34829	–	–	–	–	–	–	3	0,85
Мясниковский район	56016	–	–	–	–	–	–	11	2,04
Неклиновский район	89699	–	–	–	–	–	–	25	2,79
Обливский район	16296	–	–	–	–	–	–	5	3,03
Октябрьский район	71580	–	–	–	–	3	0,41	14	1,93
Орловский район	31627	–	–	–	–	1	0,31	10	3,12
Песчанокопский район	25157	–	–	–	–	1	0,39	8	3,13
Пролетарский район	32658	–	–	–	–	–	–	6	1,81
Ремонтненский район	16097	–	–	–	–	–	–	5	3,08
Родионово-Несветайский район	21871	–	–	–	–	–	–	3	1,37
Сальский район	102268	–	–	2	0,19	5	0,49	16	1,56
Семикаракорский район	46611	–	–	–	–	–	–	13	2,75
Советский район	5663	–	–	–	–	–	–	1	0,30
Тацинский район	32981	–	–	–	–	–	–	8	2,39
Усть-Донецкий район	30390	–	–	–	–	1	0,32	6	1,95
Целинский район	28746	–	–	–	–	–	–	8	2,74
Цимлянский район	34299	–	–	–	–	–	–	4	1,16
Шолоховский район	54441	–	–	–	–	1	0,41	11	4,49

## ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ

врачами – специалистами муниципальных образований на 31 декабря 2025 г.

Наименование муниципального образования в Ростовской области	Численность населения	Врачи-неврологи (физические лица)	Обеспеченность врачами-неврологами (на 10000 населения)	Врачи-анестезиологи-реаниматологи (физические лица)	Обеспеченность врачами-анестезиолого-реаниматологами (на 10000 населения)	Врачи медицинской реабилитации (физические лица)	Обеспеченность врачами-реабилитологами (на 10000 населения)	Врачи скорой медицинской помощи, включая врачей выездных бригад СМП (физические лица)	Обеспеченность врачами скорой медицинской помощи (на 10000 населения)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ростовская область	4137335	515	1,24	738	1,78	15	0,04	217	0,52
Городские округа									
г. Азов	79872	515	1,24	738	1,78	15	0,04	217	0,52
г. Батайск	125378	13	1,62	15	1,87	–	–	3	0,37
г. Волгодонск	162908	15	0,91	26	1,59	–	–	4	0,24
г. Гуково	58316	3	0,51	4	0,68	–	–	7	1,19
г. Донецк	45334	4	0,87	2	0,44	–	–	3	0,66
г. Зверево	19122	2	1,03	3	1,55	–	–	–	–
г. Каменск-Шахтинский	82425	10	1,2	11	1,32	–	–	6	0,72
г. Новочеркасск	161060	20	1,25	19	1,18	–	–	2	0,12
г. Новошахтинск	100738	5	0,49	4	0,39	1	0,1	2	0,2
г. Ростов-на-Дону	1143123	237	2,39	502	4,4	13	0,11	159	1,39

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
г. Таганрог	240055	47	1,95	30	1,24	–	–	7	0,29
г. Шахты	219111	15	0,68	22	1	1	0,05	7	0,32
Муниципальные районы									
Азовский район	106235	5	0,47	6	0,56	–	–	1	0,09
Аксайский район	126110	14	1,12	8	0,64	–	–	2	0,16
Багаевский район	31811	1	0,31	1	0,31	–	–	–	–
Белокалитвинский район	86798	9	1,02	6	0,68	–	–	1	0,11
Веселовский район	25264	1	0,39	–	–	–	–	–	–
Волгодонской район	33849	2	0,59	–	–	–	–	–	–
Дубовский район	20057	1	0,5	1	0,5	–	–	–	–
Егорлыкский район	29320	3	1,01	1	0,34	–	–	–	–
Заветинский район	15270	–	–	1	0,65	–	–	–	–
Зерноградский район	51161	2	0,39	4	0,77	–	–	–	–
Зимовниковский район	31700	1	0,31	–	–	–	–	–	–
Кагальницкий район	28591	1	0,35	3	1,05	–	–	–	–
Каменский район	40092	1	0,25	–	–	–	–	–	–
Константиновский район	29838	2	0,67	2	0,67	–	–	–	–
Красносулинский район	70583	3	0,42	4	0,56	–	–	–	–
Куйбышевский район	12860	1	0,77	–	–	–	–	–	–
Мартыновский район	33907	1	0,29	–	–	–	–	–	–
Матвеево-Курганский район	46144	2	0,43	2	0,43	–	–	–	–
Миллеровский район	136883	9	1,42	9	1,42	–	–	1	0,16
Милютинский район	12191	1	0,81	–	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Морозовский район	34829	4	1,13	1	0,28	–	–	–	–
Мясниковский район	56016	2	0,37	4	0,74	–	–	–	–
Неклиновский район	89699	3	0,33	4	0,45	–	–	–	–
Обливский район	16296	–	–	1	0,61	–	–	–	–
Октябрьский район	71580	3	0,41	5	0,69	–	–	–	–
Орловский район	31627	3	0,94	2	0,62	–	–	–	–
Песчанокопский район	25157	1	0,39	–	–	–	–	–	–
Пролетарский район	32658	–	–	–	–	–	–	–	–
Ремонтненский район	16097	1	0,62	–	–	–	–	–	–
Родионово-Несветайский район	21871	2	0,91	4	1,38	–	–	–	–
Сальский район	102268	8	0,78	7	0,68	–	–	–	–
Семикаракорский район	46611	2	0,42	3	0,64	–	–	–	–
Советский район	5663	1	1,73	–	–	–	–	–	–
Тацинский район	32981	3	0,9	1	0,3	–	–	–	–
Усть-Донецкий район	30390	1	0,32	1	0,32	–	–	–	–
Целинский район	28746	1	0,34	1	0,34	–	–	–	–
Цимлянский район	34299	1	0,29	3	0,87	–	–	–	–
Шолоховский район	54441	4	1,63	5	2,04	–	–	–	–

Динамика показателей возрастного состава врачей на 31 декабря 2025 г. отражена в таблице № 74.

Таблица № 74

**ДИНАМИКА**  
показателей возрастного состава врачей на 31 декабря 2025 г.

Показатель	Период				
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
<b>Врачебный состав</b>					
Лица до 36 лет	3844	3717	3695	3810	3930
От 37 до 60 лет	6559	6239	6227	6152	6122
Лица старше 60 лет	2465	2513	2573	2622	1152
Из них старше 65 лет	1266	1344	1398	1468	1547
<b>Женский врачебный состав</b>					
Лица до 36 лет	2664	2600	2587	2663	2736
Лица старше 60 лет	1692	1710	1738	1767	770
Из них старше 65 лет	885	918	966	1017	1079
<b>Мужской врачебный состав</b>					
Лица старше 60 лет	773	803	835	859	382
Из них старше 65 лет	381	426	432	451	468

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

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

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Скорая медицинская помощь	4	–	145	23	290	4		145	23	290	4	–	145	23	290
Сестринское дело в неврологии	–	–	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Сестринское дело в кардиологии	–	–	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Скорая и неотложная помощь	–	–	–			–	–	–		–	–	–	–		–

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

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

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

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

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

цель, задачи и сроки проведения внутреннего контроля;

основания для проведения внутреннего контроля;

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

порядок регистрации и анализа результатов внутреннего контроля;

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

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

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

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

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

годовые отчеты:

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

форма № 14 «Сведения о деятельности стационара»;

форма № 30 «Сведения об учреждениях здравоохранения»;

реестры в структуре Единой государственной информационной системы здравоохранения.

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

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

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

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

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

Межрайонные кардиологические отделения (в том числе по лечению пациентов с хронической сердечной недостаточностью) государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2» (40 коек); государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону (125 коек); государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская клиническая больница № 20» в г. Ростове-на-Дону (60 коек); государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 4» в г. Ростове-на-Дону (40 коек); государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону (45 коек); государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Клинико-диагностический центр «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону (25 коек).

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

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

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

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

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

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

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

коррекцию факторов риска атеросклероза и его осложнений.

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

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

### 1.11. Помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и новообразованиями

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

В рамках реализации Федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в Ростовской области внедрено дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных.

В 2025 году в Ростовской области обеспечено дистанционным наблюдением 56 402 пациента с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом.

В настоящее время продолжается реализация данных мероприятий Федерального проекта. В 2026 году запланировано обеспечить дистанционным наблюдением 138 751 пациент с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом.

В 2026 году планируется закупка медицинских изделий с применением искусственного интеллекта для оценки интегрированной электронной медицинской карты (при условии согласования распределения федерального бюджета на указанные мероприятия).

В 2027 году планируется обучение специалистов и внедрение в работу искусственного интеллекта для оценки интегрированной электронной медицинской карты.

### 1.12. Анализ распространенности факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний в Ростовской области по итогам 2025 года

В таблице № 76 представлены сведения о выявленных отдельных факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области на 31 декабря 2025 г.

Имеющиеся сведения о распространенности факторов риска болезней системы кровообращения среди населения Ростовской области в 2025 году позволяют судить об уменьшении распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области как мужского, так и женского пола.

Обращает внимание уменьшение числа лиц, страдающих гипергликемией, избыточной массой тела.

Количество людей с низкой физической активностью уменьшилось на 4,3 процента, курящих людей на 17,5 процента и пагубного потребления алкоголя на 48,5 процента.

**СВЕДЕНИЯ**  
о выявленных отдельных факторах риска развития  
хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области на 31 декабря 2025 г.

№ п/п	Факторы риска	2021 год			2022 год			2023 год			2024 год			2025 год		
		мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1.	Гипергликемия	2052	2064	4686	12070	14249	26319	22779	25528	48307	35923	36198	72121	28512	34123	62635
2.	Избыточная масса тела	9024	12591	21615	48028	58568	106596	71351	85757	157108	108504	120093	228597	90667	107746	198413
3.	Курение	11065	2609	13674	48678	15135	63813	64758	23678	88436	89540	34246	123786	75816	26284	102100
4.	Употребление алкоголя	160	115	275	1756	472	2228	4145	2212	6357	5395	2150	7545	2904	984	3888
5.	Низкая физическая активность	9479	12217	21696	46017	57409	103426	82191	101262	183453	124299	144387	268686	111814	145425	257239
6.	Нерациональное питание	14711	17357	32068	69115	78275	147390	106450	123238	229688	156794	172450	329244	152977	182842	335819
7.	Отягощенная наследственность	5255	7198	12453	7779	8823	16602	13139	18251	31390	20015	21645	41660	19157	22896	42053

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

В настоящее время в Ростовской области функционируют 39 отделений и 70 кабинетов медицинской профилактики, 21 центр здоровья, из которых 12 – для взрослых и 9 – для детей.

В 2025 году подготовлено и направлено в территории Ростовской области 19 информационно-методических писем по различным направлениям и темам профилактических мероприятий.

Во всех городских округах и муниципальных районах Ростовской области разработаны и реализуются планы по формированию здорового образа жизни, направленные на реализацию гигиенического воспитания и обучения населения основам здорового образа жизни. Для этого в 2025 году использованы различные формы и методы работы: массовые пропагандистские мероприятия, акции – 970, лекции – 8946, викторины – 224, праздники здоровья – 265, турниры «Спорт и здоровье» – 270.

В Ростовской области в течение 5 лет успешно реализуется проект «Школьная медицина». В рамках проекта продолжает свою работу Центр медицинских телекоммуникаций, оснащенный профессиональным оборудованием, позволяющим проведение интерактивных мероприятий с возможностью одновременного подключения к ним 1000 удаленных аудиторий образовательных учреждений. В вебинарах в качестве лекторов выступают ведущие специалисты в области охраны здоровья детей и подростков. В рамках реализации проекта «Школьная медицина» в 2025 году проведено 33 мероприятия для детей и их родителей/законных представителей с участием 14371 человека, в том числе вебинары для учащихся средних и старших классов общеобразовательных учреждений, а также медицинских работников и преподавателей.

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

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

В 2025 году было опубликовано 1379 статей, 6257 – на сайтах медицинских организаций, организовано 235 выступлений на радио, 226 – на телевидении.

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

В 2025 году тиражировано 3892 материала о формировании здорового образа жизни и профилактике заболеваний общим тиражом 384403 экземпляра, которые распространены среди населения.

За период 2025 года в рамках реализации федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», в части проведения информационно-коммуникационных мероприятий для формирования здорового образа жизни среди детей и их родителей / законных представителей, лечебно-профилактическими учреждениями области проведены следующие информационно-коммуникационные мероприятия:

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

конференции для детей – 206 с числом участников 30711 человека;

подготовлено материалов в печать и опубликовано – 531;

выступлений по радио – 32;

выступлений по телевидению – 63;

материалов на сайтах – 3090;

тиражировано 1220 просветительских материалов общим тиражом 105999 экземпляров.

Проведены, в том числе в режиме онлайн:

конкурсы здоровья – 304 с участием 8689 человек;

турниры здоровья – 262 с участием 8487 человек;

уроки здоровья – 1079 с участием 38626 человек.

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

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

Динамика проведения телемедицинских консультаций представлена в таблицах № 77 – 79.

Таблица № 77

**ДИНАМИКА**  
поведения телемедицинских консультаций в Ростовской области  
на 31 декабря 2025 г.

Показатель	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5
Проведено всего телемедицинских консультаций	6014	6046	6985	7955
телемедицинские консультации с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами	99	78	77	82

Таблица № 78

**ДИНАМИКА**  
проведения телемедицинских консультаций с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами в Ростовской области по профилям оказания медицинской помощи на 31 декабря 2025 г.

Телемедицинские консультации с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами			
Показатель	2023 год	2024 год	2025 год
1	3	4	5
Проведено телемедицинских консультаций, всего, из них:	6046	6985	7955
Врач – пациент, всего	5041	5265	4539
из них:			
плановые	420	577	658
неотложные/экстренные	4621	4688	3881
из всего с использованием Макс	–	–	32

1	3	4	5
какая система используется для проведения телемедицинских консультаций по типу врач-пациент, включая пилотные проекты	«ТМК»	«ТМК»	«ТМК»
Врач – врач, всего	1005	1720	3416
из них: медицинские организации внутри региона	649	1079	666
медицинские организации внутри региона с НМИЦ по профилю кардиология	29	42	28
медицинские организации внутри региона с НМИЦ по профилю сердечно-сосудистая хирургия	25	22	54

Примечание.

Используемые сокращения:

ТМК – телемедицинские консультации;

НМИЦ – национальный медицинский исследовательский центр.

Таблица № 79

### ДИНАМИКА

проведения телемедицинских консультаций с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами на 31 декабря 2025 г.

НМИЦ	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»	37	28	41	35
НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова	–	–	1	–
ФГБУ «НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко»	7	4	3	13
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский ГМУ Павлова»	–	2	9	46
ФГБУ «НМИЦ гематологии»	7	11	13	18
ФГБУ «НМИЦ ТИО им. академика В.И. Шумакова»	12	7	7	12
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»	–	–	5	–
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России	13	5	14	11
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»	2	2	13	12

1	2	3	4	5
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России	–	2	2	7
ФГБУ «НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова»	–	1	1	–
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»	–	4	–	3
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»	–	1	3	1
ФГБУ «НМИЦ онкологии» (Ростовская область)	–	1	1	1
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»	–	1	5	2
ФГАОУ ВО ПМГМУ им. И.М. Сеченова (пульмонология)	–	–	1	1
ФГБНУ «НИИ ревматологии им.В.А. Насоновой»	–	–	1	–
ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачёва»	–	–	1	–
ФГБУ «НМИЦ ДТО им. Г.И. Турнера» Минздрава России	–	–	1	–
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии им. А.Н.Рыжих»	–	–	2	1
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.Пирогова» (г. Москва)	–	–	1	–
ФГБУ ФЦМН ФМБА (Москва)	–	–	2	–
ФГБУ ФЦССХ (Астраханской обл.)	–	–	2	3
ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	–	–	–	–
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России	–	–	–	–
ФГБОУ ВО Самарский ГМУ	–	–	–	–
ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина»	–	–	–	–
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова»	–	–	–	1
ФГБУ НМИЦО ФМБА РОССИИ	–	–	–	1
Всего	78	77	118	177

Примечание.

Используемые сокращения:

НМИЦ – национальный медицинский исследовательский центр;

ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение;

МНТК – межотраслевой научно-технический комплекс;

ФГБОУ ВО – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования;

ТИО – трансплантологии и искусственных органов;

ССХ – сердечно-сосудистой хирургии;

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

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

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

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

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

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

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

НМХЦ – национальный медико-хирургический центр;

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

ФЦССХ – федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии;

ЛРЦ – лечебно реабилитационный центр;

ФГБОУ ВО «ПИМУ» – федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»;

ТО – травматология и ортопедия;

НМИЦО – национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии.

Большинство медицинских учреждений Ростовской области активно используют телемедицинские технологии для улучшения качества оказываемой помощи пациентам, в том числе пациентам с острым коронарным синдромом. По результатам консультаций пациенты переводятся в региональный сосудистый центр государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» для выполнения реваскуляризации и получения высокотехнологичной помощи.

Таблица № 80

**АКТИВНОСТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ**  
с головным региональным сосудистым центром 2025 году

Наименование муниципального образования в Ростовской области	Число переведенных пациентов с острым коронарным синдромом
1	2
Городские округа	
г. Шахты	6
г. Донецк	76
г. Волгодонск	18

1	2
г. Азов	16
г. Таганрог	2
г. Батайск	16
г. Новочеркасск	212
г. Новошахтинск	107
г. Каменск-Шахтинский	94
г. Ростов-на-Дону	–
г. Зверево	–
г. Гуково	126
Муниципальные районы	
Аксайский район	185
Сальский район	17
Отябрьский район	189
Белокалитвинский район	54
Целинский район	–
Миллеровский район	–
Мясниковский район	94
Усть-Донецкий район	14
Егорлыкский район	–
Константиновский район	42
Шолоховский район	–
Багаевский район	–
Кагальницкий район	50
Семикаракорский район	33
Веселовский район	24
Тацинский район	6
Милютинский район	2
Морозовский район	34
Обливский район	4
Орловский район	–
Пролетарский район	–
Ремонтненский район	7
Неклиновский район	–
Азовский район	–
Красносулинский район	34
Волгодонский район	–
Дубовский район	–

1	2
Заветинский район	–
Зимовниковский район	22
Каменский район	–
Куйбышевский район	–
Мартыновский район	–
Матвеево-Курганский район	2
Песчанокопский район	–
Родионово-Несветайский район	9
Советский район	–
Цимлянский район	–

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

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

консультативную помощь медицинским работникам медицинских организаций Ростовской области;

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

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

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

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

В отделении организована круглосуточная диспетчерская служба.

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

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

В рамках централизованной системы функционируют следующие варианты проведения телемедицинских консультаций:

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

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

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

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

#### 1.14. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений на 31 декабря 2025 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.

Пациенты, имеющие право на льготное обеспечение в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», обеспечены лекарственными препаратами в 2020 году – 10 153 пациента, в 2021 году – 10 053 пациента, в 2022 году – 13 090 пациентов, в 2023 году – 14 959 пациентов по 423 641 рецепту, на сумму 414 741,83 тыс. рублей, в 2024 году – 24116 пациентов по 219 536 рецептам, на сумму 454 837,77 тыс. рублей, в 2025 году – 31489 пациентов по 253 372 рецептам, на сумму 457 951,21 тыс. рублей.

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 для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи (далее – Перечень), утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.12.2025 № 3867-р.

В соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 29.12.2025 № 339 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов» при амбулаторном лечении бесплатно за счет средств областного бюджета имеют право на получение лекарственных препаратов граждане, страдающие следующими заболеваниями:

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

состояние после операции по протезированию клапанов сердца – антикоагулянты;

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

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

со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» лекарственными препаратами обеспечиваются лица, находящиеся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающие ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка  $\leq 40\%$ , а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний.

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

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

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

Оказание помощи при болезнях системы кровообращения регламентировано правовым актом министерства здравоохранения Ростовской области, регламентирующим схему маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК исходя из анализа данных по заболеваемости и смертности в Ростовской области, мощности учреждений и проведенного дооснащения тяжелым оборудованием. Также приказ регламентирует работу первичных отделений и региональных сосудистых центров в Ростовской области, оказание помощи больным с ОКС и ОНМК на догоспитальном, госпитальном и амбулаторном этапах.

Порядок предоставления льготного лекарственного обеспечения регламентирован нормативно-правовым актом министерства здравоохранения Ростовской области.

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

## 2. Цели и показатели

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

Показатели региональной программы с 2025 по 2030 год отражены в таблице № 81.

Таблица № 81

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

№ п/п	Период реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Ростовская область) (годы)											
	2025		2026		2027		2028		2029		2030	
	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий (процентов)											
	5,0	27,4	6,0		7,0		8,0		9,0		10,0	
2.	Больничная летальность от инфаркта миокарда (процентов)											
	9,8	9,8	9,7		9,6		9,4		9,2		9,0	
3.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (процентов)											
	15,1	14,9	14,9		14,7		14,4		14,2		14,0	
4.	Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией) (процентов)											
	97,4	97,4	97,4		97,4		97,4		97,4		97,4	
5.	Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара (процентов)											
	2,0	2,7	2,4		2,8		3,2		3,6		5,0	
6.	Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами (процентов)											
	98,3	99,8	98,3		98,3		98,3		98,3		98,3	

Другие показатели, характеризующие качество и доступность оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ:

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

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

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

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

Количество пациентов, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство с лечебной целью, на 2026 год – 13 716 единиц.

Количество пациентов, которым выполнена стресс-эхокардиография, на 2026 год – 8 395 единиц.

Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией, и другие сцинтиграфические исследования для пациентов с БСК на 2026 год – 1087 единиц.

Позитронно-эмиссионная томография, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией для пациентов с БСК, на 2026 год – 33 единицы.

Плановый показатель оперативных вмешательств на проводящих путях сердца в 2026 году – 665 человек.

Плановый показатель оперированных КШ в 2026 году – 1076 человек.

### 3. Задачи региональной программы

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

организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи;

совершенствование работы с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, включая примордиальную профилактику;

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

совершенствование вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

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

совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения;

развитие структуры специализированной, в том числе высоко-технологичной, медицинской помощи;

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

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

организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

#### 4. Дополнительные задачи региональной программы

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

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

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

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

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

#### 5. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

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

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

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

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

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

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

Начальник управления  
документационного обеспечения  
Правительства Ростовской области



А.В. Демидов

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

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

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
				описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций						
1.1.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	ежегодное проведение не менее 4 кустовых семинаров (1 в квартал); в каждом семинаре принимают участие главные врачи медицинских организаций	охват образовательными семинарами не менее 100 процентов МО, принимающих участие в оказании помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления контроля качества и безопасности медицинской деятельности министерства здравоохранения Ростовской области Мартиросов В.Ю; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
1.2.	Разработка перечня целевых индикаторов показателей КР («Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST», «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST», «Стабильная ишемическая болезнь сердца», «Фибрилляция и трепетание предсердий», «Артериальная гипертензия у взрослых», «Хроническая сердечная недостаточность», «Желудочковые нарушения ритма», Желудочковая тахикардия и внезапная сердечная смерть»)	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	утверждение приказом МЗ РО перечня целевых индикаторов показателей КР, внедрение системы мониторинга исполнения		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления контроля качества и безопасности

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

1	2	3	4	5	6	7
						и безопасности медицинской деятельности министерства здравоохранения Ростовской области Мартыросов В.Ю.; главные врачи медицинских организаций Ростовской области; ГБУ РО МИАЦ; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
1.5.	Совершенствование мероприятий по обеспечению доли пациентов с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в РСЦ или ПСО не менее 95 процентов в соответствии с утвержденным региональным порядком маршрутизации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	ежедневные ВКС МЗ РО с участием главных внештатных специалистов региона по профилям	доля пациентов с ОКС и/или ОНМК, госпитализированных в РСЦ или ПСО не менее 95 процентов в соответствии с утвержденным региональным порядком маршрутизации	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.
1.6.	Разработка и внедрение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10 – 15 процентов у пациентов с геморрагическим инсультом	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение плана мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций	достижение целевого показателя 10-15 процентов у пациентов с геморрагическим инсультом	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист нейрохирург Яковленко Ю.Г.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению Малеванный М.В.

1	2	3	4	5	6	7
1.7.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению применения методики тромбэкстракции с достижением целевого показателя – не менее 5 процентов от всех случаев инфаркта мозга	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	внедрение плана мероприятий по обеспечению применения методики тромбэкстракции с достижением целевого показателя – не менее 5 процентов от всех случаев инфаркта мозга	достижение целевого показателя – не менее 5 процентов от всех случаев инфаркта мозга	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист нейрохирург Яковленко Ю.Г., главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению Малеванный М.В.
1.8.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению доли пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания, от всех пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар, не менее 35 процентов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	внедрение плана мероприятий по обеспечению доли пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания, от всех пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар, не менее 35 процентов	доля пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания, от всех пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар, не менее 35 процентов	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по скорой помощи Фалин В.В.
1.9.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению выполнения оперативных вмешательств на брахиоцефальных артериях (эндарэктомии/стентирования), из расчета не менее 60 вмешательств на 100 тысяч взрослого населения	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	внедрение плана мероприятий по обеспечению выполнения оперативных вмешательств на брахиоцефальных артериях (эндарэктомии/стентирования), из расчета не менее 60 вмешательств на 100 тысяч взрослого населения	не менее 60 вмешательств на 100 тысяч взрослого населения	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Кострыкин М.Ю., главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению Малеванный М.В.

1	2	3	4	5	6	7
1.10.	Разработка и внедрение мероприятий по обеспечению применения медицинскими организациями методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя не менее 10 процентов от всех случаев инфаркта мозга, достижению показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проводится регулярный мониторинг выполнения обеспечения доли применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 10 процентов от всех случаев инфаркта мозга, достижению показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	достижение целевого показателя ТЛТ не менее 10 процентов от всех случаев, достижению показателя времени «от двери до иглы» не более 40 минут	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В., главные врачи медицинских организаций
1.11.	Разработка и внедрение мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей к 2030 году: интервал «постановка диагноза ОКСпСТ – ЧКВ не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар ОКСпСТ – ЧКВ» не более 60 минут; проведение реперфузионной терапии не менее 95 процентов пациентов с ОКСпСТ; охват ЧКВ при ОКСпСТ не менее 90 процентов; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 90 процентов от всех случаях проведения ТЛТ; доля пациентов с ОКСпСТ, являющихся сельскими жителями, которым была проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза ОКСпСТ, являющихся сельскими жителями; обеспечение оценки показаний к дальнейшей реваскуляризации миокарда у 100 процентов пациентов, перенесших ОКС, с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний; доля обращений за медицинской помощью пациентов с ОКС в течении 2 часов от начала симптомов заболевания – не менее 33 процентов; доля ЧКВ при ОКСпСТ (среднего и высокого риска по шкале GRACE) не менее 70 процентов от числа всех пациентов с ОКСпСТ (среднего и высокого риска по шкале GRACE)	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей к 2030 году: интервал «постановка диагноза ОКСпСТ – ЧКВ не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар ОКСпСТ – ЧКВ» не более 60 минут; проведение реперфузионной терапии не менее 95 процентов пациентов с ОКСпСТ; охват ЧКВ при ОКСпСТ не менее 90 процентов ; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 90 процентов от всех случаях проведения ТЛТ; доля пациентов с ОКСпСТ, являющихся сельскими жителями, которым была проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских	разработка и внедрение мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей к 2030 году: интервал «постановка диагноза ОКСпСТ – ЧКВ не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар ОКСпСТ – ЧКВ» не более 60 минут; проведение реперфузионной терапии не менее 95 процентов пациентов с ОКСпСТ; охват ЧКВ при ОКСпСТ не менее 90 процентов; доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 90 процентов от всех случаях проведения ТЛТ; доля пациентов с ОКСпСТ, являющихся сельскими жителями, которым была проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.

1	2	3	4	5	6	7
				<p>противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза ОКСпСТ, являющихся сельскими жителями; обеспечение оценки показаний к дальнейшей реваскуляризации миокарда у 100 процентов пациентов, перенесших ОКС, с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний; доля обращений за медицинской помощью пациентов с ОКС в течении 2 часов от начала симптомов заболевания – не менее 33 процентов; доля ЧКВ при ОКСбпСТ (среднего и высокого риска по шкале GRACE) не менее 70 процентов от числа всех пациентов с ОКСпбСТ (среднего и высокого риска по шкале GRACE)</p>	<p>постановки диагноза ОКСпСТ, являющихся сельскими жителями; обеспечение оценки показаний к дальнейшей реваскуляризации миокарда у 100 процентов пациентов, перенесших ОКС, с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний; доля обращений за медицинской помощью пациентов с ОКС в течении 2 часов от начала симптомов заболевания – не менее 33 процентов; доля ЧКВ при ОКСбпСТ (среднего и высокого риска по шкале GRACE) не менее 70 процентов от числа всех пациентов с ОКСпбСТ (среднего и высокого риска по шкале GRACE)</p>	
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Проведение мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ для обеспечения выполнения критериев оценки качества	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	100 процентное выполнение мероприятий каждой МО	ежеквартально, не более 5 процентов отклонений от критериев качества по каждой КР	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления контроля качества и безопасности

1	2	3	4	5	6	7
						<p>медицинской деятельности министерства здравоохранения Ростовской области Мартыросов В.Ю.; главные врачи медицинских организаций</p>
2.2.	<p>Анализ запущенных случаев БСК на экспертном совете министерства здравоохранения Ростовской области</p>	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	<p>формирование заключения, размещение результатов в общую лечебную сеть</p>	ежеквартально	<p>министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления контроля качества и безопасности медицинской деятельности министерства здравоохранения Ростовской области Мартыросов В.Ю.; главные врачи медицинских организаций</p>
2.3.	<p>Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям</p>	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	<p>наличие в регистрах ССЗ возможности оценки соответствия клинико-диагностического процесса и назначенной терапии КР по соответствующим нозологиям: не менее 70 процентов профильных МО, участвующих в ведении регистров ССЗ</p>	не менее 70 процентов профильных МО, участвующих в ведении регистров ССЗ	<p>министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.; начальник управления контроля качества и безопасности медицинской деятельности министерства здравоохранения Ростовской области Мартыросов В.Ю.; главные врачи медицинских организаций</p>

1	2	3	4	5	6	7
2.4.	<p>Актуализация перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений БСК.</p> <p>Фокус-группа высокого риска развития осложнений БСК-пациенты, перенесшие ИМ и ОНМК, пациенты с хронической ИБС, хронической СН, ФП, ТП), тяжелой дислипидемией, а также с установленным атеросклерозом сосудов любых бассейнов</p>	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	<p>100 процентное информирование пациентов с хронической ИБС о симптомах ИМ и порядке действий при их появлении при каждом посещении терапевта и кардиолога с записью в электронной карте; определение предтестовой вероятности ИБС всем пациентам с факторами риска и подозрением на ИБС – с записью результатов в электронную медицинскую карту; время ожидания плановой коронароангиографии не более 30 дней с момента выявления показаний к ее проведению; обеспечение доступности ЧКВ и коронарного шунтирования в регионе или маршрутизации пациента в МО других регионов</p>	100 процентов пациентов	<p>министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.; главные врачи медицинских организаций</p>
2.5.	<p>Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий, включая сервисы поддержки принятия врачебных решений</p>	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	<p>Разработка систем внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий, в том числе сервисы поддержки принятия врачебных решений</p>		<p>министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления контроля качества</p>

1	2	3	4	5	6	7
						и безопасности медицинской деятельности министерства здравоохранения Ростовской области Мартиросов В.Ю.; главные врачи медицинских организаций
2.6.	Обеспечение контроля кодирования хронической СН в качестве основного заболевания или осложнения основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступление в стационар по данному поводу (развитие острой СН и или декомпенсация хронической СН)	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечение кодирования хронической сердечной недостаточности (I50) в качестве основного заболевания, в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или при поступлении в стационар по данному поводу (развитие острой сердечной недостаточности или декомпенсация хронической сердечной недостаточности), по данным врачебных комиссий медицинских организаций Ростовской области в 95 процентах случаев (проверенных историй болезни и амбулаторных карт)	кодирования хронической сердечной недостаточности в 95 процентах случаев	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.; главные врачи медицинских организаций
2.7.	С использованием аналитического блока со стороны медицинского информационно-аналитического центра (МИАЦ) и главных внештатных специалистов (ГВС) (терапевта, кардиолога, невролога), в том числе силами Центра управления сердечно-сосудистыми рисками (ЦУР), обеспечить мониторинг охвата и качества ПМО и ДОГВН, применяя медицинские изделия с технологиями искусственного интеллекта для анализа интегрированных электронных медицинских карт и приоритезации приглашения на ПМО и ДОГВН	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Обеспечение мониторинга охвата и качества ПМО и ДОГВН, применяя медицинские изделия с технологиями искусственного интеллекта для анализа интегрированных электронных медицинских карт	В медицинских организациях региона осуществляется мониторинг охвата и качества ПМО и ДОГВН, применяя медицинские изделия с технологиями искусственного интеллекта для анализа интегрированных электронных медицинских карт и приоритезации	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный

1	2	3	4	5	6	7
				и приоритизации приглашения на ПМО и ДОГВН	приглашения на ПМО и ДОГВН	специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С., директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний						
3.1.	Расширение охвата/улучшение качества оказания помощи по отказу от табака	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов, работа мультидисциплинарных команд		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист нарколог Малышко Е.В.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.
3.2.	Улучшение выявления и лечения сахарного диабета и артериальной гипертонии, нарушений ритма сердца	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проведение мероприятий по профилактике факторов риска и лечения болезней системы кровообращения (артериальной гипертонии, курения, высокого уровня холестерина, сахарного диабета, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), информационно-просветительские программы		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.

1	2	3	4	5	6	7
				для населения с использованием средств массовой информации		
3.3.	Разработка плана мероприятий, направленных на приоритетную работу с лицами, родственники которых имели БСК, особенно случаи ИМ, нарушений мозгового кровообращения, внезапной смерти	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мер, направленную на работу с пациентами и родственниками пациентов, перенесших БСК		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главные врачи медицинских организаций
3.4.	Ограничение времени и локаций продажи алкоголя и табака, с указанием способов межведомственного взаимодействия	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка предложений для органов законодательной власти региона по ограничению времени и локаций продажи алкоголя и табака		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист нарколог Малышко Е.В.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.
3.5.	Информирование о принципах правильного питания с указанием конкретных способов и местах подачи информации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий по информированию в максимальном объеме населения о принципах здорового образа жизни, с возможной публикацией материалов и привлечением средств массовой информации		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
3.6.	Пропаганда здорового питания среди населения, в том числе по ограничению потребления продуктов питания, содержащих повышенное количество трансжиров, насыщенных жиров, соли и сахара	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий, направленных на пропаганду здорового питания с ограничением продуктов и напитков,		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области

1	2	3	4	5	6	7
				содержащих повышенное количество трансжиров, насыщенных жиров, соли и сахара		Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
3.7.	Пропаганда культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека с привлечением различных общественных и волонтерских организаций	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни с привлечением общественных и волонтерских организаций, а также информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
3.8.	Формирование общественного спроса на позитивный новостной фон в средствах массовой информации в тесном сотрудничестве с региональными информационными компаниями	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий по формированию общественного позитивного фона в средствах массовой информации, информационно-просветительских программ для населения		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
3.9.	Анализ эффективности реализованных мер по снижению распространенности факторов риска и заключение о целесообразности продолжения реализации запланированных мероприятий или необходимости их пересмотра	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проанализировать эффективность мер по снижению распространённости факторов риска и целесообразности запланированных мероприятий		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-терапевт Скаржинская Н.С.

1	2	3	4	5	6	7
3.10.	<p>Организовать проведение кампании по информированию о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и приоритетному приглашению на профилактические медицинские осмотры (ПМО) и диспансеризацию отдельных групп взрослого населения (ДОГВН) граждан, не проходивших профилактические мероприятия более двух лет, с акцентом на работу в организованных коллективах</p>	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	<p>кампания по информированию о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и приоритетному приглашению на профилактические медицинские осмотры (ПМО) и диспансеризацию отдельных групп взрослого населения (ДОГВН) граждан, не проходивших профилактические мероприятия более двух лет, с акцентом на работу в организованных коллективах</p>		<p>министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.</p>
3.11.	<p>Расширить масштабы информационно-просветительской кампании, ориентированной на повышение уровня информированности населения о ранних признаках острых сердечно-сосудистых, с проведением ежемесячного мониторинга динамики временного промежутка от момента появления симптомов до госпитализации (доля пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) с подъемом сегмента ST электрокардиограммы, доставленных в стационар в первые 2 часа), а также на информирование о порядке действий при возникновении указанных симптомов</p>	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	<p>разработать тематический план информационной кампании, определяющий перечень освещаемых вопросов и ключевых сообщений для целевой аудитории; утвердить график размещения информационных материалов, содержащий сроки выхода теле- и радиопрограмм, перечень интернет-ресурсов (официальные сайты, каналы в мессенджерах) с указанием адресов и периодичности публикаций; согласовать</p>		<p>министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.</p>

1	2	3	4	5	6	7
				разработанные документы с профильным региональным органом исполнительной власти (РОИВ)		
3.12.	Обеспечить доступность исследования липидного спектра и липопротеина(а) одновременно с проведением ПМО и ДОГВН.	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	при проведении ПМО и ДОГВН проводится исследование липидного спектра и липопротеина(а)		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главные врачи медицинских организаций
3.13.	Реализовать мероприятия по повышению качества и своевременной диагностики инфаркта миокарда в медицинских организациях: обеспечить возможность выполнения количественной оценки уровня тропонина крови во всех РСЦ и ПСО в круглосуточном режиме; обеспечить во всех стационарных медицинских организациях, не имеющих РСЦ и ПСО, возможности выполнения качественной/количественной оценки уровня тропонина крови; обеспечить проведение обучающих мероприятий по диагностике ОКС и ИМ при лечении пациента с БСК	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечить возможность выполнения количественной оценки уровня тропонина крови во всех РСЦ и ПСО в круглосуточном режиме; обеспечить во всех стационарных медицинских организациях, не имеющих РСЦ и ПСО, возможности выполнения качественной/количественной оценки уровня тропонина крови; обеспечить проведение обучающих мероприятий по диагностике ОКС и ИМ при лечении пациента с БСК		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.; главные врачи медицинских организаций
3.14.	Обеспечить доступность проведения ЧПЭХОКГ во всех межрайонных кардиологических отделениях ХСН, организовать проведение обучающих мероприятий по тактике ведения пациентов с ФП, более широкому внедрению тактики контроля ритма, плановой кардиоверсии на базе межрайонных отделений ХСН с последующим своевременным	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечить доступность проведения ЧПЭХОКГ во всех межрайонных кардиологических отделениях ХСН, организовать проведение обучающих мероприятий		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный

1	2	3	4	5	6	7
	направлением пациентов на интервенционное лечение ФП при наличии показаний			по тактике ведения пациентов с ФП, более широкому внедрению тактики контроля ритма, плановой кардиоверсии на базе межрайонных отделений ХСН с последующим своевременным направлением пациентов на интервенционное лечение ФП при наличии показаний		внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.; главные врачи медицинских организаций
3.15.	Обеспечить внедрение стандартизированного протокола трансторакальной эхокардиографии в медицинских организациях, а также организация и проведение совместно ГВС (кардиолог, ультразвуковой диагностики, функциональной диагностики) образовательных мероприятий для обеспечения повышения качества ультразвуковой диагностики сердечно-сосудистой системы	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечить внедрение стандартизированного протокола трансторакальной эхокардиографии в медицинских организациях, а также организация и проведение совместно ГВС (кардиолог, ультразвуковой диагностики, функциональной диагностики) образовательных мероприятий для обеспечения повышения качества ультразвуковой диагностики сердечно-сосудистой системы		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист по ультразвуковой диагностике Усенко Е.Е.
4. Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при болезнях системы кровообращения						
4.1.	Внедрение программы мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на территории Ростовской области с ориентиром на выявление и коррекцию модифицируемых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний с использованием центров здоровья и отделений медицинской профилактики	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработан и внедрен план мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на территории Ростовской области		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;

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

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

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

1	2	3	4	5	6	7
				заведений, продолжение совершенствования учебных программ в этом направлении		и.о ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шишов М.А.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; главные врачи медицинских организаций
4.6.	Разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по формированию здорового образа жизни среди населения, ответственного отношения граждан к своему здоровью	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка плана мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты и общественными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист терапевт Скаржинская Н.С.; главный внештатный специалист по организации амбулаторно-поликлинической помощи населению Камфарина И.А.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
4.7.	Создание и публикация социальных плакатов «Симптомы ОКС/ОНМК»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	созданы социальные плакаты «Симптомы ОКС/ОНМК» и размещены во всех медицинских организациях Ростовской области, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную помощь		министр здравоохранения Ростовской области Кобзев Ю.В.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.
4.8.	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике БСК для общей	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	работа программ обучения в школах		министр здравоохранения Ростовской области

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

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

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

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

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

1	2	3	4	5	6	7
				образовательных программ		Малеванный М.В.; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Арасланова Л.В.
5.5.	Обеспечение доступности специфической инструментальной и лабораторной диагностики пациентам с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	утверждение плановой маршрутизации для проведения комплексной диагностики ССЗ (нагрузочное тестирование с визуализацией, мультиспиральная КТ коронароангиография, радионуклидная диагностика), внедрение методов радионуклидной диагностики в разрезе методов и РФМ-препаратов		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Арасланова Л.В.
5.6.	Проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение обучающих программ и семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник		Министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
6. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями						
6.1.	Меры по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов фокус-группы ССЗ (перенесших ИМ, ОНМК, пациентов с хронической ИБС, СН, ФП/трепетанием	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения	100 процентный охват диспансерным наблюдением пациентов фокус-группы	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель

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

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

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

1	2	3	4	5	6	7
				<p>снижение частоты тромбоэмболических осложнений при наличии ФП/ТП;  снижение частоты вызовов скорой и неотложной помощи к пациентам с ФП/ТП;  охват пероральными антикоагулянтами пациентов с ФП/ТП;  достижение целевых значений параметров состояния здоровья пациентов с ФП/ТП (артериального давления, частоты сердечных сокращений, холестерина липопротеидов низкой плотности, вес), своевременное направление на высокотехнологичную медицинскую помощь</p>		
6.6.	<p>Обеспечить достижение целевых показателей эффективности диспансерного наблюдения лиц с ССЗ с ежеквартальным контролем достижения показателей в разрезе медицинских учреждений, проактивным вызовом пациентов для оказания медицинской помощи и предоставлением отчета в РОИВ: доля перенесших ОКС и поставленных на диспансерный учет не ниже 90%, охват медицинскими услугами лиц с ССЗ в рамках диспансерного наблюдения на уровне не ниже 80%</p>	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	<p>достижение целевых показателей эффективности диспансерного наблюдения лиц с ССЗ с ежеквартальным контролем достижения показателей в разрезе медицинских учреждений, проактивным вызовом пациентов для оказания медицинской помощи и предоставлением отчета в РОИВ</p>	<p>доля перенесших ОКС и поставленных на диспансерный учет не ниже 90%, охват медицинскими услугами лиц с ССЗ в рамках диспансерного наблюдения на уровне не ниже 80%</p>	<p>министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главные врачи медицинских организаций</p>
6.7.	<p>При осуществлении льготного лекарственного обеспечения в рамках федерального проекта «Борьба</p>	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	<p>При осуществлении льготного</p>	<p>доля обеспеченных лекарственной терапией</p>	<p>министр здравоохранения Ростовской области</p>

1	2	3	4	5	6	7
	с сердечно-сосудистыми заболеваниями» обеспечить достижение показателей по доле обеспеченных лекарственной терапией на полный год от общего количества пациентов, получающих лекарственные препараты, на уровне не ниже 70% в отношении ингибиторов ГМГ-КоА-редуктазы и ингибиторов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (суммарно ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, блокаторы рецепторов ангиотензина II, ангиотензиновых рецепторов и неприлизина ингибиторы), не ниже 50% в отношении бета-адреноблокаторов			лекарственного обеспечения в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» обеспечить достижение показателей по доле обеспеченных лекарственной терапией на полный год от общего количества пациентов	на полный год от общего количества пациентов, получающих лекарственные препараты, на уровне не ниже 70% в отношении ингибиторов ГМГ-КоА-редуктазы и ингибиторов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы; не ниже 50% в отношении бета-адреноблокаторов	Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главные врачи медицинских организаций
6.8.	В районах обслуживания амбулаторных медицинских организаций, в которых отсутствует возможность очного приема врача-кардиолога, обеспечить телемедицинское взаимодействие по типу «врач-врач» и «врач-пациент» с врачами-кардиологами других медицинских организаций, в том числе с применением мессенджера МАХ. Проводить регулярный контроль обеспеченности диспансерными приемами врачами-кардиологами в диспансерной группе пациентов с заболеваниями, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение врачом-кардиологом согласно Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», за счет телемедицинских консультаций и/или выездов специалистов	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечено телемедицинское взаимодействие по типу «врач-врач» и «врач-пациент» с врачами-кардиологами других медицинских организаций, в том числе с применением мессенджера МАХ	обеспечено телемедицинское взаимодействие по типу «врач-врач» и «врач-пациент» с врачами-кардиологами других медицинских организаций, в том числе с применением мессенджера МАХ	первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главные врачи медицинских организаций
6.9.	Обеспечить долю визуализирующих исследований (стресс-эхокардиография, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ) от всех нагрузочных тестов, выполняемых в субъекте РФ, не менее 58,4% с мониторингом показателя аналитическим блоком со стороны МИАЦ и ГВС кардиолога, в том числе силами ЦУР. При недостижении рекомендованной доли визуализирующих нагрузочных исследований сформировать план мероприятий по увеличению их доступности с предоставлением ежемесячного отчета в министерство здравоохранения Ростовской области	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	сформировать план мероприятий по увеличению их доступности с предоставлением ежемесячного отчета в министерство здравоохранения Ростовской области	Обеспечить долю визуализирующих исследований (стресс-эхокардиография, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ) от всех нагрузочных тестов, выполняемых в субъекте РФ, не менее 58,4%	первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
7. Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения.						
7.1.	Усовершенствование организации службы СМП на территории Ростовской области, обеспечив создание «Единого центра СМП»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	создание «Единого центра СМП», представляющего собой станции СМП и отделения СМП, объединенные в одну самостоятельную медицинскую организацию, и/или создание единой центральной диспетчерской службы СМП в Ростовской области с целью организации централизованного приема вызовов скорой медицинской помощи, выполнения своевременной медицинской эвакуации, в том числе воздушными судами, пациентов с ССЗ в ПСО и РСЦ, минуя промежуточную госпитализацию в непрофильные медицинские организации		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.
7.2.	Актуализация маршрутизации пациентов с ОНМК, ОКС, хроническими формами БСК, включая хроническую СН, нарушениями сердечного ритма и проводимости	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Разработка и актуализация регионального приказа по маршрутизации	ежегодно	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.

1	2	3	4	5	6	7
7.3.	Обеспечение в рамках единой центральной диспетчерской мониторинга своевременности транспортировки и медицинской эвакуации пациентов с ОКС	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	доезд бригады СМП до пациента при подозрении на ОКС с момента обращения за СМП не более 20 минут (целевой показатель не менее 95 процентов); оптимальное время от первичного медицинского контакта до снятия и интерпретации ЭКГ (установление диагноза) не более 10 минут (целевой показатель не менее 95 процентов); проведение тромболитической терапии при ОКСпST при невозможности проведения чрескожного коронарного вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза (целевой показатель не менее 95 процентов от общего числа ОКСпST, имеющих показания к тромболитической терапии)	1 доезд бригады СМП до пациента при подозрении на ОКС с момента обращения за СМП не более 20 минут (целевой показатель не менее 95 процентов); оптимальное время от первичного медицинского контакта до снятия и интерпретации ЭКГ (установление диагноза) не более 10 минут (целевой показатель не менее 95 процентов); проведение тромболитической терапии при ОКСпST при невозможности проведения чрескожного коронарного вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза (целевой показатель не менее 95 процентов от общего числа ОКСпST, имеющих показания к тромболитической терапии)	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.
7.4.	Обеспечение повышения доли ТЛТ при ОКСпST, выполняемой на догоспитальном этапе	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	формирование специализированного регионального тарифа на оказание скорой медицинской помощи при ОКСпST с проведением ТЛТ; разработать план образовательных мероприятий врачей	доля ТЛТ при ОКСпST на догоспитальном этапе от всех случаев проведения ТЛТ при ОКСпST не менее 90 процентов	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской

1	2	3	4	5	6	7
				и среднего медицинского персонала СМП методике догоспитальной ТЛТ		помощи Фалин В.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.
7.5.	Обеспечение работы всех выездных бригад СМП в полном составе, регламентированном Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», а также обеспечение достижения показателя укомплектованности (соотношение числа занятых должностей к числу штатных должностей) водителей автомобилей СМП до значения не менее 85 процентов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка плана мероприятий по обеспечению работы всех бригад СМП	обеспечение бригад в соответствии с Порядком, а также обеспечение достижения показателя укомплектованности (соотношение числа занятых должностей к числу штатных должностей) водителей автомобилей СМП до значения не менее 85 процентов	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.
7.6.	Обеспечение дистанционной передачи ЭКГ от выездных бригад СМП врачам-кардиологам, осуществляющим расшифровку ЭКГ и оказание консультативной помощи, для дальнейшего определения тактики лечения и маршрутизации пациентов или, при невозможности дистанционной передачи ЭКГ, обеспечение автоматической расшифровки ЭКГ при оказании СМП вне МО выездной бригадой СМП	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий по обеспечению дистанционной передачи ЭКГ	100 процентов районов / муниципальных образований / населенных пунктов направляют ЭКГ для дистанционной расшифровки; среднее время для проведения дистанционной расшифровки и обратной связи с бригадой СМП не более 5 минут от момента получения ЭКГ	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.
7.7.	Организация симуляционно-тренинговых школ для медицинских работников бригад СМП по ведению пациентов с ОКС, включая обучение по интерпретации ЭКГ, сердечно-легочной реанимации, проведению ТЛТ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий по организации симуляционно-тренинговых школ для медицинских работников бригад СМП	утвержденный региональным приказом образовательный план симуляционно-тренинговых школ на учебных базах с соответствующим симуляционным оборудованием, с длительностью каждой	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист

1	2	3	4	5	6	7
					школы не менее 36 часов, только в очном формате; обучение фельдшеров и врачей СМП в симуляционно-тренировочных школах не менее 30 процентах ежегодно; организация учебных классов на базе «головной» станции СМП для проведения текущих занятий по оказанию экстренной медицинской помощи, реанимационных пособий	по скорой медицинской помощи Фалин В.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный специалист по анестезиологии-реаниматологии Микутин А.В.
7.8.	Обеспечение к 2030 году достижение доли специализированных выездных бригад СМП анестезиологии-реанимации значения не менее 5 процентов от общего числа выездных бригад СМП, но не менее 1 выездной бригады СМП анестезиологии-реанимации на Ростовскую область	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация плана мероприятий по достижению доли специализированных выездных бригад СМП анестезиологии-реанимации значения не менее 5 процентов от общего числа выездных бригад СМП, но не менее 1 выездной бригады СМП анестезиологии-реанимации на Ростовскую область	доля специализированных выездных бригад СМП анестезиологии-реанимации значения не менее 5 процентов от общего числа выездных бригад СМП, но не менее 1 выездной бригады СМП анестезиологии-реанимации	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Фалин В.В.; главный специалист по анестезиологии-реаниматологии Микутин А.В.
<b>8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи</b>						
8.1.	Проведение рентгенэндоваскулярных лечебных вмешательств пациентам с ОКС в установленные клиническими рекомендациями сроки	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	организация мониторинга своевременного и полного охвата коронароангиографией с намерением проведения чрескожного коронарного вмешательства при ОКС еженедельно в разрезе медицинских организаций; доля	100 процентное выполнение КАГ при ОКС; доля переведенных пациентов с ИМпСТ в РСЦ из ПСО или непрофильных МО при доступности первичного ЧКВ не менее 95 процентов; доля переведенных пациентов с ИМпСТ в течение 2-24 часов после эффективного тромболизиса	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист

1	2	3	4	5	6	7
				<p>переведенных пациентов с ИМпST в РСЦ из ПСО или непрофильных МО при доступности первичного ЧКВ не менее 95 процентов; доля переведенных пациентов с ИМпST в течение 2 – 24 часов после эффективного тромболизиса в РСЦ из ПСО или непрофильных МО при невозможности проведения первичного ЧКВ не менее 95 процентов; доля незамедлительных переводов пациентов с ИМпST в РСЦ из ПСО или непрофильных МО после неэффективного тромболизиса не менее 95 процентов; доля переведенных пациентов с ИМбпST из ПСО в РСЦ в сроки, установленные КР, но не позднее 24 часов – не менее 90 процентов; доля переведенных пациентов с ОКСбпST промежуточного риска из ПСО в РСЦ в сроки, установленные КР, но не позднее 72 часов – не менее 90 процентов; охват ЧКВ при ОКСпST – не менее 90 процентов; охват ЧКВ при ОКСпST после ТЛТ – не менее 90 процентов</p>	<p>в РСЦ из ПСО или непрофильных МО при невозможности проведения первичного ЧКВ не менее 95 процентов; доля незамедлительных переводов пациентов с ИМпST в РСЦ из ПСО или непрофильных МО после неэффективного тромболизиса не менее 95 процентов; доля переведенных пациентов с ИМбпST из ПСО в РСЦ в сроки, установленные КР, но не позднее 24 часов не менее 90 процентов; доля переведенных пациентов с ОКСбпST промежуточного риска из ПСО в РСЦ в сроки, установленные КР, но не позднее 72 часов – не менее 90 процентов; охват ЧКВ при ОКСпST – не менее 90 процентов; охват ЧКВ при ОКСпST после ТЛТ – не менее 90 процентов</p>	<p>по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению Малеванный М.В.</p>

1	2	3	4	5	6	7
8.2.	Обеспечение профильной госпитализации пациентов с острой СН, декомпенсацией хронической СН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертензией в профильные отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии, специализирующиеся на оказании медицинской помощи при хронической СН 95 процентов, при невозможности профильной госпитализации – телемедицинское сопровождение врачами кардиологами центров хронической СН не менее 90 процентов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	госпитализация 95 процентов пациентов с острой СН, декомпенсацией хронической СН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертензией в профильные отделения, при недоступности профильной госпитализации ТМ-сопровождение врачами-кардиологами в 90 процентов случаев	госпитализация 95 процентов пациентов с сердечной недостаточностью, декомпенсацией хронической СН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертензией в профильные отделения, при недоступности профильной госпитализации ТМ-сопровождение врачами-кардиологами в 90 процентов случаев	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главные врачи медицинских организаций
8.3.	Обеспечение госпитализации не менее 95 процентов пациентов в профильные кардиологические отделения с ПРИТ или в отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции пациентов со сложными нарушениями ритма сердца	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	95 процентов госпитализация пациентов со сложными нарушениями ритма сердца в специализированные отделения	95 процентов госпитализация пациентов со сложными нарушениями ритма сердца в специализированные отделения	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Кострыкин М.Ю.; главный внештатный специалист кардиохирург-аритмолог Корниенко А.А.
8.4.	Обеспечение выбора стратегии при ФП/ТП (контроль ритма или частоты) в 100 процентах случаев	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	определение выбранной стратегии ведения пациента с записью в амбулаторной или стационарной электронной карте в 100 процентах случаев оказания медицинской	определение выбранной стратегии ведения пациента с записью в амбулаторной или стационарной электронной карте в 100 процентах случаев оказания медицинской помощи при ФП/ТП;	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный

1	2	3	4	5	6	7
				помощи при ФП/ТП; обеспечение направления на высокотехнологичную медицинскую помощь пациентов с ФП/ТП в течение 30 дней с момента выявления показаний не менее 70 процентах	обеспечение направления на высокотехнологичную медицинскую помощь пациентов с ФП/ТП в течение 30 дней с момента выявления показаний не менее 70 процентах	специалист-кардиолог Хрипун А.В.; главные врачи медицинских организаций
8.5.	Обеспечение к 2030 году достижение доли проведения ЭКМО-СЛР пациентам, доставленным в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1), значения не менее 1 процента от общего числа пациентов, доставленных в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1)	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проведение ЭКМО-СЛР в не менее 1 процента случаев пациентам, доставленным в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1)	в не менее 1 процента случаев пациентам, доставленным в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» проведение ЭКМО-СЛР	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный сердечно-сосудистый хирург Кострыкин М.Ю.; главные врачи медицинских организаций
8.6.	Организация на базе ГБУ РО «РОКБ» организационно-методического центра (центра управления рисками), обеспечивающего консолидацию и анализ оперативных данных мониторингов, отчетов, регистров и других форм информационного взаимодействия с разработкой мер развития и совершенствования организации медицинской помощи пациентам с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	функционирование центра управления рисками; консолидация и анализ оперативных данных мониторингов, отчетов, регистров; обеспечение других форм информационного взаимодействия; разработка и внедрение мер развития, совершенствования организации медицинской помощи пациентам с ССЗ	формирование и функционирование центра управления рисками	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный врач ГБУ РО «РОКБ» Коробка В.Л.
8.7.	Организация обеспечения выполнения ОФЭКТ и ПЭТ в регионе и разработка маршрутизации пациентов, имеющих показания к данным	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение маршрутизации пациентов, имеющих	утверждение регионального приказа	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.;

1	2	3	4	5	6	7
	исследованиям, в близлежащие субъекты для достижения целевого показателя ФП «БССЗ»			показания к ОФЭКТ и ПЭТ в регионе в близлежащие субъекты для достижения целевого показателя ФП «БССЗ»		первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Арасланова Л.В.
8.8.	Обеспечение доли профильной госпитализации пациентов с ОНМК в профильные отделения для лечения пациентов с ОНМК (РСЦ и ПСО) не менее 95 процентов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	госпитализация 95 процентов пациентов с ОНМК в профильные отделения (РСЦ и ПСО)	95 процентов пациентов с ОНМК госпитализация в профильные отделения (РСЦ и ПСО)	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по СМП Фалин В.В.
8.9.	Обеспечение поэтапного перехода к госпитализации в РСЦ всех пациентов с ОКС, минуя ПСО и непрофильные стационары, с исключением ПСО из схемы маршрутизации при ОКС	1 января 2025 г.	31 декабря 2027 г.	в схеме маршрутизации при ОКС регламентирована приоритетная госпитализация в РСЦ на всей территории региона; доля госпитализированных в РСЦ не менее 95 процентов от всех пациентов с ОКС, госпитализированных в стационары региона	2027 год – исключены из маршрутизации 5 ПСО	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист-кардиолог Хрипун А.В.
8.10.	Организация центра диагностики и лечения критической ишемии конечностей (центра спасения конечностей) в Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	организация центра, в котором будет оказываться помощь больным с критической ишемией конечностей, обеспечение центра кадровым составом		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.;

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

1	2	3	4	5	6	7
				симптомах, принципах профилактики и подходах к терапии	и подходах к терапии	
8.14.	Разработка и утверждение приказа по маршрутизации пациентов с острым аортальным синдромом на территории Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	издание нормативно-правового акта, регламентирующего маршрутизацию пациентов с острым аортальным синдромом на территории Ростовской области	утверждение приказа по маршрутизации пациентов с острым аортальным синдромом на территории Ростовской области	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Кострыкин М.Ю.
8.15.	Региональным учреждениям III уровня обеспечить координацию оказания помощи при ОКС, в том числе силами ЦУР/Мониторингового Центра, внедрить в работу каждого РСЦ проведение ежедневных совещаний с участием первичных сосудистых отделений (ПСО), прикрепленных медицинских организаций и службы скорой медицинской помощи (СМП) для разбора и анализа случаев госпитализации пациентов с ОКС, инфарктом миокарда (ИМ) в стационары, а также для согласования сроков перевода пациентов из ПСО (или других учреждений) в РСЦ для проведения чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ); обеспечить еженедельный мониторинг охвата и качества ЧКВ при различных формах ОКС, анализ причин по каждому случаю невыполнения ЧКВ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	организация и проведение регулярных совещаний		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист по СМП Фалин В.В.; главные врачи медицинских организаций
8.16.	При участии ГВС кардиолога обеспечить обучение врачей подведомственных медицинских организаций и фельдшеров СМП по вопросам своевременного распознавания первых признаков ОКС, методики проведения тромболитической терапии, алгоритмов стратификации риска при ОКС без подъема сегмента ST электрокардиограммы и отбора пациентов на реваскуляризацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проведение регулярных образовательных мероприятий		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главные врачи медицинских организаций
8.17.	С использованием аналитического блока со стороны МИАЦ и ГВС (кардиолога, сердечно-сосудистого хирурга), в том числе силами ЦУР, организовать	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	организация мониторинга пациентов, перенесших операции		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.;

1	2	3	4	5	6	7
	мониторинг пациентов, перенесших операции на сердце и сосудах, для снижения числа повторных вмешательств			на сердце и сосудах, для снижения числа повторных вмешательств		первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Кострыкин М.Ю.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.; главные врачи медицинских организаций
8.18.	Сформировать регламент межтерриториальной маршрутизации пациентов для выполнения радиочастотных аблаций (РЧА) в субъектах РФ с числом выполняемых РЧА менее 100 операций в год	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	создание регламента межтерриториальной маршрутизации пациентов для выполнения радиочастотных аблаций (РЧА)	Утверждение приказом МЗ РО регламента межтерриториальной маршрутизации пациентов для выполнения радиочастотных аблаций (РЧА)	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Кострыкин М.Ю.
8.19.	С использованием аналитического блока со стороны МИАЦ и ГВС (кардиолога, невролога, сердечно-сосудистого хирурга), в том числе силами ЦУР, организовать мониторинг эффективности использования тяжелого оборудования (ангиографические установки, мультиспиральные компьютерные томографы, аппараты магнитно-резонансной томографии). При недостижении нормативных показателей нагрузки на оборудование сформировать план мероприятий по увеличению числа проводимых вмешательств с предоставлением ежемесячного отчета в министерство здравоохранения Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проведение мониторинга эффективности использования оборудования на регулярной основе с предоставлением ежемесячного отчета в министерство здравоохранения Ростовской области		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Кострыкин М.Ю.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.; главные врачи медицинских организаций
8.20.	Актуализировать регламент маршрутизации пациентов на плановые коронарографии (КАГ), ЧКВ и аортокоронарное шунтирование с обеспечением	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	актуализировать регламент маршрутизации		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.;

1	2	3	4	5	6	7
	соблюдения сроков ожидания госпитализации для КАГ и ЧКВ в соответствии с Программой государственных гарантий			пациентов на плановые коронарографии (КАГ), ЧКВ и аортокоронарное шунтирование с обеспечением соблюдения сроков ожидания госпитализации для КАГ и ЧКВ в соответствии с Программой государственных гарантий		первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный сердечно-сосудистый хирург Кострыкин М.Ю.; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению Малеванный М.В.
9. Медицинская реабилитация						
9.1.	Открытие отделений ранней медицинской реабилитации в МО, в структуре которых функционируют РСЦ, ПСО и специализированные отделения по профилю	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	открытие отделений медицинской реабилитации в ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске – 2026 год; ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове – 2027 год; ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге – 2029 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском – 2026 год; ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе, 2027 год; ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске – 2027 год; ГБУ РО «ЦРБ» в Миллеровском районе – 2030 год	в целях осуществления пациентам с ССЗ первого этапа реабилитации открыты отделения ранней медицинской реабилитации в ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске – 2026 год; ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове – 2027 год; ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге – 2029 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском – 2026 год; ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе, 2027 год; ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске – 2027 год; ГБУ РО «ЦРБ» в Миллеровском районе – 2030 год	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист реабилитолог Кубасова О.А.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главные врачи медицинской организации
9.2.	Обеспечение проведения мероприятий по включению пациентов с ССЗ в мероприятия ранней медицинской реабилитации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	в медицинских организациях, в составе которых функционирует отделения ранней медицинской реабилитации, 100 процентов пациентов осуществляются мероприятия ранней	охват мероприятиями ранней медицинской реабилитации всех пациентов с ССЗ в медицинских организациях, где функционируют отделения ранней медицинской реабилитации;	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист реабилитолог

1	2	3	4	5	6	7
				медицинской реабилитации, 1 раз в квартал выборка 100 карт не менее 80 процентов без замечаний	100 процентов пациентов осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации, 1 раз в квартал выборка 100 карт не менее 80 процентов без замечаний	Кубасова О.А.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
9.3.	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	всем пациентам с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар проводится оценка нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии. 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80 процентов без замечаний	проведение оценки нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии у пациентов с ОНМК 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80 процентов без замечаний	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист реабилитолог Кубасова О.А.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению Малеванный М.В.
9.4.	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	всем пациентам проводятся мероприятия по ранней мобилизации и вертикализации в сочетании с ранней оценкой (диагностикой) нарушения функций; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных	проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с ССЗ в 100 процентах случаев	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист реабилитолог

1	2	3	4	5	6	7
				мероприятий; морфологических параметров и функциональных резервов организма; 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80 процентов без замечаний		Кубасова О.А.
9.5.	Обеспечение проведения комплексной оценки функционирования пациентов на основе Шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ), а также определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию на 2 и 3 этапы оценки пациентов по ШРМ; 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80 процентов без замечаний	наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию на 2 и 3 этапы оценки пациентов по ШРМ в 100 процентах случаев	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист реабилитолог Кубасова О.А.
9.6.	Обеспечение своевременного направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	не менее 40 процентов пациентов от общего числа, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 25 процентов пациентов от общего числа, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов направляются на второй этап медицинской реабилитации; 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК	реализован механизм своевременного направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой 4-5-6 баллов по ШРМ	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист реабилитолог Кубасова О.А.

1	2	3	4	5	6	7
				и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС не менее 80 процентов без замечаний		
9.7.	Обеспечение своевременного направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	не менее 55 процентов пациентов, от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 65 процентов пациентов, от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла, направляются на третий этап медицинской реабилитации; 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС не менее 80 процентов без замечаний	реализован механизм своевременного направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ 2-3 балла	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист реабилитолог Кубасова О.А.
9.8.	Обеспечение своевременного направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи, помощи по гериатрии в соответствии с действующим законодательством	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	наличие алгоритма направления пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, при отсутствии реабилитационного потенциала, для оказания паллиативной медицинской помощи; наличие алгоритмов маршрутизации пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, для оказания медицинской помощи по гериатрии; 1 раз в квартал выборка	нормативным правовым актом утвержден алгоритм взаимодействия по маршрутизации пациентов (включая критерии оценки состояния пациента), перенесших ОКС и ОНМК для оказания медицинской помощи по гериатрии; анализ маршрутизации пациентов и корректировка алгоритма взаимодействия	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Завгородняя Т.А.; главный внештатный специалист реабилитолог Кубасова О.А.

1	2	3	4	5	6	7
				100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС не менее 80 процентов без замечаний		
9.9.	Повышение компетенции специалистов РСЦ и ПСО, осуществляющих мероприятия медицинской реабилитации, задействованных в реализации программы	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	ежегодный отчет о количестве врачей, прошедших обучение	ежегодно минздрав РО утверждает План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист реабилитолог Кубасова О.А.; главные врачи медицинских организаций
9.10.	Улучшение материально технического оснащения РСЦ и ПСО реабилитационным оборудованием	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	улучшить материально технического оснащения РСЦ и ПСО реабилитационным оборудованием в ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске – 2028 год; ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге – 2030 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Зверево – 2030 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске – 2027 год	оснащения РСЦ и ПСО реабилитационным оборудованием в ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске – 2028 год; ГБУ РО «ГКБСМП» в г. Таганроге – 2030 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Зверево – 2030 год; ГБУ РО «ЦГБ» в г. Новошахтинске – 2027 год	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист реабилитолог Кубасова О.А.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
9.11.	Обеспечение всех пациентов с ССЗ мероприятиями первого этапа медицинской реабилитации; обеспечение не менее 95 процентов пациентов с ОНМК и 90 процентов с ОКС мероприятиями второго и третьего этапов медицинской реабилитации	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация мероприятий по обеспечению всех пациентов с ССЗ мероприятиями первого этапа медицинской реабилитации; обеспечение не менее 95 процентов пациентов с ОНМК и 90 процентов с ОКС мероприятиями второго и третьего этапов медицинской реабилитации	обеспечение всех пациентов с ССЗ мероприятиями первого этапа медицинской реабилитации; обеспечение не менее 95 процентов пациентов с ОНМК и 90 процентов с ОКС мероприятиями второго и третьего этапов медицинской реабилитации	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист реабилитолог Кубасова О.А.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями						
10.1.	Ежегодный анализ кадровой службы с целью определения реальной потребности Ростовской области в медицинских кадрах в разрезе каждой МО и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проведение ежегодного анализа кадровой службы в разрезе специальностей, определен кадровый дефицит, приняты меры по устранению кадрового дефицита специалистов	проводится ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей, определен кадровый дефицит, приняты меры по устранению кадрового дефицита специалистов	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства министерства здравоохранения Ростовской области
10.2.	Определение контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности субъекта в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	ежегодно формировать контрольные цифры приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности субъекта в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	ежегодно	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; и.о ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шишов М.А.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства министерства здравоохранения Ростовской области
10.3.	Привлечение целевых ординаторов по профилям к работе врачами стажерами (1 и 2 года обучения) на должностях врачей стажеров в МО	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	ежегодно привлекать целевых ординаторов по профилям к работе	ежегодно	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.

1	2	3	4	5	6	7
				врачами стажерами (1 и 2 года обучения) на должностях врачей стажеров в МО		и.о ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шишов М.А.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи медицинских организаций
10.4.	Разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных МО и/или их структурных подразделений, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	совместно с профильными НМИЦ разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных МО и/или их структурных подразделений, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; и.о ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шишов М.А.

1	2	3	4	5	6	7
10.5.	Мониторинг МО с долей подключений к научно-практическим мероприятиям, проводимых профильными НМИЦ, в объеме не менее 85 процентов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	мониторинг МО с долей подключений к научно-практическим мероприятиям, проводимых профильными НМИЦ, в объеме не менее 85 процентов	ежеквартально, доля подключений к научно-практическим мероприятиям, проводимых профильными НМИЦ, в объеме не менее 85 процентов	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.
10.6.	Разработка и реализация плана мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ в Ростовской области	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработать и реализовать план мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства министерства здравоохранения Ростовской области
10.7.	Расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации (врач физической и реабилитационной медицины, врач ЛФК, врач ФЗТ, врач рефлексотерапевт, диетолог, фониатр, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, инструктор-методист ЛФК, медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра по массажу, инструктор ЛФК), кардиолог, сердечно-сосудистый хирург, анестезиолог-реаниматолог	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации (врач физической и реабилитационной медицины, врач ЛФК, врач ФЗТ, врач рефлексотерапевт, диетолог, фониатр, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации,	к 31 декабря 2030 г. укомплектованность ПСО и РСЦ в соответствии с приказами Минздрава России составит не менее 85 процентов	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; и.о ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шишов М.А.; начальник управления кадровой работы и делопроизводства министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
				инструктор-методист ЛФК, медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра по массажу, инструктор ЛФК), кардиолог, сердечно-сосудистый хирург, анестезиолог-реаниматолог		
10.8.	Обеспечение укомплектованности профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами ПРИТ и БИТР; сердечно-сосудистыми хирургами; врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения в соответствии с Порядками № 918н, № 928н	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечение укомплектованности профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами ПРИТ и БИТР; сердечнососудистыми хирургами; врачами по рентгенэндо-васкулярной диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения в соответствии с Порядками № 918н, № 928н		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б; начальник управления кадровой работы и делопроизводства министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи медицинских организаций
10.9.	Обеспечение непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения, врачей скорой медицинской помощи, специалистов с немедицинским и средним медицинским образованием, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечение непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе врачей по рентгенэндоваску-лярной диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения, специалистов с немедицинским		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б; и.о ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Шишов М.А.; главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
				и средним медицинским образованием, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ		
10.10.	Обеспечить активное вовлечение врачей-стажеров в оказание медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе в рамках ПМО, ДОГВН, диспансерного наблюдения, рассмотреть расширение роли немедицинского персонала в организации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечить активное вовлечение врачей-стажеров в оказание медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе в рамках ПМО, ДОГВН, диспансерного наблюдения, рассмотреть расширение роли немедицинского персонала в организации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; главные врачи медицинских организаций
10.11.	Обеспечить доукомплектование кадрами отделений рентгенохирургических методов диагностики и лечения и обеспечить выполнение ЧКВ в режиме 24/7/365 во всех РСЦ	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечить доукомплектование кадрами отделений рентгенохирургических методов диагностики и лечения и обеспечить выполнение ЧКВ в режиме 24/7/365 во всех РСЦ		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; главные врачи медицинских организаций
<b>11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи</b>						
11.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	функционирование телемедицинского центра консультаций		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.
11.2.	Разработка и реализация совместно с профильными НМИЦ плана проведения консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	формирование плана заявок на проведение телемедицинских		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.

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

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

1	2	3	4	5	6	7
11.7.	Внедрить системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (указать название используемой медицинской информационной системы)	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	создание и внедрение региональной медицинской системы для формирования электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов		министр здравоохранения Ростовской области Вардадян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.
11.8.	Обеспечить оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	создание и внедрение программы для оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов		министр здравоохранения Ростовской области Вардадян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.
11.9.	Организовать мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	обеспечить мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ с использованием специально разработанных программ		министр здравоохранения Ростовской области Вардадян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.
11.10.	Сформировать механизм мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных МО	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение специально разработанной программы мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных МО		министр здравоохранения Ростовской области Вардадян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; директор ГБУ РО МИАЦ Барков В.В.

1	2	3	4	5	6	7
						заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.
11.11.	Использовать локальный и региональный архивы медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.
11.12.	Обеспечить МО широкополосным доступом в сеть «Интернет», создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	внедрение широкополосного доступа в сеть «Интернет», создание БД для безопасной передачи, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.; главные врачи медицинской организации
11.13.	Проводить эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от БСК, включая ОНМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от БСК; формирование плана по объемам оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи	ежегодно	министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист сердечно-

1	2	3	4	5	6	7
						сосудистый хирург Кострыкин М.Ю.
11.14.	Внедрить механизмы обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	создание и внедрение программ для обратной связи и информирование пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.; главные врачи медицинских организаций
11.15.	Обеспечить использование в клинической практике медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	использование в клинической практике медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.; главные врачи медицинских организаций
11.16.	Разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий совместно с профильными профессиональными общероссийскими организациями, главными внештатными специалистами, профильными НМИЦ с участием профильных МО по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации КР, стандартов медицинской помощи, протоколов оказания медицинской помощи	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	формирование плана и проведение научно-практических мероприятий совместно с профильными профессиональными общероссийскими организациями, главными внештатными специалистами, профильными НМИЦ по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации КР,		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист сердечно-

1	2	3	4	5	6	7
				стандартов медицинской помощи, протоколов оказания медицинской помощи		сосудистый хирург Кострыкин М.Ю.
11.17.	Разработка и внедрение механизма обеспечения преемственности медицинской помощи при БСК на этапе стационар-поликлиника с регулярным контролем их эффективности для пациентов с ОКС. ХСН, а также пациентов, подлежащих ЛЛО в рамках федерального проекта «БССЗ»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и внедрение механизма обеспечения преемственности медицинской помощи при БСК на этапе стационар-поликлиника с регулярным контролем их эффективности для пациентов с ОКС. ХСН, а также пациентов, подлежащих ЛЛО в рамках федерального проекта «БССЗ»		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главные врачи медицинских организаций
12. Другие мероприятия						
12.1.	Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК, в том числе некоронарогенных заболеваний, в том числе с применением методов радионуклидной диагностики, с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК, в том числе некоронарогенных заболеваний, в том числе с применением методов радионуклидной диагностики, с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.; главный внештатный специалист по рентген-диагностике Арсланова Л.В.; главный внештатный специалист по радиационному контролю Ермолаева Е.В.; главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
12.2.	Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (ГБ, ИМ, ОНМК и другие), в том числе с использованием региональных информационных сервисов	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	реализация сбора статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Банацкий Р.Р.; директор ГБУ РО «МИАЦ» Барков В.В.; главные врачи медицинских организаций
12.3.	Повышение корректности выбора первоначальной причины смерти в соответствии с действующими правовыми актами	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация мероприятий по повышению корректности выбора первоначальной причины смерти в соответствии с действующими правовыми актами		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный специалист по патологической анатомии Воронова О.В.; главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Шатов Д.В.; главные врачи медицинских организаций
12.4.	Обеспечение соответствия объемов оказания медицинской помощи в территориальной программе обязательного медицинского страхования показателям РП «БССЗ»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	разработка и реализация мероприятий по обеспечению соответствия объемов оказания медицинской помощи в территориальной программе обязательного медицинского страхования показателям РП «БССЗ»		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; исполнительный директор ТФОМС РО Григорьев М.О.; главные врачи медицинских организаций
12.5.	Обеспечение интеграции медицинских информационных систем, лабораторных	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	реализация мер по обеспечению		министр здравоохранения Ростовской области

1	2	3	4	5	6	7
	информационных систем, систем передачи и архивации изображений МО в единую информационную систему Ростовской области			интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений МО в единую информационную систему		Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.
12.6.	Обеспечение деятельности РСЦ (головного) на базе ГБУ РО «РОКБ» в рамках контроля и организационно-методического обеспечения выполнения РП «БССЗ»	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	реализация мероприятий по обеспечению РСЦ (головного) на базе ГБУ РО «РОКБ» в рамках контроля и организационно-методического обеспечения выполнения РП «БССЗ»		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный врач ГБУ РО РОКБ Коробка В.Л.; главный внештатный специалист кардиолог Хрипун А.В.; главный внештатный специалист невролог Кладова И.В.;
12.7.	Разработка стратегии интеграции МО частной формы собственности в структуру оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в регионе	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	реализация мероприятий по разработке стратегии интеграции МО частной формы собственности в структуру оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в регионе		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; исполнительный директор ТФОМС РО Григорьев М.О.
12.8.	Разработка стратегии по совершенствованию паллиативной помощи при БСК	1 января 2025 г.	31 декабря 2030 г.	реализация мероприятий по разработке стратегии по совершенствованию паллиативной помощи при БСК		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; главный внештатный

1	2	3	4	5	6	7
						специалист по паллиативной помощи пациентам Завгородняя Т.А.
12.9.	Обеспечить внедрение медицинских изделий на основе технологий искусственного интеллекта для анализа интегрированных электронных медицинских карт	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	внедрение медицинских изделий на основе искусственного интеллекта		министр здравоохранения Ростовской области Варданян Н.Б.; первый заместитель министра здравоохранения Ростовской области Теплякова Е.Д.; заместитель министра здравоохранения Ростовской области Банацкий Р.Р.; главные врачи медицинских организаций

## Примечание.

Используемые сокращения:

БСМП – больница скорой медицинской помощи;

ГБУ РО – городская больница скорой медицинской помощи;

БССЗ – борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

ВИМИС – вертикально-интегрированная медицинская информационная система;

БИТР – блок интенсивной терапии и реанимации;

г. – город;

ГБ – городская больница;

ГБ – гипертоническая болезнь;

ГБУ РО – государственное бюджетное учреждение Ростовской области;

ГЛОНАСС – глобальная навигационная спутниковая система;

ЗОЖ – здоровый образ жизни;

ИАС БАРС – информационно-аналитическая система БАРС;

ИМ – инфаркт миокарда;

ИБС – ишемическая болезнь сердца;

КР – клинические рекомендации;

КТ – компьютерная томография;

ЛЛО – льготное лекарственное обеспечение;

ЛФК – лечебная физкультура;

МДРК – мультидисциплинарная реабилитационная команда;

МЗ РО – министерство здравоохранения Ростовской области;

МИАЦ – медицинский информационно-аналитический центр;

Минздрав России – Министерство здравоохранения Российской Федерации;

минздрав РО – министерство здравоохранения Ростовской области;

МО – медицинская организация;

МРТ – магнитно-резонансный томограф;

НМИЦ – национальный медицинский исследовательский центр;

ОИМ – острый инфаркт миокарда;

ОКС – острый коронарный синдром;  
ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;  
ОРВП – острая респираторная вирусная инфекция;  
ОФЭКТ – однофотонная эмиссионная компьютерная томография;  
ПИТ – палата интенсивной терапии;  
ППС – первичная переподготовка специалистов;  
ПСО – первичное сосудистое отделение;  
ПРИТ – палата реанимации интенсивной терапии;  
ПЭТ – позитронно-эмиссионная томография  
РО – Ростовская область;  
РП – региональный проект;  
РСЦ – региональный сосудистый центр;  
РХМД – рентгенхирургические методы диагностики;  
СМП – скорая медицинская помощь;  
СН – сердечная недостаточность;  
ССЗ – сердечно-сосудистое заболевание;  
ТЛТ – тромболитическая терапия;  
ТМК – телемедицинские консультации;  
ТО – техническое обслуживание;  
ТП – трепетание предсердий;  
ФГАУ – федеральное государственное автономное учреждение;  
ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение;  
ФГБОУ ВО – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования;  
ФП – фибрилляция предсердий;  
ФПК – факультет повышения квалификации;  
ХСН – хроническая сердечная недостаточность;  
ЦВБ – цереброваскулярные болезни;  
ЦГБ – центральная городская больница;  
ЦП «ИЭМК» – централизованная подсистема «Интегрированная электронная медицинская карта»;  
ЧСС – частота сердечных сокращений;  
ЭКГ – электрокардиография;  
РАСS – удаленный архив для хранения медицинских изображений;  
РХДМиЛ – рентгенохирургические методы диагностики и лечения;  
БСК – болезни системы кровообращения;  
ПМО – профилактический медицинский осмотр;  
ДОГВН – диспансеризация определенных групп взрослого населения;  
ЧПЭХОКГ – чреспищеводная эхокардиография;  
главный внештатный специалист – главный внештатный специалист министерства здравоохранения Ростовской области  
РостГМУ – Ростовский государственный медицинский университет  
ФП «БССЗ» – федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;  
ИМпST – инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST;  
Порядок № 918н – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;  
Порядок № 928н – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».