



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 июня 2026 г. № 391

г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление
Совета министров Республики Крым
от 30 июня 2025 года № 376*

В соответствии с Федеральным проектом «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», входящим в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», реализуемым в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Внести изменения в постановление Совета министров Республики Крым от 30 июня 2025 года № 376 «Об утверждении региональной программы Республики Крым «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», изложив приложение к нему в новой редакции (прилагается).

Председатель Совета министров
Республики Крым



Ю. ГОЦАНЮК

Приложение
к постановлению Совета министров
Республики Крым
от «30» июня 2025 года № 376
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от 30 июня 2026 года № 391)

Региональная программа Республики Крым «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Крым

Термины, используемые в региональной программе Республики Крым
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее – Программа)

№ п/п	Сокращенные термины	Расшифровка терминов
1	ССЗ	сердечно-сосудистые заболевания
2	БСК	болезни системы кровообращения
3	ИБС	ишемическая болезнь
4	ОИМ	острый инфаркт миокарда
5	ОКС	острый коронарный синдром
6	ОНМК	острое нарушение мозгового кровообращения
7	ЦВБ	цереброваскулярная болезнь
8	ГБ	гипертоническая болезнь
9	САК	субарахноидальное кровоизлияние
10	ВМК	внутричерепное кровоизлияние
11	ИМ	инфаркт мозга
12	МРТ	магнитно-резонансная томография
13	МО	медицинские организации
14	РСЦ	региональный сосудистый центр
15	ПСО	первичное сосудистое отделение
16	СМП	скорая медицинская помощь
17	ПСМП	первичная медико-санитарная помощь
18	ЭХОКГ	эхокардиография
19	ЧКВ	чрескожное коронарное вмешательство
20	ТИА	транзиторная ишемическая атака
21	ТЛТ	тромболитическая терапия
22	ВМП	высокотехнологичная медицинская помощь
23	СП	структурное подразделение
24	СЦ ОКС	специализированный центр острого коронарного синдрома
25	МКБ– 10	международная классификация болезней
26	ФМБА	федеральное медико-биологическое агентство
27	ССМП	станция скорой медицинской помощи
28	ЛФК	лечебно-физическая культура
29	ХСН	хроническая сердечная недостаточность
30	ДН	динамическое наблюдение

31	АГ	артериальная гипертензия
32	ЗОЖ	здоровый образ жизни
33	ЦРБ	центральная районная больница
34	РБ	районная больница
35	ГБ	городская больница
36	ГКБ	городская клиническая больница

1.1. Краткая характеристика Республики Крым

Республика Крым входит в состав Южного федерального округа и состоит из 25 административно-территориальных образований (6 городских округов, 5 муниципальных округов и 14 районов), в которых расположены 1 019 населённых пунктов, в том числе 72 городских и 947 сельских.

Население Республики Крым по состоянию на 1 января 2025 года составило 1 902 249 чел., из них дети (0 – 17 лет) – 390 814 чел. (20,6 %), мальчики – 198 634 чел. (51,1%), девочки – 192 180 чел. (48,9%). Взрослые (18 лет и старше) – 1 511 435 чел., из них мужчины – 682 925 чел. (45,2%), женщины – 828 510 чел. (54,8%), из которых в трудоспособном возрасте 1 075 526 чел. (53%): мужчины – 556 450 чел. (51,6%), женщины – 519 075 чел. (48,4%). Старше трудоспособного – 482 874 чел. (26,3%): мужчины – 150 201 чел. (31,2%), женщины – 332 673 чел. (68,8%).

Городское население: 952 925 чел. (50,1 %), из них мужчины – 433 218 чел., женщины – 519 707 чел., сельское – 949 324 чел. (49,9 %), из них мужчины – 448 341 чел., женщины – 500 983 чел.

Плотность населения 73,0 чел/км². По национальному составу население Республики Крыма насчитывает три наиболее многочисленные группы – русские (72,9%), крымские татары (14,1%) и украинцы (8,2%), а также проживают белорусы, армяне и другие немногочисленные народы.

Крымский полуостров расположен между 33 – 37° в. д., 44 – 46° с.ш. Площадь поверхности полуострова на 72 % занимает равнина, на 20 % – горы и на 8 % – озера и другие водные объекты. Омывается на западе и юге Чёрным и на востоке Азовским морями. На севере соединяется с континентом узким (до 8 км) Перекопским перешейком. На востоке Крымского полуострова, между Чёрным и Азовским морями, располагается Керченский полуостров, на западе суживающаяся часть образует Тарханкутский полуостров.

Крайняя северная точка Крыма расположена на Перекопском перешейке, крайняя южная – мыс Сарыч, крайняя западная – мыс Кара-Мрун (Прибойный) на Тарханкуте, крайняя восточная – мыс Фонарь на Керченском полуострове. Расстояние от крайней северной точки до крайней южной – 207 км, от крайней западной до крайней восточной – 325 км. Общая протяженность сухопутных и морских границ более 2500 км.

Для климата Республики Крым характерно обилие солнца, тепла и света. Благодаря малому количеству облаков и небольшому влагосодержанию воздуха, Республика Крым по продолжительности солнечного сияния занимает одно из первых мест в Российской Федерации. На климат Республики Крым, наряду с радиационными факторами, влияют Черное и Азовское моря, а также Крымские горы. Площадь Черного моря 423 тыс. км². Наибольшая глубина

2 212 м (район Синопа, Турция). Благодаря теплоте Черного моря зимой на побережье и Южном берегу Крыма значительно теплее, чем в степной и предгорной части Крыма, так как теплое море повышает температуру воздуха и наоборот, летом море холоднее суши, поэтому понижает температуру воздуха. В Черном море наблюдаются сгонно-нагонные ветры, которые за короткое время могут значительно изменить температуру воды. Площадь Азовского моря 37,6 тыс. км². Глубина его не превышает 13 м. Зимой большая часть Азовского моря замерзает, поэтому северо-восточные ветры с Азовского моря значительно понижают температуру воздуха, а летом Азовское море прогревается от +27 до -32°C, в связи с чем увеличивается температура воздуха. Под влиянием Крымских гор возникает существенная разница температуры между районами северного Крыма и Южным берегом Крыма, которая зимой достигает 20°C, летом 10°C.

В Крыму выделяют три основных климатических района:

- степной;
- горный;
- южнобережный.

Климат степного, равнинного Крыма континентальный, умеренно теплый. Предгорье и горы – это район лесостепи. Здесь континентальность резко снижается, особенно с высотой. Южное и юго-восточное побережье отличаются значительно более мягким климатом, имеющим черты средиземноморского. Лето здесь жаркое и засушливое, в восточной части даже сухое, зима – теплая и дождливая.

Осадками Крым беден, что свидетельствует о засушливости климата. Осенью и зимой бывают сильные ветры, летом атмосфера спокойнее, но часто бывают грозы, град, шквалы и даже смерчи. Смерч вызывает катастрофические разрушения, иногда с человеческими жертвами. Возникновение смерчей связано с особо сильной неустойчивостью атмосферы. Весной так же, как и зимой преобладают северо-восточные ветры. Южные ветры с моря приносят холодный морской воздух, что замедляет прогревание суши.

Отличительными особенностями Республики Крым, на основе которых формировалась экономика полуострова, являются: приморское положение региона, плодородные почвы, теплый климат, а также природные и рекреационные ресурсы. Благодаря сложившимся факторам базовыми отраслями региона являются: пищевая промышленность, производство строительных материалов, машиностроение, сельское хозяйство, а также курортная сфера. Помимо перечисленных отраслей вклад в экономическое развитие региона вносят такие отрасли промышленности Республики Крым, как электроэнергетика и добыча нефти и газа, а также химическая промышленность. В большинстве отраслей промышленности (за исключением агропромышленного комплекса) основной объем производства обеспечивают 2 – 3 крупных промышленных предприятия.

Основные отрасли промышленности, влияющие на развитие онкологических заболеваний в Республике Крым.

К ключевым отраслям, оказывающим наиболее значимое канцерогенное воздействие на население, относятся:

химическая промышленность (выбросы бензола, формальдегида, тяжёлых металлов).

Промышленность строительных материалов (асбест, цементная пыль, диоксины).

Энергетика и добыча полезных ископаемых (продукты сгорания углеводородов, бенз(а)пирен, выбросы ТЭЦ).

Обрабатывающие производства (включая металлургическую обработку и машиностроение).

Сельскохозяйственное производство (при неконтролируемом использовании пестицидов и нитратов, особенно в виноградарстве и овощеводстве).

Конкретная экологическая ситуация в регионе (с акцентом на факторы онкологического риска):

Экологическая обстановка в Крыму характеризуется сочетанием природных и антропогенных факторов. Несмотря на высокий рекреационный потенциал, в регионе сформировались зоны хронического загрязнения:

Загрязнение атмосферного воздуха: в городах (Керчь, Симферополь, Красноперекоепск, Армянск) фиксируются превышения предельно-допустимой концентрации по взвешенным веществам, формальдегиду, фенолу, диоксиду азота и серы. Основной вклад вносят выбросы промышленных предприятий (Крымский содовый завод, камвольно-прядельная фабрика, предприятия энергетики) и автотранспорта.

Проблема твёрдых бытовых и промышленных отходов: в Крыму остро стоит вопрос с несанкционированными свалками и устаревшей инфраструктурой обращения с отходами. Отсутствие современных мусоросжигательных заводов с эффективной очисткой приводит к накоплению токсинов (включая диоксины и фураны) на действующих полигонах, многие из которых расположены вблизи жилых зон.

Промышленные отходы и токсичные стоки: сохраняется угроза от накопленных отходов химических предприятий (например, шламонакопители в Красноперекоепске, отходы содового производства), которые содержат хлориды, сульфаты и тяжелые металлы. Эти вещества мигрируют в грунтовые воды и почву.

Загрязнение водных объектов (грязные стоки): в реки Салгир, Кача, Альма и Черное море сбрасываются недостаточно очищенные сточные воды промышленных предприятий и коммунального хозяйства, что повышает содержание нефтепродуктов, фенолов и солей тяжёлых металлов в воде, используемой в т.ч. для орошения.

Дополнение о вкладе отраслей в экономику региона:

Помимо ранее перечисленных отраслей, вклад в экономическое развитие региона вносят:

Электроэнергетика (включая солнечные и тепловые станции).

Добыча нефти и природного газа (на шельфе и суше).

Химическая промышленность (производство соды, двуокиси титана, химических реактивов).

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в Республике Крым

Оценка численности и структуры населения, в том числе половозрастная структура населения, структура сельского и городского населения Республики Крым

Таблица 1

Численность постоянного населения Республики Крым (чел.)

Субъект	2024 год			2025 год		
	все население, чел.	городское население, чел.	сельское население, чел.	все население, чел.	городское население, чел.	сельское население, чел.
Республика Крым	1909499	958534	950965	1902249	952925	949324

Таблица 2

Численность постоянного населения (на 1 января 2025 года) в динамике

Годы	Все население, тыс. чел.	в том числе		В общей численности населения, %	
		городское	сельское	городское	сельское
2014	1891,4	959,9	931,5	50,7	49,3
2015	1895,9	962,1	933,8	50,7	49,3
2016	1907,1	968,7	938,4	50,8	49,2
2017	1913,7	974,7	938,9	50,9	49,1
2018	1912,8	974,8	937,2	51,0	49,0
2019	1911,8	974,9	936,9	51,0	49,0
2020	1912,6	975,2	937,4	51,0	49,0
2021	1901,5	966,2	935,3	50,8	49,1
2022	1896,4	962,2	934,2	50,7	49,3
2023	1916,8	964,0	952,8	50,3	49,7
2024	1909,4	958,5	950,9	50,2	49,8

Таблица 3

Численность населения по состоянию на 1 января 2025 года в разрезе муниципальных образований

№ п/ п	Муниципальное образование	Численность населения на начало 2024 года, чел.	Численность населения на начало 2025 года, чел.	Динамика в 2025 году/2024 году, чел.
1	Городской округ Симферополь	355620	353 813	-1807
2	Муниципальный округ Алушта	54022	53 791	-231
3	Муниципальный округ город Армянск	22034	22 016	-18
4	Городской округ Джанкой	35353	34 988	-365
5	Городской округ Евпатория	119954	119 031	-923
6	Городской округ Керчь	152328	151 103	-1225
7	Городской округ Красноперкопск	25171	25 026	-145
8	Городской округ Саки	23432	23 388	-44
9	Муниципальный округ Судак	33814	33 649	-165
10	Муниципальный округ Феодосия	99228	98 759	-469
11	Муниципальный округ город-курорт Ялта	135216	134 860	-356
12	Бахчисарайский район	93847	93 749	-98
13	Белогорский район	64337	64 281	-86
14	Джанкойский район	66361	65 848	-513
15	Кировский район	51393	51 198	-195
16	Красногвардейский район	82717	82 578	-139
17	Красноперкопский район	26279	26 066	-213
18	Ленинский район	58077	57 661	-416
19	Нижнегорский район	42586	42 338	-248
20	Первомайский район	31470	31 170	-300
21	Раздольненский район	28607	28 336	-271
22	Сакский район	77331	77 636	305
23	Симферопольский район	169349	170 097	748
24	Советский район	30567	30 479	-88
25	Черноморский район	30376	30 388	12

Таблица 4

Показатели естественного движения населения в 2024 – 2025 годах

№ п/п	Показатель	2024 год	2025 год	Динамика 2024 год/2025 год, %
1	Число родившихся, чел.	15834	15589	-1,5%
2	Число умерших, чел.	26454	25191	-4,8%
3	Естественный прирост (убыль) чел.	-10620	-9602	-9,6%

Таблица 5

Половозрастной состав населения Республики Крым по состоянию на 1 января 2025 года, абс.

Возраст (лет)	Все население, чел.			Городское население, чел.			Сельское население, чел.		
	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины
0 – 4	84 414	43 465	40 949	43 453	22 347	21 106	40 961	21 118	19 843
5 – 9	110 483	56 386	54 097	56 823	29 031	27 792	53 660	27 355	26 305
10 – 14	124 194	62 557	61 637	57 974	29 124	28 850	66 220	33 433	32 787
15 – 19	111 236	56 510	54 726	53 436	27 319	26 117	57 800	29 191	28 609
20 – 24	87 776	44 379	43 397	42 841	21 591	21 250	44 935	22 788	22 147
25 – 29	87 376	44 647	42 729	43 830	22 288	21 542	43 546	22 359	21 187
30 – 34	116 711	58 815	57 896	58 453	29 013	29 440	58 258	29 802	28 456
35 – 39	159 974	79 235	80 739	82 379	40 264	42 115	77 595	38 971	38 624
40 – 44	155 882	76 226	79 656	81 225	38 982	42 243	74 657	37 244	37 413
45 – 49	136 613	66 201	70 412	70 458	33 512	36 946	66 155	32 689	33 466
50 – 54	122 731	57 945	64 786	61 960	28 714	33 246	60 771	29 231	31 540
55 – 59	111 578	51 529	60 049	54 401	24 506	29 895	57 177	27 023	30 154
60 – 64	125 789	56 927	68 862	59 805	26 270	33 535	65 984	30 657	35 327
65 – 69	129 238	50 532	78 706	62 577	22 685	39 892	66 661	27 847	38 814
70 – 74	106 333	38 486	67 847	53 888	18 433	35 455	52 445	20 053	32 392
75 – 79	65 647	21 474	44 173	36 233	11 445	24 788	29 414	10 029	19 385
80 – 84	32 312	8 585	23 727	16 953	4 304	12 649	15 359	4 281	11 078
85 – 89	25 657	5 455	20 202	12 158	2 244	9 914	13 499	3 211	10 288
90 – 94	6 196	1 561	4 635	3 107	804	2 303	3 089	757	2 332
95 – 99	1 701	541	1 160	765	286	479	936	255	681
100 и старше	408	103	305	206	56	150	202	47	155

На протяжении последнего десятилетия уровень смертности от ССЗ последовательно снижается. В 2025 году количество умерших от всех причин в сравнении с 2024 годом уменьшился на 1,7 %.

Таблица 6

Структура общей смертности в Республике Крым в 2025 году

№ п/п	Причины смерти	Доля, %
1	Болезни системы кровообращения	40,7%
2	Болезни органов дыхания	5,7%

3	Болезни органов пищеварения	6,7%
4	Новообразования	18,2%
5	Болезни эндокринной системы	8,1%
6	Болезни нервной системы	4,1%
7	Внешние причины смертности	5,4%
8	Причины, помимо перечисленных	11,1%

Таблица 7

Смертность от всех причин в разрезе муниципальных образований, 2025 год (по данным ЕМИСЗ РК)

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения на начало 2024 года, чел.	Численность населения на начало 2025 года, чел.	Динамика 2025/2024 годы, чел.	Смертность на 100 тыс. населения 2024 год	Смертность на 100 тыс. населения 2025 год	Прирост 2025 год /2024 год
	Республика Крым	1909499	1902249	-7250	1430,5	1324,3	-7,4%
1	Городской округ Симферополь	355620	353813	-1807	1458,3	1089,3	-25,3%
2	Муниципальный округ Алушта	54022	53791	-231	1558,6	1111,7	-28,7%
3	Муниципальный округ город Армянск	22034	22016	-18	1711,0	1344,5	-21,4%
4	Городской округ Джанкой	35353	34988	-365	1875,4	1552,0	-17,2%
5	Городской округ Евпатория	119954	119031	-923	1390,5	1032,5	-25,7%
6	Городской округ Керчь	152328	151103	-1225	1349,1	1185,3	-12,1%
7	Городской округ Красноперекопск	25171	25026	-145	1704,3	1258,7	-26,1%
8	Городской округ Саки	23432	23388	-44	2133,8	1452,7	-31,9%
9	Муниципальный округ Судак	33814	33649	-165	1245,0	760,9	-38,9%
10	Муниципальный округ Феодосия	99228	98759	-469	1671,9	1148,2	-31,3%
11	Муниципальный округ город-курорт Ялта	135216	134860	-356	1533,8	492,4	-67,9%
12	Бахчисарайский район	93847	93749	-98	1408,7	889,6	-36,8%
13	Белогорский район	64367	64281	-86	1261,5	941,2	-25,4%
14	Джанкойский район	66361	65848	-513	1416,5	1325,8	-6,4%
15	Кировский район	51393	51198	-195	1465,2	1296,9	-11,5%
16	Красногвардейский район	82717	82578	-139	1332,3	1281,2	-3,8%

17	Краснопереконский район	26279	26066	-213	1472,7	1112,6	-24,5%
18	Ленинский район	58077	57661	-416	1541,1	1432,5	-7,0%
19	Нижнегорский район	42586	42338	-248	1641,4	1406,6	-14,3%
20	Первомайский район	31470	31170	-300	1382,3	1228,7	-11,1%
21	Раздольненский район	28607	28336	-271	1576,5	1446,9	-8,2%
22	Сакский район	77331	77636	305	1229,8	1227,5	-0,2%
23	Симферопольский район	169349	170097	748	1068,8	1071,2	0,2%
24	Советский район	30567	30479	-88	1501,6	1256,6	-16,3%
25	Черноморский район	30376	30388	12	1402,4	1161,6	-17,2%

Таблица 9

Распределение умерших по причинам смерти за 2025 год в разрезе муниципальных образований (на 100 тыс. населения)

№ п/п	Нозология/ Муниципаль- ное образование	Муниципальный округ Алушта	Муниципальный округ Армянск	Бахчисарайский район	Белогорский район	Городской округ Джанкой	Джанкойский район	Городской округ Евпатория	Городской округ Керчь	Кировский район	Красногвардейский район	Городской округ Красноперекопск	Красноперекопский район	Ленинский район	Нижнегорский район	Первомайский район	Раздольненский район	Городской округ Саки	Сакский район	Городской округ Симферополь	Симферопольский район	Советский район	Муниципальный округ Судак	Муниципальный округ Феодосия	Черноморский район	Муниципальный округ город-курорт Ялта	Республика Крым (12.2025)	Республика Крым (12.2024)	Δ, абс.
1	Гипертоническая болезнь с поражением сердца и/или почек	0,0	0,0	2,1	4,7	0,0	0,0	0,8	4,0	2,0	0,0	0,0	0,0	20,8	11,8	0,0	0,0	0,0	6,4	1,7	6,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,2	2,9	2,5	0,4
2	Острый инфаркт миокарда	9,3	13,6	11,7	21,8	11,4	33,4	7,6	18,5	15,6	32,7	20,0	7,7	12,1	42,5	28,9	24,7	5,6	11,6	39,0	16,5	23,0	5,9	16,2	13,2	12,6	21,2	27,3	-6,1
3	Повторный инфаркт миокарда	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0
4	Ишемическая болезнь сердца	243,5	645,0	176,0	130,7	320,1	188,3	157,1	379,9	103,5	299,1	203,8	180,3	454,4	278,7	182,9	169,4	156,2	202,2	329,3	526,8	252,6	86,2	218,7	131,6	100,8	273,5	402,4	-23,5

5	Субарахноидальное кровоизлияние	1,9	0,0	0,0	1,6	5,7	1,5	1,7	2,0	0,0	2,4	0,0	3,8	0,0	2,4	0,0	3,5	0,0	2,6	1,4	0,6	0,0	0,0	1,0	0,0	1,5	1,4	29	0
6	Внутричерепные и другие внутричерепные кровоизлияния	18,6	40,9	14,9	20,2	25,7	19,7	11,8	21,2	7,8	21,8	16,0	15,3	27,7	4,7	12,8	21,2	11,2	9,0	18,4	16,5	32,8	5,9	21,3	19,7	12,6	17,6	224	-48
7	Инфаркт мозга	29,7	36,3	27,7	34,2	57,2	34,9	16,0	52,9	21,5	31,5	44,0	49,9	60,7	42,5	32,1	28,2	16,7	24,5	63,6	24,7	36,1	11,9	19,2	26,3	20,8	37,4	423	-49
8	Инсульт неуточненный, как кровоизлияние или инфаркт	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	02	-02
9	ОНМК	48,3	63,6	49,1	82,5	71,5	50,1	26,9	82,7	19,5	31,5	71,9	69,1	26,0	18,9	25,7	49,4	20,4	38,6	83,9	58,2	68,9	5,9	12,2	13,2	11,9	50,6	61,7	-11,1
10	Цереброваскулярные болезни	187,8	81,8	145,1	102,7	94,3	74,4	49,6	211,1	103,5	82,3	235,8	180,3	137,0	92,1	128,3	123,5	94,8	96,6	147,8	64,1	128,0	71,3	85,1	72,4	49,7	115,4	110,3	5,1
11	Болезни системы кровообращения	522,4	704,0	382,9	332,9	457,3	402,4	239,4	587,7	375,0	466,2	303,7	418,2	702,4	576,3	410,7	388,2	230,5	485,6	531,4	623,2	544,6	175,4	414,1	174,4	220,2	537,6	576,8	-392
12	Показатель смертности	1111,7	1344,5	889,6	941,2	1552,0	1325,8	1032,5	1185,3	1296,9	1281,2	1258,7	1112,6	1432,5	1400,6	1228,7	1446,9	1452,7	1227,5	1089,3	1071,2	1256,6	760,9	1148,2	1161,6	492,4	1324,3	1385,4	-61,1

Таблица 10

Динамика коэффициентов общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (на 100 тыс. населения)

Показатель/ годы	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год (данные ЕМИСЗ)	Динамика 2025 год/ 2024 год, %
Общая смертность	1416,0	1405,8	1600,9	1888,3	1514,8	1374,8	1385,4	1324,3	-4,4
— из них от болезней системы кровообра- щения	756,0	793,0	852,7	823,3	643,6	604,1	576,8	539,6	-6,5

В 2025 году в Республике Крым количество умерших от всех причин в сравнении с 2024 годом уменьшилось на 4,4%.

ССЗ являются основной причиной смертности в стране и в структуре смертности от основных причин в Республике Крым. По итогам 2025 года смертность от ССЗ составила 40,7%, в сравнении с 2024 годом уменьшилась на 0,8 % (41,5%).

Таблица 11

Показатели смертности населения от основных форм ССЗ в динамике за 2022– 2025 годы

№ п/п	Нозология	Абсолютное число умерших, чел.				Смертность на 100 тыс. населения					
		2022 год	2023 год	2024 год	2025 год (данные ЕМИСЗ)	2022 год	2023 год	2022/ 2023 годы	2024 годы	2025 годы	2024 2025 годы, %
1	Болезни системы кровообращения	12120	11536	10973	10264	643,6	604,1	-6,1	576,8	539,6	-6,5
2	Гипертоническая болезнь	51	48	48	70	2,7	2,5	-7,4	2,5	3,7	45,8
3	Ишемическая болезнь сердца	8048	7713	7077	6345	427,4	403,9	-5,5	370,6	332,3	-10,3
4	Острый инфаркт миокарда	502	524	495	499	26,7	27,4	2,6	25,9	26,1	0,8
5	Повторный инфаркт миокарда	13	9	9	0	0,7	0,5	-28,6	0,5	0,0	-100,0
6	Атеросклеротическая болезнь сердца	6577	6195	5732	5792	349,3	323,2	-7,5	300,2	303,3	1,0

7	Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь так описанная	6	6	12	16	0,3	0,3	0,0	0,6	0,8	33,3
8	Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная	7	10	10	13	0,4	0,5	25,0	0,5	0,7	30,0
9	Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	860	922	680	782	45,7	48,1	5,3	35,6	41,0	15,0
10	Другие формы острой ишемической болезни сердца	83	47	31	20	4,4	2,4	-45,5	1,6	1,0	-35,5
11	Сердечная недостаточность неуточненная	0	6	0	0	0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0
12	Внезапная смерть так описанная	4	4	1	3	0,2	0,2	0,0	0,1	0,2	200,0
13	Цереброваскулярные болезни	2267	2114	2208	2568	120,4	110,7	-8,1	115,6	134,5	16,3
14	Острое нарушение мозгового кровообращения	1312	1298	1215	1225	69,7	68	-2,4	63,6	64,2	0,8
15	Субарахноидальное кровоизлияние	54	55	59	42	2,9	2,8	-3,4	3,1	2,2	-28,8
16	Внутричерепные и другие внутричерепные кровоизлияния	411	429	349	369	21,8	22,4	2,8	18,3	19,3	5,7
17	Инфаркт мозга	835	810	785	814	44,3	44,2	-0,2	41,1	42,6	3,7
18	Инсульт не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	12	4	3	0	0,6	0,2	-66,7	0,2	0,0	-100,0
19	Старость	122	45	5	14	6,5	2,3	-64,6	0,3	0,7	180,0
20	Причина смерти не установлена	303	398	300	306	16,1	20,7	28,6	15,7	16,0	2,0

Таблица 12

Доля умерших в структуре смертности от болезней системы кровообращения

№ п/п	Нозология	Количество, чел.	Доля, %
1	Инфаркт миокарда	499	4,9%
2	Ишемическая болезнь сердца	6345	61,8%
3	Другие формы острой ИБС	20	0,2%
4	ОНМК	1225	11,9%
5	Другие ЦВЗ	1343	13,1%
6	Гипертоническая болезнь	70	0,7%
7	другие БСК	762	7,4%

Таблица 13

Структура смертности населения от ССЗ (чел.)

№ п/п	Нозология	МКБ-10	2023 год			2024 год			2025 год		
			всего	жен.	муж.	всего	жен.	муж.	всего	жен.	муж.
1	БСК	I00–I99	11536	6182	5354	10973	5869	5104	10264	5404	4860
2	ИБС	I20–I25	7713	3365	4348	7077	3987	3090	6345	3464	2881
3	ОИМ	I21	524	247	287	495	221	274	499	216	283
4	Другие формы острой ИБС	I24	47	14	33	31	8	23	20	7	13

Таблица 14

Количество умерших от ССЗ по возрастам (чел.)

№ п/п	Возраст	2023 год	2024 год	2025 год
1	Дети, чел.	4	1	5
2	Трудоспособный возраст, чел.	2256	2243	1907
3	Старше трудоспособного возраста, чел.	9276	8729	8352

Таблица 15

Количество умерших от ССЗ среди городского или сельского населения

№ п/п	Сельское/городское население	2023 год	2024 год	2025 год
1	Село, чел.	4552	4487	3875
2	Город, чел.	6984	6486	6389

В структуре смертности от ССЗ преобладают хронические формы ИБС – 61,8 % (инфаркт миокарда – 4,9 %; хроническая ИБС – 61,8 %; другие формы острой ИБС – 0,2 %), цереброваскулярные заболевания – 30,9 % (инсульт – 11,9 %; другие группы ЦВЗ – 13,1 %), гипертоническая болезнь – 0,4 %, другие БСК – 10,3 %.

При анализе смертности от ССЗ (от острых и хронических форм) можем говорить о снижении как абсолютного количества, так и доли смертей от острых форм ССЗ (ОКС, ОНМК). Также наблюдается снижение уровня смертности от хронической ИБС и хронических ЦВБ, что может свидетельствовать:

- о лучшем качестве оказания специализированной медицинской помощи при ССЗ, в том числе увеличении охвата диспансерным наблюдением и реабилитационными мероприятиями пациентов после перенесенных ОКС/ОНМК;

- об устранении дефектов в процессе кодирования причин смерти.

Таблица 16

Летальность больных среди лиц с ССЗ, находящихся под диспансерным наблюдением

№ п/п	Нозология	Абсолютное число умерших, чел.				Смертность на 100 тыс. населения					
		2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2022 год	2023 год	2023 /2022 годы %	2024 год	2025 год	2025/ 2023 годы %
1	Сердечная недостаточность	8	14	4	4	0,4	0,3	-25,00	0,2	0,2	0
2	Фибрилляция предсердий	7	11	2	6	0,4	0,6	50,00	0,1	0,3	200
3	Остановка сердца	8	3	3	2	0,4	0,2	-50,00	0,2	0,2	0

4	Врожденные пороки сердца	10	10	9	7	0,5	0,5	0,00	0,5	0,3	-40
5	Приобретенные пороки сердца	69	66	48	52	3,6	3,4	-5,56	2,5	2,7	8

Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением (умершие от болезней системы кровообращения/число лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением), в 2025 году составила 0,82 %.

1.3. Анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения

Структура общей заболеваемости и первичной заболеваемости (на 100 тыс. населения) в динамике за 6 лет.

Таблица 17

Общая заболеваемость ССЗ (на 100 тыс. населения)

№ п/п	Нозология	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	Всего	123569,1	120806,7	127067,2	122739,9	120371	98815,6	139878,32
2	Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ)	39976,4	36882,7	37895,9	36178,2	37612,2	29984,8	31621,83
3	Гипертоническая болезнь (ГБ)	15521,1	14610,8	14990,8	14797,8	13469,6	12328,7	12903,46
4	Ишемическая болезнь сердца (ИБС)	16065,3	15014,0	15397,8	14418,7	12716,9	11603,9	11614,09
5	Инфаркт миокарда (ИМ)	172,9	151,5	134,4	144,9	153,9	116,7	96,52
6	Цереброваскулярная болезнь (ЦВБ)	5260,0	4706,7	4297,1	3780,1	3673,4	2965,2	2923,59
7	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)	489,3	424,3	392,6	420,0	420,3	324,6	302,59
8	Субарахноидальное кровоизлияние (САК)	10,1	12,2	6,3	5,7	5,9	5,7	4,63

9	Внутричерепное кровоизлияние (ВМК)	54,6	53,8	55,4	49,2	48,73	26,7	24,13
10	Инфаркт мозга (ИМ)	394,2	349,5	349,4	338,5	419,17	290,9	271,52
11	Транзиторная ишемическая атака (ТИА)	44,3	19,6	6,0	25,6	12,8	10,8	12,25
12	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	30,4	11,8	3,4	1,0	0,13	1,4	3,36

Таблица 18

Первичная заболеваемость ССЗ (на 100 тыс. взрослого населения)

№ п/п	Нозология	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	Всего заболеваний	39533,1	40892,5	47003,3	48643,9	42812,7	34879,7	45405,99
2	Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ)	2930,8	2910,1	2609,8	3650,8	4084	3156,6	3735,85
3	Гипертоническая болезнь (ГБ)	804,1	705,6	584,6	1114,6	1327,8	930,1	1064,55
4	Ишемическая болезнь сердца (ИБС)	850,5	863,4	786,7	916,7	916,7	812,4	841,92
5	Инфаркт миокарда (ИМ)	172,9	151,5	134,4	144,9	153,9	116,7	121,47
6	Цереброваскулярная болезнь (ЦВБ)	816,1	765,2	697,2	771,7	808,8	588,3	729,31
7	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)	489,3	424,3	392,6	400,4	400,6	324,6	380,76
8	Субарахноидальное кровоизлияние (САК)	10,1	12,2	6,3	5,7	5,9	5,7	5,82
9	Внутричерепное кровоизлияние (ВМК)	54,6	53,8	55,4	49,2	48,7	26,7	30,30
10	Инфаркт мозга (ИМ)	394,2	349,5	349,4	338,5	419,1	290,9	341,73
11	Транзиторная ишемическая атака (ТИА)	44,3	13,5	х	6,0	12,1	6,2	9,59
12	Инсульт неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	30,4	11,8	3,4	1,0	0,13	1,4	4,23
13	Внезапная сердечная смерть, так описанная I46.1	0	0	0	0	0	0	0

В абсолютных цифрах показатели и структура заболеваемости ССЗ за 2025 год составили:

Таблица 19

Структура заболеваемости сердечно-сосудистыми заболеваниями за 2025 год

п/п	Наименование заболевания	Заболеваемость, в т.ч.			
		абсолютные значения, чел.		%	
		общая	первичная	общая	первичная
1	Зарегистрировано заболеваний всего, в том числе:	2660834	1198464	139878,32	63002,48
2	Болезни системы кровообращения, в том числе:	601526	58249	31621,83	3062,11
3	Гипертоническая болезнь (ГБ)	245456	16220	12903,46	852,67
4	Ишемическая болезнь сердца (ИБС)	220929	12725	11614,09	668,95
5	Инфаркт миокарда (ИМ)	1836	1836	96,52	96,52
6	Цереброваскулярные заболевания (ЦВБ)	55614	11026	2923,59	579,63
7	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)	5756	5756	302,59	302,59
8	Субарахноидальное кровоизлияние (САК)	88	88	4,63	4,63
9	Внутри мозговое кровоизлияние (ВМК)	459	459	24,13	24,13
10	Инфаркт мозга (ИМ)	5165	5165	271,52	271,52
11	Транзиторная ишемическая атака (ТИА)	233	145	12,25	7,62
12	Инсульт неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	64	64	3,36	3,36
13	Внезапная сердечная смерть так описанная I46.1	0	0	0	0

Таблица 20

Заболеваемость, выявленная при проведении диспансеризации и профилактических осмотров

Наименование классов и отдельных болезней	2024 год	2024 год	2025 год	2025 год
	абсолютное число заболеваний, выявленных на медицинских осмотрах и при диспансеризации	на 1000 лиц, прошедших медицинские осмотры и диспансеризацию	абсолютное число заболеваний, выявленных на медицинских осмотрах и при диспансеризации	на 1000 лиц, прошедших медицинские осмотры и диспансеризацию
Болезни системы кровообращения	32379	37,9	27313	35,09

Таким образом, в структуре заболеваемости болезнями системы кровообращения как общей, так и первичной преобладают хронические формы ИБС, цереброваскулярные заболевания и артериальная гипертензия.

Анализ показателей заболеваемости и смертности от ЦВБ и ОНМК показал несоответствие данных показателей истинным значениям заболеваемости и смертности, так как Республика Крым является рекреационным регионом, в связи с чем преимущественно в летние месяцы наблюдается значительный приток населения, случаи заболеваемости ОНМК у приезжающих на отдых учитываются в статистических данных по республике.

Таблица 21

Распространенность и заболеваемость ССЗ среди взрослого населения в разрезе городов и районов Республики Крым за 2025 год

№п/п	Муниципальное образование	Болезненность ССЗ		Взято под диспансерное наблюдение		Первичная заболеваемость ССЗ	
		абсолютное число, чел.	показатель	абсолютное число, чел.	показатель	абсолютное число, чел.	показатель
1	Городской округ Симферополь и Симферопольский район	196316	37471,32	17449	3330,53	23299	4447,14
2	Городской округ Керчь	39410	26081,55	1869	1236,90	3741	2475,80
3	Городской округ Евпатория	39611	33277,89	1776	1492,05	1782	1497,09
4	Муниципальный округ Феодосия	23605	23901,62	928	939,66	1934	1958,30
5	Муниципальный округ Алушта	15652	29097,81	1704	3167,82	1822	3387,18
6	Муниципальный округ город Армянск	5479	24886,45	170	772,17	325	1476,20

7	Муниципальный округ Судак	8573	25477,73	928	2757,88	1088	3233,38
8	Городской округ Красноперкопск и Красноперкопский район	14781	28930,17	1399	2738,20	1992	3898,85
9	Бахчисарайский район	46965	50096,53	1704	1817,62	2164	2308,29
10	Белогорский район	13744	21381,12	1573	2447,07	1703	2649,31
11	Джанкойский район	23367	23173,27	2913	2888,85	3598	3568,17
12	Кировский район	12721	24846,67	893	1744,21	1434	2800,89
13	Красногвардейский район	41090	49759,02	1353	1638,45	1413	1711,11
14	Ленинский район	18288	31716,41	1351	2343,00	1575	2731,48
15	Нижнегорский район	19478	46005,95	1122	2650,10	1385	3271,29
16	Первомайский район	16143	51790,18	1007	3230,67	1135	3641,32
17	Раздольненский район	12674	44727,56	403	1422,22	594	2096,27
18	Городской округ Саки и Сакский район	24934	24681,26	2932	2902,28	4434	4389,06
19	Советский район	13288	43597,23	695	2280,26	717	2352,44
20	Черноморский район	15407	50868,33	1408	4648,71	2014	6649,50
	Республика Крым	601526	31621,83	540975	28438,71	58249	3062,11

Показатель заболеваемости болезнями кровообращения по Республике Крым в 2025 году среди взрослого населения составил 3330,5 на 100 тыс. взрослого населения, в 2024 году – 3156,6 на 100 тыс. взрослого населения, что свидетельствует об увеличении показателя заболеваемости на 5,51%.

Согласно проведенному анализу распространенности факторов риска ССЗ по Республике Крым за 2021 – 2024 годы наиболее частыми факторами риска являлись курение, дислипидемия, ожирение, сахарный диабет и хроническая болезнь почек.

Таблица 22

№ п/п	Факторы риска/год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	Прошли ПМО и ДГВОН, чел.	95 321	223 579	599 263	852 091
2	Курение табака, чел.	4 218 (4,4%)	8 132(3,6%)	17 441(2,9%)	20 977 (2,5%)

3	Гиперхолестеринемия, чел.	10 968 (11,5%)	41 138(18,4%)	104 823 (17,5%)	199 043 (23,4%)
4	Гипергликемия, чел.	5 317 (5,6%)	9 019 (4,0%)	22 364 (3,7%)	36 022 (4,2%)
5	Ожирение, чел.	9 061 (9,5%)	28 329 (12,7%)	58 616 (9,8%)	173 027 (20,3%)

Сведения о выявленных при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) факторах риска

1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с ССЗ

По состоянию на 1 января 2025 года в РСЦ (г. Симферополь) имеются 4 работающие ангиографические установки (3 установки – в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», 1 ед. – в ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»), три из которых используются как для оказания помощи больным с ОКС, так и для проведения плановых вмешательств по другим специальностям, и одна ангиографическая установка в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» по адресу: г. Симферополь, ул. Киевская, 69) – для выполнения плановых коронарографий пациентам ОП Кардиодиспансер ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

В РСЦ Многопрофильного республиканского медицинского центра ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» в настоящее время проводится лечение больных с острым нарушением мозгового кровообращения и с острым коронарным синдромом, а также экстренные и плановые оперативные вмешательства по другим профилям.

С сентября 2020 года введен в эксплуатацию ангиограф в ГБУЗ РК «Евпаторийская ГБ», открыто отделение рентгенэндохирургических методов диагностики и лечения, что позволило с 2021 года организовать оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в западном регионе Республики Крым, а именно: проведение ангиографии, стентирования коронарных артерий при ОКС, тромбаспирации больных с острым нарушением мозгового кровообращения, установку кардиостимуляторов.

В ноябре 2020 года введена в эксплуатацию ангиографическая установка в ГБУЗ РК «Керченская больница №1 им. Н.И. Пирогова», что позволило с 2021 года проводить ангиографические исследования и стентирование коронарных артерий пациентам, проживающим в восточном регионе Крыма.

В октябре 2024 года введен в эксплуатацию ангиограф ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»: проведение ангиографии, стентирования коронарных артерий, тромбаспирации.

В Республике Крым первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами сердечно-сосудистыми хирургами на базе 7 медицинских организаций.

За 2024 год выполнено посещений, в том числе с профилактической целью – 13 488, из них 2349 посещений сельскими жителями.

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Республике Крым на 2026 год

№ п/п	Наименование медицинской организации	В амбулаторных условиях (I этап)	В условиях дневного стационара (III этап)	В условиях круглосуточного стационара (II этап)
1	ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»	+		+
2	ФГБУ ЯММЦ ФМБА России	+	+	
3	ГБУЗ РК «КРКГВВ»			+
4	ООО «Клиника Генезис»	+	+	
5	ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»			+
6	ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского»	+		
7	ГБУ РК «Санаторий для детей и детей с родителями «Искра»			+
8	ГБУ РК «Санаторий для детей и детей с родителями «ЧАЙКА» им. Гелиовичей»			+
9	ГБУЗРК «Евпаторийская ГБ»	+		
10	ГБУЗ РК «Керченская больница №1 им. Н.И. Пирогова»	+		+
11	ГБУЗРК «Керченская городская больница №3»	+	+	
12	ГБУЗ РК «Феодосийский МЦ»	+		
13	ГАУЗ РК «ССБМР»			+
14	ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»	+		
15	ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница»			+
16	ГБУЗ РК «Красногвардейская ЦРБ»		+	+

Анализ количества развернутых реабилитационных коек круглосуточного стационара (по данным ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2025 год)

№ п/п	Медицинская организация, профиль реабилитационных коек	Количество коек	Работа койки, дней	Средняя длительность пребывания, дней
1	ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7», – реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	30	352,6	14,3
2	ГБУЗРК «КРКГВВ» – реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы/реабилитационные соматические	45/24	265,6/260,3	14,0/12,3
3	ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» – реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств/реабилитационные соматические	29/15	367,5/195,7	14,8/13,9
4	ГБУ РК «Санаторий для детей и детей с родителями «Искра» – реабилитационные для детей с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	75	336,7	15,4
5	ГБУ РК «Санаторий для детей и детей с родителями «Чайка» им. Гелимовичей» – реабилитационные для детей с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	30	214,7	13,6
6	ГБУЗ РК «Керченская больница №1 им. Н.И. Пирогова» – реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	15	193,3	13,85
7	ГАУЗ РК «Сакская специализированная больница медицинской реабилитации» – реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	130	304,2	13,1
8	ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница» – реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы/реабилитационные соматические	120/30	230,4/41,6	12,6/10,9
9	ГБУЗ РК «Красногвардейская ЦРБ»: – реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	35	229,0	14,4

По состоянию на 1 января 2026 года в Республике Крым функционирует 578 реабилитационных коек круглосуточного пребывания.

Таблица 25

Охват вмешательствами среди пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST и ОКС без подъема сегмента ST (ЧКВ) за 2025 год

№ п/п	Показатель	Количество, чел.	Охват ЧКВ, %
1	ОКС с подъемом сегмента ST	2008	75,6%
	- из них оперировано (ЧКВ):	1518	
2	ОКС без подъема ST	2647	51,4%
	- из них оперировано (ЧКВ):	1361	

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами – сердечно-сосудистыми хирургами.

Таблица 26

Обеспеченность врачами сердечно-сосудистыми хирургами и посещения врачей на 1 января 2026 года

№ п/п	Медицинская организация	Штатные	Занятые	Физические лица	Выполнено посещений, в т.ч. с профилактическим и целями в 2025 году
1	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»	0	0	0	687
2	ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»	2,00	2,00	1	5354
3	ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»	1,00	1,00	1	3180
4	ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница»	0,25	0,25	0	104
5	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №2»	0,50	0,50		2320
6	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №4»	0,25	0	0	1120
7	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»	1,25	1,25	1	1940
	Всего	5,25	5,0	3,00	14705

Врачами рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения в регионе амбулаторная помощь не оказывается.

Обеспеченность в Республике Крым кардиологическими койками составила 2,47 на 10 тыс. населения, в том числе для лечения ОКС и ОНМК 2,22 – на 10 тыс. населения, количество коек в блоках интенсивной терапии и реанимации (далее - БИТР) – 0,25 на 10 тыс. населения.

Общий коечный фонд кардиологических отделений в 2025 году – 470 коек. Работа койки за 2024 год составила 326,1 дня, средняя длительность пребывания – 9,1 дня, оборот койки – 35,8 дня, простой – 1,1 дня.

Таблица 27

Анализ использования кардиологических коек в Республике Крым за 2025 год

№ п/п	Название медицинской организации	Количество коек 2025 год	Работа коек 2025 год	Средняя длительность пребывания, 2025 год, дней
1	ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»	136	377,56	10,4
2	ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн»	30	371,9	10,8
3	ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ № 7»	64	325,9	9,4
4	ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	60	293,8	8,12
5	ФГБУ «Ялтинский многопрофильный медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»	—	—	—
6	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»	48	321,8	8,5
7	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»	40	194,2	6,1
8	ГБУЗ РК «Алуштинская ЦРБ»	19	370,5	8,5
9	ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»	39	3323,7	8,7
10	ГБУЗ РК «Сакская РБ»	24	326,5	10,9
11	ГБУЗ РК «Нижегорская ЦРБ»	10	355,3	9,6
	Всего	470	326,1	9,1

Хирургическая работа организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях в Республике Крым, за 2024 – 2025 годы

№ п/п	Операции	Число операций, 2024 год	Число операций у детей 0–17 лет 2024 год	Число операций, 2025 год	Число операций у детей 0–17 лет 2025 год	По Республике Крым, 2024 год, на 1 млн. населения	По Республике Крым, 2025 год, на 1 млн. населения	Умерло оперированных в стационаре, чел., 2024 год	Из них умерло после операций, проведенных с ВМП, 2024 год	Умерло оперированных в стационаре, чел., 2025 год	Из них умерло после операций, проведенных с ВМП, 2025 год
1	Операции на сердце	5028	0	5857	0	2633,2	3079,0	139	82	241	110
	- из них на открытом сердце	555	0	627	0	290,7	329,6	13	8	64	63
	- из них с искусственным кровообращением	548	0	616	0	287,0	323,8	13	8	63	63
2	Коррекция врожденных пороков сердца	7	0	6	0	3,7	3,2	0	0	0	0
3	Коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	255	0	252	0	133,5	132,5	11	6	9	9
4	При нарушениях ритма	685	0	727	0	358,7	382,1	6	6	6	2
	- из них имплантация кардиостимулятора	571	0	592	0	299,0	311,2	6	6	6	2
5	По поводу ишемической болезни сердца	4081	0	4245	0	2137,2	2231,6	1	1	162	36
	из них аорто-коронарное шунтирование	349	0	414	0	182,8	217,6	5	3	7	7
6	Ангиопластика коронарных артерий	3732	0	3831	0	1954,4	2014,0	117	67	155	29
	- из них со стентированием	3672	0	3787	0	1923,0	1991,0	113	67	152	29
7	Операции на сосудах:	3087	91	3654	111	1616,7	1921,0	48	5	54	1
	- из них операции на артериях	1617	3	2040	3	846,8	1072,4	38	5	44	1
	- из них на питающих головной мозг	376	0	465	0	196,9	244,4	16	1	1	1

	- из них каротидные эндартерэктомии	189	0	249	0	99,0	130,9	15	1	1	1
8	Рентгенэндоваскулярные дилатации	36	0	28	0	18,9	14,7	0	0	0	0
	- из них со стентированием	36	0	25	0	18,9	13,1	0	0	0	0
9	На почечных артериях	58	0	75	0	30,4	39,4	0	0	0	0
10	На аорте	40	0	38	0	20,9	20,0	7	4	2	0
11	Операции на венах	1470	88	1614	108	769,8	848,5	10	0	10	0

Таблица 29

Обеспеченность граждан высокотехнологичной медицинской помощью по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»

№ п/п	Показатель	2023 год	2024 год	2025 год
1	Число граждан, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, чел.	3943	3702	4663
	- в том числе в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, чел.	2558	2323	2815
2	Число граждан, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках объемов, не включённых в базовую программу обязательного медицинского страхования, чел.	1024	1090	1028
	- в том числе в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, чел.	568	625	703
3	Обеспеченность граждан Республики Крым высокотехнологичной медицинской помощью по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», на 100 тыс. населения	93%	94,5%	96,2%

Таблица 30

Организация медицинской помощи детскому населению с ССЗ

Общая информация по численности детского населения в Республике Крым на 31 декабря 2025 года

№ п/п	Показатель	Возраст, лет				
		0	1 – 4	5 – 9	10 – 14	15 – 17
1	Численность детского населения РК в 2025 году, чел.	15904	68510	110483	124194	71723
2	Число детей, родившихся живыми, чел.	15645				
3	Всего	390814 чел.				

Заболеваемость сердечно-сосудистыми заболеваниями у детей в Республике Крым за 2025 год:

1) число детей с врождёнными пороками сердца (далее – ВПС), родившихся живыми (за исключением открытого овального окна и спонтанного закрывшегося без лечения артериального протока в течение месяца после рождения у недоношенных детей), – 47;

2) число детей с ВПС в расчёте на 1000 детей, родившихся живыми в отчетном году (за исключением открытого овального окна и спонтанного закрывшегося без лечения артериального протока у недоношенных детей в течение месяца после рождения у недоношенных детей), – 2,96;

3) процент выявленных пренатально ВПС у плода, в группе беременных, прошедших пренатальный скрининг, от числа детей, родившихся с ВПС, – 41,5%;

4) число детей в возрасте от 0 до 17 лет, прооперированных по поводу ВПС, – 132;

5) число детей в возрасте от 0 до 17 лет, прооперированных по поводу нарушений ритма сердца, – 15 больных РЧА, 6 больных ИВРС;

6) число детей с ВПС в возрасте от 0 до 17 лет, направленных на хирургическое лечение в федеральные центры, – 132;

7) число детей на диспансерном учете у детского кардиолога 10316, из них с по поводу болезней системы кровообращения – 4346, по поводу ВПС – 5970;

8) первичная заболеваемость населения врожденными аномалиями развития системы кровообращения – 955.

Оперативное лечение детей по профилю сердечно-сосудистая хирургия на территории Республики Крым не проводится. Все дети с выявленной сердечно-сосудистой патологией, которым требовалось проведение оперативного лечения, были направлены в федеральные медицинские центры.

Таблица 31

Перечень медицинских учреждений, в которых выполнялись оперативные вмешательства у детей с ВПС, направленных из Республики Крым в 2025 году

№ п/п	Медицинская организация	Пролечено, чел.
	Все МО РФ, из них:	145
1	ГБУЗ «НИИ – ККБ1», г. Краснодар	51
2	ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева», г. Москва	52
3	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», г. Санкт-Петербург	5
4	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина», г. Новосибирск	2
5	ФГБУ «ФЦССХ», г. Пенза	3
6	ФГБУ «ФЦ ССХ им. С.Г. Суханова», г. Пермь	3
7	ФГБУ «ФЦВМТ», г. Калининград	3
8	СПБ ГБУЗ «ДГ МКСЦ ВМТ», г. Санкт-Петербург	6
9	ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ», г. Москва	19
10	ФГБНУ НЦН	1

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь пациентам с ССЗ

Поликлинический приём врача сердечно-сосудистого хирурга (кардиохирурга) организован на базе структурного подразделения кардиодиспансер ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко». Количество посещений ежедневно – 9 чел., что составляет 2178 чел. ежегодно. Число посещений на 1 жителя в год составляет 0,0014.

Первичная медицинская помощь пациентам с болезнями системы кровообращения оказывается в городских поликлиниках и поликлиниках районных и центральных районных больниц на базе 31 медицинских организаций, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым.

Таблица 32

Зоны прикрепления к медицинским организациям Республики Крым для оказания первичной и первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с ССЗ*

№ п/п	Код МО	Наименование МО	Всего, чел	Трудоспособный возраст, чел.		Нетрудоспособный возраст, чел.	
				мужчины 18-63	женщины 18-58	мужчины 63 и старше	женщины 58 и старше
1	2	3	4	5	6	7	8
Всего, чел.			1788956	467 508	465 275	139 013	328 772
1	850 105	ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ № 7»	70 922	21 915	24 308	5 638	14 573
2	850 106	ГБУЗ РК «Симферопольская ГДКБ»	38 834	0	0	0	0
3	850 108	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 2»	64 507	20 461	22 856	6 111	15 079
4	850 109	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 3»	95 590	19 951	21 782	4 785	12 639
5	850 110	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 4»	63 656	21 131	22 397	5 189	12 492
6	850 111	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 5»	18 653	4 949	5 379	1 250	3 114
7	850 120	ГБУЗ РК «Симферопольская ЦРКБ»	147 366	38 619	38 313	10 071	22 108
8	850 129	ГБУЗ РК «Симферопольская	19 204	5 855	6 292	1 774	4 623

		клиническая больница»					
9	850 134	ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А.Семашко»	11 013	2 768	4 432	1 019	2 794
10	850 206	ФГБУ «Ялтинский многопрофильный медицинский центр ФМБА»	132 586	34 187	36 244	10 464	26 206
11	850 315	ГБУЗ РК «Евпаторийская ГБ»	107 984	26 298	26 977	9 102	22 347
12	850 402	ГБУЗ РК «ЦГБ г. Армянска»	21 663	5 561	5 651	1 683	4 262
13	850 505	ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	65 232	19 715	18 669	6 399	15 585
14	850 507	ГБУЗ РК «Керченская городская больница №3»	53 286	10 953	11 187	3 785	9 810
15	850 603	ГБУЗ РК «Алуштинская ЦРБ»	51 937	13 498	13 465	4 576	10 666
16	850 701	ГБУЗ РК «ЦРБ г. Краснопереконска»	42 636	11 499	10 582	3 401	8 213
17	850 802	ГБУЗ РК «Белогорская ЦРБ»	56 296	15 158	13 895	4 241	8 925
18	850 901	ГБУЗ РК «Феодосийский МЦ»	92 098	22 517	23 520	8 076	19 487
19	851 002	ГБУЗ РК «Судакская ЦРБ»	31 056	8 303	7 952	2 479	5 404
20	851 101	ГБУЗ РК «Сакская РБ»	95 842	25 881	24 184	8 042	18 051
21	851 201	ГАУ РК «Джанкойская городская поликлиника»	10 718	3 146	2 794	1 006	2 180
22	851 204	ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»	80 459	20 956	19 848	6 121	14 777
23	851 301	ГБУЗ РК «Бахчисарайская ЦРБ»	90 038	24 216	22 230	7 183	15 428
24	851 401	ГБУЗ РК «Кировская ЦРБ»	24 857	6 514	6 158	1 889	4 428
25	851 403	ГБУЗ РК «Старокрымская РБ им. Н.М. Амосова»	23 220	6 139	5 264	2 094	4 270
26	851 502	ГБУЗ РК «Ленинская ЦРБ»	48 682	13 007	11 505	4 383	9 910
27	851 604	ГБУЗ РК «Красногвардейская ЦРБ»	72 154	19 604	17 802	5 522	12 729
28	851 702	ГБУЗ РК «Нижегородская РБ»	40 030	11 337	9 657	3 348	7 464
29	851 801	ГБУЗ РК «Первомайская ЦРБ»	23 717	6 591	5 582	1 999	4 520
30	851 902	ГБУЗ РК «Раздольненская РБ»	25 241	6 804	6 112	2 223	5 066
31	852 001	ГБУЗ РК «Советская РБ»	27 714	7 660	6 768	2 235	4 736
32	852 103	ГБУЗ РК «Черноморская ЦРБ»	28 785	7 748	7 238	2 396	5 382

33	850 126	ООО «Клиника Генезис»	7262	2 204	3 213	472	1 373
34	850 147	ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»	5718	2 363	3 019	57	131

*С учетом права пациента на выбор медицинской организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

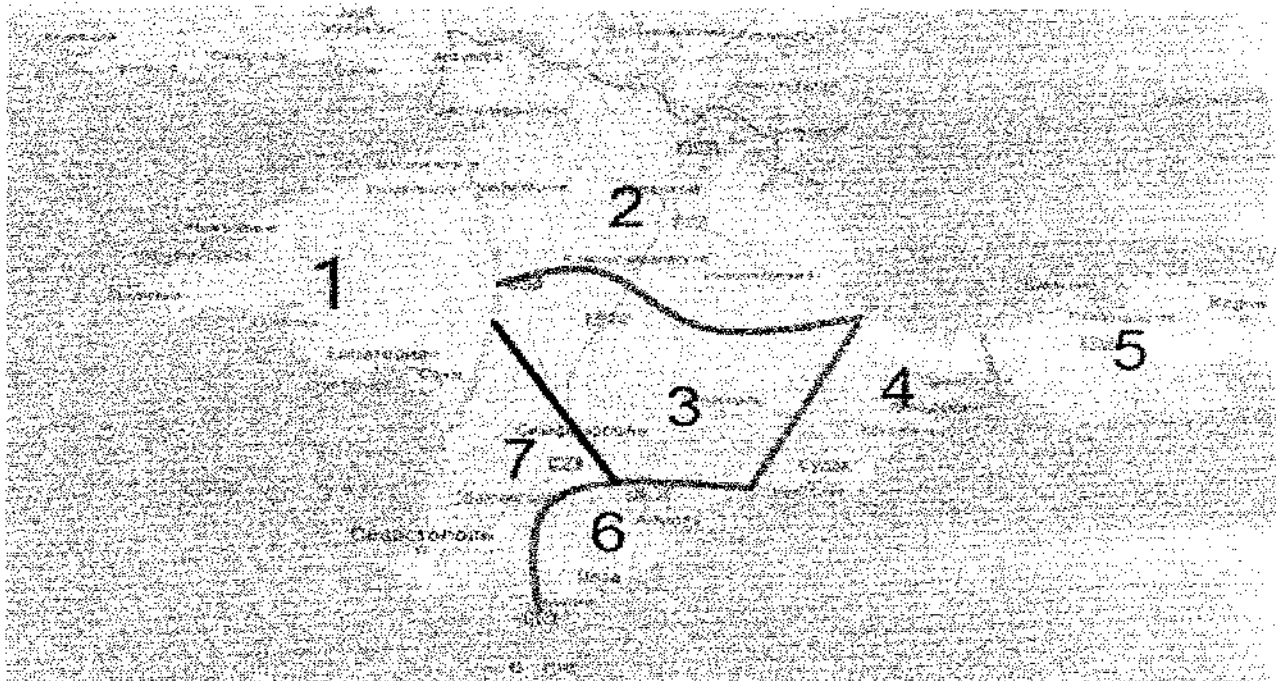


Рисунок 1 — Карта-схема маршрутизации пациентов с сосудистыми заболеваниями на территории Республики Крым. Зоны обслуживания ПСО и РСЦ

1. ГБУЗ РК «Евпаторийская ГБ»
2. ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»
3. ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»
4. ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»
5. ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»
6. ФГБУ ЯММЦ ФМБА России
7. ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ № 7»

1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании стационарной помощи больным с ОНМК и/или ОКС, с оценкой необходимости оптимизации функционирования, за 2024 год

- 1) РСЦ в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»:
 - количество выбывших пациентов с ОКС — 2424;
 - количество выбывших пациентов с инфарктом миокарда — 732;
 - количество ЧКВ — 1463;

- количество ЧКВ при ОКС – 888;
- число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST – 636;
- число пациентов с ОКС без подъема сегмента ST – 564;
- летальность от ИМ (ОКС) в РСЦ: ОИМ – 9,6%, ОКС – 2,9 %;

2) РСЦ ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»:

- количество выбывших пациентов с ОКС всего – 745;
- количество выбывших пациентов с ИМ – 396;
- количество ЧКВ – 71;
- количество ЧКВ ОКС – 71;
- число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST – 331;
- число пациентов с ОКС без подъема сегмента ST – 253;
- летальность от ИМ (ОКС) в РСЦ: ОИМ – 7,8%, ОКС – 4,1 %;

3) РСЦ ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница:

- количество выбывших пациентов с ОКС всего – 1119;
- с подъемом сегмента ST – 381;
- без подъема сегмента ST – 331;
- количество выбывших пациентов с ИМ – 461;
- количество ЧКВ – 737;
- количество ЧКВ ОКС – 528;
- летальность от ИМ (ОКС) в ПСО: ОИМ – 0,7%, ОКС – 1,7 %;

4) РСЦ ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»:

- количество выбывших пациентов с ОКС всего – 1620;
- с подъемом сегмента ST – 361;
- без подъема сегмента ST – 133;
- количество выбывших пациентов с ИМ – 426;
- количество ЧКВ – 538;
- количество ЧКВ ОКС – 364;
- летальность от ИМ (ОКС) в ПСО: ОИМ – 7,5%, ОКС – 2,0 %;

5) РСЦ ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ № 7»:

- количество выбывших пациентов с ОКС всего – 1546;
- с подъемом сегмента ST – 302 пациента;
- без подъема сегмента ST – 1130;
- количество выбывших пациентов с ИМ – 345;
- количество ЧКВ – 782;
- количество ЧКВ ОКС – 735;
- летальность от ИМ (ОКС) в ПСО: ОИМ – 10,4 %, ОКС – 2,3 %;

6) ПСО ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»:

- количество выбывших пациентов с ОКС всего – 258;
- с подъемом сегмента ST – 111;
- без подъема сегмента ST – 147;
- количество выбывших пациентов с ИМ – 119;
- летальность от ИМ (ОКС) в ПСО: ОИМ – 15,1 %, ОКС – 5,1%.

В 2025 году доля переводов пациентов с ОКС в РСЦ составила 38,9% (162 чел.) от числа всех пациентов с ОКС, поступивших в ПСО ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр» за 2024 год, из них в РСЦ ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» переведено 104 чел., что составило 64,2%, в РСЦ в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» – 58 чел., или 35,8% соответственно.

С целью оптимизации функционирования медицинских организаций, участвующих в оказании высокотехнологичной помощи, в 2022 году для улучшения показателя по количеству переведенных пациентов в РСЦ изменен статус ПСО ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» и ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница» на региональные сосудистые центры.

В РСЦ ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» и ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница» имеются ангиографические установки. Указанные учреждения с 2021 года работают круглосуточно и оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь.

Данные в разрезе каждой медицинской организации по оказанию помощи больным с ОНМК в 2025 году:

1) РСЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»:

- количество пролеченных пациентов – 2576;
- ишемический инсульт – 2289;
- геморрагический инсульт – 287;
- ТИА – 23;
- ТЛТ – 251;

2) РСЦ ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ № 7»:

- количество пролеченных пациентов – 1282;
- ишемический инсульт – 1164;
- геморрагический инсульт – 118;
- ТИА – 39;
- ТЛТ – 128;

3) РСЦ ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»:

- количество пролеченных пациентов – 1019;
- ишемический инсульт – 928;
- геморрагический инсульт – 91;
- ТИА – 13;
- ТЛТ – 102;

4) РСЦ ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»:

- количество пролеченных пациентов – 993;
- ишемический инсульт – 901;
- геморрагический инсульт – 92;
- ТИА – 35;
- ТЛТ – 99;

5) РСЦ ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»:

- количество пролеченных пациентов – 927;
- ишемический инсульт – 831;

- геморрагический инсульт – 96;

- ТИА – 34;

- ТЛТ – 91;

6) ПСО ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»:

- количество пролеченных пациентов – 571;

- ишемический инсульт – 494;

- геморрагический инсульт – 77;

- ТИА – 0;

- ТЛТ – 54;

7) ПСО ГБУЗ РК «Нижегородская РБ»:

- количество пролеченных пациентов – 345;

- ишемический инсульт – 316;

- геморрагический инсульт – 29;

- ТИА – 3;

- ТЛТ – 0.

По состоянию на 1 января 2026 года в Республике Крым (без учета ФГБУ ЯММЦ ФМБА России) развернуто 470 кардиологических коек для взрослых (из них кардиологических интенсивной терапии – 47 коек (в 2023 году – 47, в 2022 году – 47; в 2021 году – 35; 2020 году – 47; в 2018/19 году – 47 коек; в 2016/17 году – 44, в 2015 году – 24).

Общий коечный фонд кардиологических отделений в 2015 году составлял 612 коек, в 2016 году – 746 коек, в 2017 году – 720 коек, в 2018 году – 598 коек, в 2019 году – 546 коек, в 2020 – 383 койки, в 2021 году – 373 койки, в 2022 году – 500 коек, в 2023 году – 475, в 2024 году – 457 коек, в 2025 году - 470 коек. Обеспеченность в Республике Крым кардиологическими койками составила 2,47 на 10 тыс. населения (в 2024 году – 2,39).

Таблица 33

Распределение коек кардиологического профиля

№ п/п	Название медицинской организации Республики Крым	2025 год	2024 год	2023 год	2022 год	2021 год	2020 год
1	ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»	136	136	151	150	150	150
2	ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн»	30	24	24	40	0	0
3	ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ № 7»	64	64	66	66	0	0
4	ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	60	60	60	60	60	60
5	ФГБУ «Ялтинский многопрофильный медицинский центр Федерального медико– биологического агентства»	-	-	-	-	37	0

6	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»	48	48	48	48	48	48
7	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»	40	40	40	40	40	40
8	ГБУЗ РК «Алуштинская ЦРБ»	19	12	12	12	0	10
9	ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»	39	39	0	40	40	40
10	ГБУЗ РК «Сакская РБ»	24	24	24	24	15	15
11	ГБУЗ РК «Бахчисарайская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0
12	ГБУЗ РК «Кировская ЦРБ»	0	0	0	10	10	10
13	ГБУЗ РК «Нижегородская ЦРБ»	10	10	10	10	10	10
	Всего	470	457	475	500*	373	383

*Без учета ФГБУ ЯММЦ ФМБА РОССИИ

В соответствии с регламентирующими документами специализированная помощь в Республике Крым осуществляется на базе 2 ПСО и 5 РСЦ, в городах Симферополе (234 койки), Джанкое (100 коек), Феодосии (90 коек), Керчи (61 койка), Евпатории (99 коек), в пгт Нижегородский (20 коек) и г. Ялте (ФГБУ ЯММЦ ФМБА России).

Взрослое население в Республике Крым распределилось следующим образом:

- РСЦ ОКС г. Симферополя (на базе ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» и на базе ГБУЗ РК «Симферопольская ГKB № 7») – 592 226 чел.;
- РСЦ г. Евпатория – 226 356 чел.;
- РСЦ г. Керчь – 165 282 чел.;
- РСЦ г. Джанкой – 202 055 чел.;
- ПСО г. Ялта – 114 756 чел.;
- ПСО г. Феодосия – 151 644 чел.;
- ПСО Нижегородский район – 57 505 чел.

В РСЦ оказывается помощь больным с ОКС с подъемом сегмента ST и ОКС без подъема сегмента ST высокого риска согласно утвержденной маршрутизации.

В целом в Республике Крым при оказании помощи больным с ОКС используется фармакоинвазивная стратегия.

При высоком проценте профильной госпитализации сохраняется проблема своевременности доставки пациентов в сосудистые центры, в том числе в связи с поздней обращаемостью за медицинской помощью.

Работа ПСО и РСЦ организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 30 сентября 2025 года № 2127 «Об оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Республики Крым».

В Республике Крым организована работа:

- РСЦ ОКС в структуре ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» (кардиологическое отделение с палатами реанимации и интенсивной терапии для больных с ОКС ПСО – 41 койка, включая 24 койки кардиологические, 8 коек по профилю «кардиохирургия», 9 коек ПРИТ, отделение рентген-хирургических методов диагностики и лечения);

- РСЦ в структуре МО:

ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» (неврологическое отделение для больных с ОНМК ПСО – 48 коек; отделение реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения № 4 – 18 коек; функциональное объединение: нейрохирургическое отделение – 45 коек; отделение реанимации для ведения пациентов нейрохирургического профиля – 12 коек; кардиохирургическое отделение – 28 коек; отделение реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения № 2 – 9 коек; отделение сосудистой хирургии – 40 коек; отделение рентген-хирургических методов диагностики и лечения, отделение лучевой диагностики);

ГБУЗ РК «Евпаторийская ГБ» (функциональное объединение: неврологическое отделение для больных с ОНМК ПСО – 37 коек, включая 1 койку по профилю «сосудистая хирургия»; отделение реанимации и интенсивной терапии – 12 коек; кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии для больных с ОКС ПСО – 48 коек, включая 8 коек ПРИТ, и 2 койки по профилю «сосудистая хирургия»; отделение рентген-хирургических методов диагностики и лечения);

ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ» (функциональное объединение: неврологическое отделение для больных с ОНМК ПСО – 60 коек, включая 12 коек ПРИТ; кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии для больных с ОКС ПСО – 40 коек, включая 24 кардиологические койки для больных с острым инфарктом миокарда, 10 коек по профилю «кардиология», 6 коек ПРИТ);

ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (функциональное объединение: неврологическое отделение для больных с ОНМК ПСО – 30 коек, включая 6 коек БРИТ; кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии для больных с ОКС ПСО – 31 койка, включая 24 кардиологические койки для больных с острым инфарктом миокарда, 6 коек ПРИТ; 1 койка по профилю «кардиохирургия»);

ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ № 7» (функциональное объединение: неврологическое отделение для больных с ОНМК ПСО – 60 коек, включая 12 коек БРИТ; кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии для больных с ОКС ПСО – 66 коек, включая 39 кардиологических коек для больных с острым инфарктом миокарда, 15 коек по профилю «кардиология», 12 коек ПРИТ);

- ПСО в структуре:

ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр» (первичное сосудистое отделение 90 коек, включая 24 койки неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, 20 – неврологических, 6 коек БРИТ, 24 кардиологические койки для больных с острым инфарктом миокарда, 10 кардиологических, 6 коек БРИТ);

ГБУЗ РК «Нижнегорская РБ» (неврологическое отделение – 20 коек для больных с ОНМК).

В настоящее время пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST и с ОКС без подъема сегмента ST высокого риска госпитализируются в кардиологическое отделение ОКС РСЦ.

Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST среднего и низкого риска госпитализируются в СП Кардиологический диспансер ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ № 7».

Высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) в Республике Крым в 2023 году оказывалась:

- РСЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» – 3 ангиографа;
- РСЦ ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница» – 1 ангиограф;
- РСЦ ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» – 1 ангиограф;
- РСЦ ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ» – 1 ангиограф;
- РСЦ ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ № 7» – 1 ангиограф;
- ПСО ФГБУ «Ялтинский многопрофильный медицинский центр ФГБУ ЯММЦ ФМБА России» – 2 ангиографа.

Таблица 34

Сведения о пациентах с сердечно-сосудистыми заболеваниями, пролеченных на кардиологических и терапевтических койках

Коды Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	Пролечено пациентов за 2025 год			Доля пролеченных на кардиологических койках от общего количества пролеченных, %
	на койках кардиологического профиля	на койках терапевтического профиля	на кардиологических и терапевтических койках	
I10 – I15 (болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением)	773	5062	5835	13,2
I20, I23 – I25 (ишемическая болезнь сердца (за исключением инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии)	8038	9210	17248	46,6
I20.0 (нестабильная стенокардия)	2901	16	2917	99,5
I21– I22 (острый и повторный инфаркт миокарда)	2948	63	3011	97,9
I26 – I28 (легочное сердце и нарушение легочного кровообращения, включая тромбоз легочной артерии)	125	75	200	62,5
I30 – I43, I51, I52 (другие болезни сердца)	1622	1334	2956	54,9

I44–I49 (нарушения ритма сердца)	6493	1518	8011	81,1
I50 (хроническая сердечная недостаточность)	116	290	406	28,6

Таблица 35

Количество случаев, пролеченных по ВМП (сердечно-сосудистая хирургия и кардиология)

№ п/п	Источник финансирования	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	Федеральный бюджет, всего	734	1219	1024	1090	1028
	– из них в федеральных центрах	548	506	456	415	213
	– в Республике Крым	186	713	568	675	815
2	ОМС, всего	3050	3347	3943	3702	4299
	– из них в федеральных центрах	1027	1204	1385	185	363
	– в Республике Крым	2023	2143	2558	3517	3936
	Всего:	3784	4566	4967	4792	5327
	– из них в федеральных центрах	1575	1710	1841	600	576
	– в Республике Крым	2209	2856	3126	4192	4751

Согласно вышеуказанным данным в 2021 – 2025 годах наблюдалась тенденция к увеличению количества пациентов, получивших ВМП в медицинских организациях Республики Крым (с 2209 в 2021 году до 4751 в 2025 году). В расчете на 100 тыс. населения объем оказанной ВМП в Республике Крым в 2021 году – 116,2; в 2022 году – 150,6; в 2023 году – 163,1; в 2024 году – 219,5; в 2025 году – 249,8.

Оказание скорой медицинской помощи в Республике Крым осуществляется на базе ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» (далее – ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»).

ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» включает в себя службу скорой медицинской помощи, службу медицины катастроф и отделение экстренной консультативной помощи и медицинской эвакуации.

Скорая медицинская помощь пациентам с ОКС и ОНМК оказывается в соответствии со Стандартами скорой медицинской помощи по данным профилям, Клиническими рекомендациями (протоколами) «Скорая медицинская помощь» (под ред. академика РАН С.Ф. Багненко), приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 30 сентября 2025 года № 2127 «Об оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Республики Крым». Бригады СМП оказывают медицинскую помощь по всей территории Республики Крым в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» и приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 8 июня 2018 года № 1092 «Об оказании скорой медицинской помощи на территории Республики Крым».

В Республике Крым централизация службы скорой медицинской помощи завершена путем объединения всех станций СМП в одну самостоятельную медицинскую организацию ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» (7 станций, 22 подстанции СМП и 58 ППБ), также в учреждении организованы и функционируют отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, отдел службы медицины катастроф с выездными бригадами экстренного реагирования и отдельным медицинским отрядом, телемедицинский центр.

Единая диспетчерская служба СМП создана и ведет прием вызовов от населения на территории Республики Крым.

Все станции скорой медицинской помощи оснащены медицинской информационной системой 1С АСУ ССМП, обеспечивающей автоматизацию работы станций скорой медицинской помощи, которая объединяет всю службу СМП в единое информационное пространство и позволяет сразу передавать в единую центральную диспетчерскую службы скорой медицинской помощи информацию о пациенте при выполнении вызова скорой медицинской помощи к этому пациенту и получать в автоматическом режиме информацию о пациентах, нуждающихся в медицинской эвакуации из медицинских организаций, где отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи, и передавать эту информацию в единую центральную диспетчерскую службы скорой медицинской помощи для организации медицинской эвакуации таких пациентов.

Санитарно-авиационная эвакуация на территории Республики Крым осуществляется силами отделения экстренной медицинской консультативной помощи и медицинской эвакуации на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 31 августа 2017 года № 1781 «Об усовершенствовании оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, в части оказания экстренной консультативной медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации» и гражданско-правового договора на выполнение авиационных услуг в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) с применением авиации».

Отделение экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации является структурным подразделением ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» и предназначено для оказания экстренной консультативной медицинской помощи населению Республики Крым и проведения, при необходимости, медицинской эвакуации (санитарно-авиационной эвакуации) пациентов в специализированные медицинские организации федерального и регионального уровня, а также для оказания экстренной консультативной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Отделение имеет свой оперативно-диспетчерский пост, организована работа бригад по 29 специальностям, в том числе детских специалистов.

Основанием для подачи медицинской организацией заявки на вызов выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи и/или врача-консультанта являются:

- отсутствие в медицинской организации высококвалифицированных врачей-специалистов соответствующего профиля или необходимых условий для оказания медицинской помощи;

- неэффективность терапии и прогрессирующее ухудшение состояния больного;

- трудности диагностики.

Целью вызова экстренной консультативной бригады медицинской помощи и медицинской эвакуации и/или врача– консультанта является оказание скорой специализированной медицинской помощи пациентам непосредственно в условиях медицинской организации, в которой находится на лечении гражданин, и/или медицинская эвакуация пациента в медицинскую организацию по профилю заболевания.

Заявки на выезд экстренной консультативной бригады медицинской помощи и медицинской эвакуации и/или врача-консультанта подаются лечащим врачом пациента либо заместителем руководителя по медицинской части или руководителем медицинской организации.

Заявки от медицинских организаций принимаются круглосуточно по телефонной связи дежурным диспетчером оперативного отдела (диспетчерской) отделения экстренной консультативной помощи и медицинской эвакуации (санитарная авиация) ГБУЗРК «КРЦМКиСМП».

1.5.2. Анализ технических возможностей и практики автоматической расшифровки электрокардиограммы (далее – ЭКГ) и дистанционной передачи ЭКГ от выездной бригады СМП в МО, осуществляющую расшифровку ЭКГ и оказание консультативной помощи

В данный момент дистанционная расшифровка ЭКГ осуществляется на базе программного обеспечения ArMaSoft-12-Tele, установленного на ПК оперативно–диспетчерского отдела.

Все бригады СМП обеспечены аппаратами ЭКГ с возможностью дистанционной передачи (при условии наличия мобильного интернет покрытия в местности осуществления вызова).

100 % бригад СМП имеют возможность отправить ЭКГ на кардиопульт при наличии мобильного интернета в регионе, где происходит снятие ЭКГ. Среднее время получения ЭКГ на кардиопульт около 3-х минут.

Таблица 36

Количество проведенных экстренных ЭКГ за 2023 – 2025 годы

№ п/п	Показатель	2025 год	2024 год	2023 год
1	Количество проведенных экстренных ЭКГ, ед.	215155	212796	210616
	- на их основании диагнозов ОКСпST, ед.	2034	1860	2027

В дневное время, рабочие дни консультации осуществляются силами заведующего телемедицинским центром; в ночное время и праздничные дни – силами старших врачей смены (г. Симферополь).

Структура медицинских подразделений ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в сравнении с 2024 годом не изменилась по количеству подстанций СМП в ППБ и включает: 7 станций, в т.ч. 22 подстанции и 58 пунктов постоянного базирования бригад СМП (41 модуль), отделение экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, лабораторию психофизиологического обеспечения, отдел телемедицины, отдел службы медицины катастроф с выездными БЭР и ММО (12 мес. 2024 года – 7 станций СМП, в т.ч. 22 подстанции и 58 ППБ).

Подстанции расположены в наиболее плотных по населению районах. Пункты постоянного базирования бригад СМП располагаются в отдаленных населенных пунктах Крыма с целью повышения доступности бригад СМП.

Для выполнения конкретной, не требующей больших затрат времени, задачи могут быть оперативно сформированы пункты временного базирования бригад СМП.

Показатель обеспеченности бригадами скорой медицинской помощи на 10 тыс. населения в 2025 году согласно штатному расписанию составил 0,95 (2024 год – 0,95), при нормативе РФ – 1,0. Подразделения службы скорой помощи располагаются с учетом 20–минутной транспортной доступности. Максимальное плечо доставки пациента – 200 км (Керчь – Симферополь).

На 1 января 2026 года в штатном расписании ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП» числится 181 бригада СМП, в том числе:

- 1 специализированная бригада СМП анестезиологии и реанимации;
- 2 специализированные бригады СМП психиатрические;
- 54 общепрофильные врачебные бригады СМП;
- 124 общепрофильные фельдшерские бригады СМП.

Потребность для Республики Крым составляет 191 бригаду. Показатель обеспеченности на 10 тысяч населения составляет 0,95, или 95% (12 мес. 2024 г. - 0,95), фактическая 0,76 или 76% (при нормативе РФ -1,0).

По итогам 12 месяцев 2025 года общее число фактически работающих круглосуточно на линии составило 145,25 бригады СМП (76%). (2024 г.-149 БСМП).

Удельный вес:

- 107,1 фельдшерские общепрофильные – 73,7%, (12 мес. 2024 г. -106,7-71,6%);
- 36,03 врачебные общепрофильные – 24,8%, (12 мес. 2024 г. - 39,3 - 26,4%);
- 2,25 специализированные – 1,5%, (12 мес.2024г.- 3,0 – 2,0%), в т.ч.:
- 1,5 психиатрических – 66,7% от спец. бригад (2024 г.-1,75 -58,3%);
- 0,75 анестезиологии и реанимации – 33,3% (2024 г.-1,25- 41,7%).

Средняя оперативность – 56,3 (2024 г.- 57,2);

Коэффициент загруженности – 37,1 (2024 г.- 40,1);

За 12 месяцев 2025 года среднесуточная нагрузка в расчете на 1 бригаду составила 9,8 выезда (2024 год -10,1): (норматив по Республике Крым -10,5).

Профиль бригад СМП ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»

Наименование	2025 год		2024 год		2023 год		2022 год	
Бригад всего:	145,25	Уд.вес	149	Уд.вес	150,25	Уд.вес	149,25	Уд.всс
Врачебных общепрофильных	36,3	24,8%	39,3	26,4%	38,1	25,4%	40,4	27,1%
Специализированных	2,25	1,5%	3	2%	3,25	2,2%	2,75	1,8%
психиатрическая	1,5	66,7%	1,75	58,3%	1,75	53,8%	1,75	63,6%
реанимации	0,75	33,3%	1,25	41,7%	1,5	46,2%	1	36,4%
Фельдшерских общепрофильных	107,1	73,7%	106,7	71,6%	108,9	72,5%	106,1	71,1%

Дефицит работающих бригад СМП обусловлен кадровым дефицитом службы СМП.

Одним из подразделений ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» является отделение экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе с возможностью санитарной эвакуации.

В распоряжении ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» имеется 1 вертолет.

Показатели, характеризующие полеты санитарной авиации за счет средств федеральной субсидии, за 2021 – 2025 годы

№ п/п	Наименование показателя	2025 год	2024 год	2023 год	2022 год	2021 год
1	Количество вылетов (в ед.)	0	0	0	15	238
2	Количество летных часов за месяц нарастающим итогом за счет средств федеральной субсидии (часы)	0	0	0	31 час. 20 мин.	471 час. 48 мин.
3	Количество эвакуированных пациентов (чел.)	0	0	0	14	235
	из них детей (чел.)	0	0	0	2	60
	из них детей до 1 года (чел.)	0	0	0	0	23

*Закрыто небо

Согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи запланировано проведение ТЛТ на 2024–2025годы – 850, на 2023 год – 773.

Проведено ТЛТ на догоспитальном этапе (больным с ОИМ) от запланированного: 2023 год – 813, или 105,2 %; 2024 год - 719, или 84,6%; 2025 год - 679, или 79,9%.

Таблица 39

Проведение тромболитической терапии по станциям СМП (далее - ССМП)

№ п/п	Станция СМП	12 месяцев 2025 года		12 месяцев 2024 года		12 месяцев 2023 года	
		всего	в т.ч. село	всего	в т.ч. село	всего	в т.ч. село
1	Симферопольская ССМП	325(47,7%)	136	356 (49,5%)	161	374 (46,0%)	171
2	Керченская ССМП	23 (3,4%)	17	26 (3,6%)	17	76 (9,3%)	19
3	Феодосийская ССМП	101 (14,9%)	51	110 (15,3%)	55	94 (11,6%)	47
4	Ялтинская ССМП	54 (8,0%)	8	59 (8,2%)	19	74 (9,1%)	22
5	Евпаторийская ССМП	76 (11,2%)	36	67 (12,9%)	31	101 (12,4%)	53
6	Джанкойская ССМП	61 (9,0%)	54	73 (10,2%)	65	72 (8,9%)	65
7	Краснопереконская ССМП	39 (5,7%)	28	28 (3,9%)	15	22 (2,7%)	12
	Итого	679 (79,9%)	330	719	363	813	389

ТЛТ за 2025-2024 годы:

Запланировано проведение ТЛТ на 2025 год – 850.

Проведено ТЛТ на догоспитальном этапе (больным с ОИМ) - 679 (79,9% от запланированного), (2024 год – 719 ТЛТ - 84,6 %).

Число успешных ТЛТ (без осложнений) – 668 (98,4 %) (2024 год – 702 (97,6 %)).

Число осложнений после ТЛТ - 2 (0,3%) (2024 год - 1 (0,1 %):

Краснопереконская ССМП – 1 (2024 год - 1), Феодосийская ССМП – 1 (2024 год -0).

Смерть после проведенной ТЛТ – 9 (1,3%) (2024 год -16 - 2,2%):

- Симферопольская ССМП – 2 (2024 год - 6)
- Феодосийская ССМП – 2 (2024 год - 5)
- Краснопереконская ССМП – 2 (2024 год - 0)
- Ялтинская ССМП – 2 (2024 год - 1)
- Джанкойская ССМП – 1 (2024 год - 4)

Число ТЛТ с положительной ЭКГ динамикой – 437 (65,4%) (2024 год - 486 (69,2 %).

- 97,8% от числа лиц, которым был показан ТЛТ на догоспитальном этапе (2024 год - 96,4%).

- 32% от общего количества лиц с ОИМ обслуженных СМП. (2024 год - 34,4%), (критерий ТПГТ на 2024 год -12%, на 2025 год -11%).

ТЛТ за 2024 – 2023 годы:

Запланировано проведение ТЛТ на 2024 год – 850. Проведено тромболизисов на догоспитальном этапе (больным с ОИМ) – 719 (84,6 % от запланированного), (2023год – план - 773, факт - 813 (105,2% от запланированного).

Число тромболизисов без осложнений – 702 (97,6 %) (2023 год – 789 (97,0 %)). Число осложнений после ТЛТ – 1 (0,1%) (2023 год – 5 (0,6 %)):

- Краснопереконская ССМП – 1 (2023 год – 5)

- Симферопольская ССМП – 1

- Ялтинская ССМП – 4)

Смерть после проведенной ТЛТ – 16 (2,2%) (2023 год – 19 – 2,3%):

- Симферопольская ССМП – 6

- Ялтинская ССМП – 1

- Феодосийская ССМП – 5

- Джанкойская ССМП – 4

Число ТЛТ с положительной ЭКГ динамикой – 486 (69,2 %) (2023 год – 568 (72,0 %)).

96,4% от числа лиц, которым был показан ТЛТ на догоспитальном этапе (2023 год – 96,7%).

34,5% от общего количества лиц с ОИМ обслуженных СМП (2023 год – 34,9%), (критерий ТПГТ на 2024 год – 12%, на 2023 год – 11%).

ОКС и ОНМК 2025 – 2024:

По итогам 12 месяцев 2025 года выполнено 6310 выездов к больным с ОКС (2024год - 6388), в том числе 2256 на ОИМ (35,8%) (2024 год - 2215 ОИМ (34,7%).

Обслужено лиц с ОИМ 2121, из них доставлено в МО 2003-94,4% (2024 год- 2086 лиц и 1956 доставлено (93,8%).

Выполнено выездов к больным с ОНМК 12253 (2024 год -11685), обслужено лиц с ОНМК -12095 (2024 год - 11499), доставлено в МО -11779 (97,4%) (2024 год -11175 - (97,2%).

Доставлено пациентов по маршрутизации ОИМ – 1985 или 99,1% (2024 год – 1945, или 99,4%), ОНМК 11703, или 99,4% (2024 год -11100 - 99,3%).

Госпитализировано с ОИМ 1950 (97,4%), после первого обращения 97% (2024 год -1890 (96,6%, после первого обращения 97,1%), с ОНМК 8961 (76,1%) (2024 год - 8934(79,9%), после первого обращения 98,8% (2023 год -98,6%).

ОКС и ОНМК 2024 - 2023:

По итогам 12 месяцев 2024 года выполнено 6388 выездов к больным с ОКС (2023год - 6369), в том числе 2215 на ОИМ (34,7%) (2022год -2468 ОИМ (38,8%).

Обслужено лиц с ОИМ 2086, из них доставлено в МО 1956-93,8% (2023 год - 2329 лиц и 2184 доставлено (93,8%).

Выполнено выездов к больным с ОНМК 11685 (2023год -11385), обслужено лиц с ОНМК -11499 (2023год - 11190), доставлено в МО -11175 (97,2%) (2023 год -10858- (97%).

Доставлено пациентов по маршрутизации ОИМ - 1945 или 99,4% (2023 год - 2175 или 99,6%), ОНМК - 11100 или 99,3% (2023год – 10823 - 99,7%).

Госпитализировано с ОИМ 1890 (96,6%), после первого обращения 97,1% (2023год - 2124 (97,3%), после первого обращения - 96,2%), с ОНМК - 8934 (79,9%) (2023 год - 8979 (82,7%), после первого обращения 98,6% (2023 год - 98,5%).

1.5.3. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Таблица 40

Количество консультаций, проведенных в медицинских организациях Республики Крым в телемедицинской информационной системе Министерства здравоохранения Российской Федерации с 1 января 2018 года по 31 декабря 2025 года

Консультативные центры	Количество консультаций	Количество консультаций по профилям	По формам консультаций		
			экстренные	неотложные	плановые
ГБУЗ «КРЦМКиСМП» Республиканский телемедицинский центр	64 943 (в т.ч. в 2023 году – 8 837, в 2024 году – 8 793, в 2025 году – 9290)		46 072 (в т.ч. в 2023 году – 5 577, в 2024 году – 5 837, в 2025 году – 6600)	9741 (в т.ч. в 2023 году – 1 720, в 2024 году – 1 445, в 2025 году – 1587)	9130 (в т.ч. в 2023 году – 1 540, в 2024 году – 1 511, в 2025 году – 1103)
в том числе по профилям	всего кардиология	2 114 (в т.ч. в 2023 году – 217, в 2024 году – 488, в 2025 году – 492)	1014 (в т.ч. в 2023 году – 75, в 2024 году – 171, в 2025 году – 236)	791 (в т.ч. в 2023 году – 78, в 2024 году – 176, в 2025 году – 177)	309 (в т.ч. в 2023 году – 64, в 2024 году – 141, в 2025 году – 79)
	всего с/с хирургия	2522 (в т.ч. в 2023 году – 356, в 2024 году – 668, в 2025 году – 946)	1080 (в т.ч. в 2023 году – 182, в 2024 году – 341, в 2025 году – 407)	1163 (в т.ч. в 2023 году – 119, в 2024 году – 221, в 2025 году – 435)	279 (в т.ч. в 2023 году – 55, в 2024 году – 106, в 2025 году – 104)

В регионе для оценки электронной медицинской карты (далее – ЭМК) пациента внедрена система поддержки принятия врачебного решения (далее – СППВР) с использованием искусственного интеллекта «Webiomed», интегрированная с государственной информационной системой Единая медицинская информационная система здравоохранения Республики Крым.

СППВР анализирует в автоматическом режиме обезличенную электронную медицинскую карту и помогает:

- выявлять факторы риска и опасные отклонения в здоровье;
- определять группу риска пациента;
- предсказывать возможное ухудшение здоровья;
- получать персональные рекомендации по профилактике.

По состоянию на 01 апреля 2026 года СППВР проанализировано 2 327 042 электронных медицинских карт. Выявлено 739 505 ЭМК с высоким риском.

В Республике Крым реализован и функционирует официальный чат-бот Минздрава Крыма в национальном мессенджере МАХ (max.ru/minzdrav_crimea_kvachu_bot), который предоставляет следующие возможности:

- Запись на приём к врачу - дистанционная запись на консультацию к специалисту, отмена визита, просмотр истории записей;
- Телемедицинская консультация - сбор и анализ жалоб пациента, изучение анамнеза, оценка эффективности проводимых лечебно-диагностических мероприятий, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья;
- Дистанционное закрытие больничного листа - завершение периода временной нетрудоспособности без обязательного посещения поликлиники при отсутствии необходимости очного осмотра.

Телемедицинские консультации проводятся специалистами медицинских учреждений, к которым прикреплен пациент. Для первичной идентификации в сервисе пользователю необходимо указать номер СНИЛС и дату рождения.

В регионе реализован дистанционный мониторинг посредством мобильного приложения «Телемед82», данные из которого передаются непосредственно в электронную медицинскую карту пациента и доступны врачу.

1.5.4. Взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами

В течение 2018 – 2025 годов медицинские организации Республики Крым активно взаимодействовали с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева») и Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ им В.А. Алмазова»).

В 2021 году сотрудниками ФГБУ «НМИЦ им В.А. Алмазова» проведены по 2 консультации по профилю «кардиология», одна из которых в неотложной форме и 1 плановая консультация по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»; специалистами ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» – 3 плановые консультации по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»; сотрудниками

ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского» – 1 плановая консультация по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

В 2022 году сотрудниками ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» проведено 6 консультаций по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», 3 – по профилю «кардиология» (1 – неотложная, 8 – плановых); специалистами ФГБУ «НМИЦ кардиологии им. академика Е.И. Чазова» – 5 консультаций по профилю «кардиология» плановых; сотрудниками ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий ФМБА» – 1 плановая консультация по профилю «кардиология»; специалистами ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» – 9 консультаций по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», из них 2 экстренных, 4 – неотложных, 3 – плановых.

В 2024 году сотрудниками ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» проведено 6 плановых консультаций по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», 53 – по профилю «кардиология» (8 - экстренных, 3 - неотложных, 42 - плановых); специалистами ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» – 11 плановых консультаций по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»; ФГБУ «НМИЦ трансплантологии и искусственных органов им. акад. Шумакова» по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» - 1 плановая консультация; ФГБУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. Павлова» по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» – 1 плановая консультация.

В 2025 году сотрудниками ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» проведено 59 консультаций по профилю «кардиология» (экстренных -13; неотложных - 1; плановых - 45) и 35 консультаций по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» (экстренных-6; неотложных -1; плановых - 28).

- НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им.А.Н. Бакулева проведено 27 консультаций по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» (экстренных - 1; неотложных - 1; плановых - 25);

- НМИЦ кардиологии им. академика Е.И. Чазова проведено 10 плановых консультаций по профилю «кардиология»;

- НМИЦ им. академика Е.Н. Мешалкина – 1 экстренная консультация по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»;

- НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского- 1 экстренная консультация по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»;

- ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. ак. Б.В. Петровского - 1 плановая консультация по профилю «сердечнососудистая хирургия»;

- «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» - 4 консультации по профилю «кардиология» (экстренных - 3; плановых - 1) и 4 консультации по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» (экстренных - 2; плановых - 2).

1.5.5. Анализ эффективности использования единиц «тяжелой» техники, установленной в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, в 2024 году

В 2024 году фактическое количество тяжелого оборудования в Республике Крым составило 7 ангиографических аппаратов, установленных в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым.

В 2023 году функционировали 6 ангиографов (в связи с поломкой и необходимостью ремонта одного ангиографа ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»).

За 2024 год на данном оборудовании проведено 5830 диагностических и 3325 лечебных вмешательств.

В 2024 году в Республике Крым функционировали:

- 37 компьютерных томографов, из которых 14 работают в одну смену, 8 в две смены, 11 – круглосуточно. Общее количество исследований за 2024 год – 195628;

- 11 магнитно-резонансных томографов, из которых 4 работали в одну смену, 5 в две смены, 1 аппарат – круглосуточно. В 2024 году проведено 30 932 исследования.

В Республике Крым имеется техническая возможность выполнения неинвазивных визуализирующих методов диагностики ишемии миокарда (электрокардиография с физической нагрузкой; эхокардиография с физической нагрузкой; эхокардиография с фармакологической нагрузкой) на базе следующих медицинских организаций:

ГБУЗ РК «РКБ имени Н.А. Семашко»;

ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»;

ГБУЗ РК «Алуштинская городская больница»;

ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 имени Н.И. Пирогова»;

ГБУЗ РК «Сакская РБ».

За 2024 год в медицинских организациях Республики Крым выполнено нагрузочных тестирований – 6370, из них с помощью визуализирующего метода ЭхоКГ – 253, невизуализирующих – 6117, из них электрокардиографий с физической нагрузкой на велоэргометре – 4727.

Доля пациентов, которым была выполнена стресс – ЭхоКГ от расчетного планового значения для региона за 2024 год (расчетный показатель – 3529) составила – 7,2%.

В 2025 году фактическое количество тяжелого оборудования в Республике Крым составило 7 ангиографических аппаратов, установленных в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым.

За 2025 год на данном оборудовании проведено 5830 диагностических и 3325 лечебных вмешательств.

В 2025 году в Республике Крым функционировали:

- 36 компьютерных томографов, из которых 13 работают в одну смену, 8 в две смены, 11 – круглосуточно. Общее количество исследований за 2025 год – 239488;

- 11 магнитно-резонансных томографов, из которых 4 работали в одну смену, 5 в две смены, 1 аппарат – круглосуточно. В 2025 году проведено 38 874 исследования.

В Республике Крым имеется техническая возможность выполнения неинвазивных визуализирующих методов диагностики ишемии миокарда

(электрокардиография с физической нагрузкой; эхокардиография с физической нагрузкой; эхокардиография с фармакологической нагрузкой) на базе следующих медицинских организаций:

ГБУЗ РК «РКБ имени Н.А. Семашко»;
ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»;
ГБУЗ РК «Алуштинская ЦРБ»;
ГБУЗ РК «Керченская больница №1 имени Н.И. Пирогова»;
ГБУЗ РК «Сакская РБ»;
ГБУЗ РК «Евпаторийская ГБ».

За 2025 год в медицинских организациях Республики Крым выполнено нагрузочных тестирований – 5 248, из них с помощью визуализирующего метода посредством стрессЭхоКГ – 691, невизуализирующих – 4557, из них электрокардиографий с физической нагрузкой на велоэргометре - 2422.

Доля пациентов, которым была выполнена стресс – ЭхоКГ от расчетного планового значения для региона за 2025 год (расчетный показатель – 4587) составила – 15,1%.

До 2027 года с целью достижения целевых показателей по выполнению радионуклидных исследований ОФЭКТ/КТ пациентам с БСК больные будут маршрутизироваться для выполнения исследований в ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический онкологический диспансер им. В. М. Ефетова», а также другие субъекты Российской Федерации.

С 2027 года планируется реализация мероприятия по установке нового оборудования – ОФЭКТ/КТ. Также планируется организация кабинета функциональной диагностики для выполнения нагрузочных проб ОФЭКТ/КТ с нагрузкой на базе ГБУЗ РК «РКБ им. Н. А. Семашко». Также в 2030 году планируется переоснащение ОФЭКТ/КТ ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический онкологический диспансер им. В. М. Ефетова».

С целью достижения целевых показателей по выполнению радионуклидных исследований ПЭТ и ПЭТ/КТ пациентам с БСК больные будут маршрутизироваться для выполнения исследований в Центр «ПЭТ– Технолоджи» в Краснодаре и Ростове, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко» в Москву и ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» в г. Санкт-Петербург.

Планируется издание регионального порядка по маршрутизации пациентов с БСК в центры, выполняющие исследование ОФЭТ/КТ и ПЭТ КТ.

Таблица 41

Анализ работы регионального центрального архива медицинских изображений с указанием подключения к нему медицинских организаций

№ п/п	Наименование МО	DX	CR	MR	MG	СТ	RF	XA	NM
		Цифровая рентгенография, Рентген	Компьютерная рентгенография, ФЛГ	Магнитно-резонансная томография	Маммография	Компьютерная томография	Рентгенофлюороскопия, рентгено-скопия	Рентгеновская ангиография	Ядерная медицина

1	ГБУЗ РК «Бахчисарайская ЦРБ»	2	1	0	1	1	0	0	0
2	ГБУЗ РК «Евпаторийская ГБ»	1	0	0	1	3	0	0	0
3	ГБУЗ РК «Керченская больница №1 им. Н.И. Пирогова»	2	0	0	0	3	1	1	0
4	ГБУЗ РК «Керченская ГБ №3»	1	0	0	0	0	0	0	0
5	ГБУЗ РК «Керченская ГДБ»	2	0	0	0	0	0	0	0
6	ГБУЗ РК «КРОКД имени В.М. Ефетова»	1	2	3	2	5	1	0	3
7	ГБУЗ РК «Ленинская ЦРБ»	4	0	0	0	0	0	0	0
8	ГБУЗ РК «Первомайская ЦРБ»	0	0	0	1	0	0	0	0
9	ГБУЗ РК «РДКБ»	1	0	1	0	1	1	0	0
10	ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»	4	0	5	0	4	1	0	0
11	ГБУЗ РК «Сакская РБ»	1	0	0	0	0	0	0	0
12	ГБУЗ РК «Симферопольская ГДКБ»	2	0	0	0	0	0	0	0
13	ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»	0	1	1	0	0	0	0	0
14	ГБУЗ РК «Симферопольская КБ»	0	1	0	1	0	0	0	0
15	ГБУЗ РК «Симферополь- ская КБ СМП №6»	4	0	1	0	2	0	0	0
16	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №2»	0	0	0	0	1	0	0	0
17	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №4»	2	0	0	1	0	0	0	0
18	ГБУЗ РК «Симферопольская ЦРКБ»	3	1	0	1	1	0	0	0
19	ГБУЗ РК «Симферопольский КРД № 1»	0	0	0	1	0	0	0	0
20	ГБУЗ РК «Советская РБ»	0	0	0	1	0	0	0	0
21	ГБУЗ РК «Феодосийский МЦ»	3	1	0	2	1	0	0	0
22	ГБУЗ РК «Черноморская ЦРБ»	0	0	0	0	1	0	0	0
	Итого	33	7	11	12	23	4	1	3

1.5.6. Анализ внедрения систем поддержки принятия врачебных решений с искусственным интеллектом для оценки ИЭМК

Системы поддержки принятия врачебных решений с использованием технологий искусственного интеллекта (СППВР с ИИ) интегрируются в региональные медицинские информационные системы для анализа данных пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ). Такие системы обрабатывают текстовые данные электронных медицинских карт (ИЭМК), выявляют пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском и формируют для врачей отчёты с рекомендациями по дообследованию и коррекции терапии.

Анализ показателей охвата диспансерным наблюдением граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, выявленным с помощью СППВР с ИИ, включает следующие показатели:

Показатель	Значение / Характеристика
Целевой показатель охвата ДН	Не менее 70% от числа граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском
Охват пациентов с ХСН диспансерным наблюдением	Устанавливается диспансерное наблюдение в течение 3 рабочих дней после установления диагноза
ДОГВН	Выявление хронических неинфекционных заболеваний, включая болезни системы кровообращения (ИБС, цереброваскулярные заболевания)
ПМО	Раннее выявление факторов риска ССЗ и самих заболеваний, включая определение сердечно-сосудистого риска
Снижение повторных госпитализаций	При использовании СППВР показатель снижается на 53%

1.5.7 Ведение в Республике Крым баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В рамках развития Единой медицинской информационной системы здравоохранения Республики Крым в медицинских организациях с 2019 года активно внедряется централизованная подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Единой медицинской информационной системы (далее – Подсистема), которая позволяет:

- проводить анкетирование пациентов для выявления риска возникновения БСК;
- вести регистр БСК, в т.ч. формировать медицинскую документацию в соответствии со спецификой заболевания;
- планировать оперативное лечение и вести очередь на оперативное лечение;
- формировать специалистами кардиологических центров рекомендации по лечению и наблюдению пациентов для лечащих врачей по месту жительства пациентов.

В течение 2019 – 2023 годов реализована форма «Регистр БСК» Подсистемы со следующими функциями:

- включение/исключение из регистра;
- включение в регистр с указанием предмета (основания) для проведения наблюдения за пациентом;
- формирование специфичных сведений о заболевании по группам показателей: антропометрия, факторы риска, лабораторная диагностика (с показателями, достижением целевых цифр), функциональная диагностика, лекарственное лечение, факт наличия льготы по лекарственному обеспечению определенных групп пациентов с БСК, регулярность посещения врача, наличие прогнозируемых осложнений основного заболевания;
- расчет группы риска на разные даты наблюдения для сравнения состояния пациента;
- доступ к электронной медицинской карте (ЭМК) пациента;
- автоматическое включение пациентов в регистр БСК в случае указания в карте вышедшего из стационара диагноза «ишемическая болезнь сердца»;
- автоматическое оповещение участкового врача– терапевта (фельдшера) о пациенте, включенном в группу пациентов с БСК.

1.5.8. Реализация в Республике Крым специализированных программ для больных с сердечно– сосудистыми заболеваниями

С 11 января 2023 года на базе СП Кардиологический диспансер ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» создан и функционирует Центр управления сердечно-сосудистыми рисками в Республике Крым.

В настоящее время ведется работа по организации деятельности кабинетов хронической сердечной недостаточности (ХСН), нарушений ритма сердца, антикоагулянтной терапии, кабинетов липидологии, отделений для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью.

С 1 ноября 2024 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 15 октября 2024 года № 1687 «Об оказании медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью» организованы:

- региональный центр по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью в структуре ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»;
- межрайонные центры по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью на базе ГБУЗ РК «Алуштинская центральная городская больница», ГБУЗ РК «Сакская РБ», ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ», ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ РК «Симферопольская ГKB №7», ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»;
- амбулаторные кабинеты больных с хронической сердечной недостаточностью на базе медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым.

Маршрутизация больных с хронической сердечной недостаточностью для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях на территории Республики Крым

№ п / п	Наименование медицинской организации (межрайонного центра по лечению больных ХСН)	Профиль коек	Муниципальное образование
1	ГБУЗРК «Алуштинская ЦРБ»	кардиологические	Муниципальный округ Алушта
2	ГБУЗРК «Джанкойская ЦРБ»	кардиологические	Джанкойский район Краснопереконский район Муниципальный округ Армянск Городской округ Джанкой Краснопереконский район
3	ГБУЗРК «Керченская больница №1 им. Н.И. Пирогова»	кардиологические	Ленинский район Городской округ Керчь
4	ГБУЗ РК «Сакская РБ»	кардиологические	Первомайский район Раздольненский район Сакский район Черноморский район Городской округ Евпатория Городской округ Саки
5	ГБУЗРК «Крымский республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн»	кардиологические	Белогорский район Красногвардейский район Симферопольский район
6	ГБУЗРК «Симферопольская ГКБ № 7»	кардиологические	Городской округ Симферополь Бахчисарайский район
7	ГБУЗРК «Феодосийский медицинский центр»	кардиологические	Кировский район Нижнегорский район Советский район Муниципальный округ Судак Муниципальный округ Феодосия

Медицинская реабилитация больных при сердечно-сосудистых заболеваниях в Республике Крым

В настоящее время медицинская реабилитация I этапа в острый период течения осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии и в условиях профильных отделений стационаров медицинских организаций в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Соответствующими возможностями располагают палаты реанимации и интенсивной терапии РСЦ и ПСО.

Медицинская реабилитация II этапа пациентов с ОКС, перенесших операции на сердце и сосудах, осуществляется в отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» – 15 коек, отделении медицинской реабилитации пациентов с

соматическими заболеваниями ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» – 24 койки. На вышеуказанных койках за 2025 год проведена кардиореабилитация 646 пациентам, из которых 45 чел. с ОИМ.

Медицинская реабилитация II этапа пациентов после ОНМК осуществляется в отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС: ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» – 29 коек, отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7» – 30 коек; на вышеуказанных койках за 2025 год пролечено 519 чел. с ОНМК (20,5% от всех пациентов с ОНМК).

Медицинская реабилитация III этапа проводится в медицинских организациях Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:

ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»,
ГБУЗ РК «Керченская городская больница №3»,
ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»,
ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»,
ГБУЗ РК «Керченская больница №1 им. Н.И. Пирогова»,
ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница № 7»,

Научно-клинический центр «Технология здоровья и реабилитации»
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»,

ФГБУ «Ялтинский многопрофильный медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»,

ООО «Клиника Генезис».

Медицинскую реабилитацию на III этапе за 2025 год прошли 710 чел. с ОНМК и 1805 чел. с БСК.

1.5.9. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Крым (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация)

Среди населения проводится работа по своевременному распознаванию признаков острого нарушения мозгового кровообращения и инфаркта миокарда.

ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» разработаны материалы для пациентов, содержащие информацию о симптомах и первой помощи при основных социально значимых заболеваниях, распространяемые в медицинских организациях. Электронная версия информационных материалов направлена в медицинские организации для самостоятельного тиражирования и информирования населения.

В региональных СМИ регулярно публикуются материалы по указанной тематике, включающие интервью с главными внештатными специалистами региона. В поликлиниках, больницах, аптеках, торговых центрах раздаются информационные материалы (памятки, буклеты и др.):

- о правилах измерения артериального давления, роли артериальной гипертензии и повышенного уровня холестерина как факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (инфаркт миокарда, инсульт);

- о причинах и первой помощи при остром коронарном синдроме и остром нарушении мозгового кровообращения;

- с рекомендациями по прохождению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

В Республике Крым реализуется комплекс мер, направленных на совершенствование первичной профилактики cerebrovasкулярных заболеваний:

1) мероприятия по информированию населения о факторах риска развития инсульта и обеспечению условий для здорового образа жизни:

- размещение наглядных информационных материалов для населения в лечебно-профилактических учреждениях, учреждениях образования, на предприятиях, в общественных местах на темы профилактики инсульта, необходимости диспансеризации, отказа от вредных привычек (курения, злоупотребления алкоголем, переедания, гиподинамии);

- регулярные выступления в местных средствах массовой информации (радио, телевидение, пресса, интернет-источники) по вопросам профилактики cerebrovasкулярной патологии;

- проведение приуроченных к Всемирному дню борьбы с инсультом акций по измерению давления, раздаче профилактических листовок, освещению проблемы в средствах массовой информации (29 октября);

- проведение мероприятий, приуроченных ко Всемирным дням, рекомендованным ВОЗ: неделя борьбы с гипертонией (9 – 16 мая), 18 мая – подведение итогов недели борьбы с гипертонией; Всемирный день борьбы с тромбозом (13 октября);

- постоянное сотрудничество медицинских организаций с ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» по формированию здорового образа жизни населения. Подготовка ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» методических материалов, сайтов, плакатов, листовок, брошюр по информированию населения о факторах риска развития инсульта и формированию здорового образа жизни;

- организация волонтерского движения с вовлечением обучающихся школ, образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования в работу по пропаганде здорового образа жизни;

2) мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска развития cerebrovasкулярных заболеваний и их коррекцию (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов):

- организация и проведение диспансеризации населения в поликлиниках городов и районов Республики Крым, направленной на выявление групп пациентов с факторами риска и назначение терапевтических методов коррекции;

- создание и расширение практики Школ больных с артериальной гипертензией в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе с использованием телемедицинских технологий;

- организация работы телефона «горячей линии» по вопросам профилактики, коррекции факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, а также

первых признаков острых сердечно-сосудистых заболеваний в ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» и в медицинских организациях Республики Крым.

Также в Республике Крым реализуется комплекс мер, направленных на вторичную профилактику ОНМК у пациентов с цереброваскулярными заболеваниями, в том числе у пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения:

- 100% охват льготным медикаментозным обеспечением больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, с целью проведения вторичной профилактики цереброваскулярной патологии (антигипертензивные, антиаритмические средства, статины, антиагреганты, антикоагулянты);

- обеспечение своевременности взятия больных с цереброваскулярными заболеваниями под диспансерное наблюдение (сразу после выписки из Сосудистого центра) и информирование пациентов о необходимости немедленного обращения к врачу первичного звена в выписке из стационара;

- организация Министерством здравоохранения Республики Крым работы информационного сайта для врачей первичного звена с ежедневной информацией о персонифицированных данных пациентов, выписывающихся из сосудистых центров, с целью оперативной организации льготного медикаментозного обеспечения препаратами вторичной профилактики инсульта;

- организация работы телефона «горячей линии» по вопросам льготного обеспечения пациентов препаратами вторичной профилактики инсульта в Министерстве здравоохранения Республики Крым;

- разработка и внедрение в работу для врачей первичного звена медицинских организаций Республики Крым Методических рекомендаций по льготному медикаментозному обеспечению препаратами вторичной профилактики инсульта;

- организация главными внештатными специалистами по специальности «неврология», «терапия» семинаров и лекций для врачей первичного звена медицинских организаций Республики Крым по ознакомлению с актуальными Клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации по вторичной профилактике инсульта;

- постоянное информирование врачей и актуализация информации о наличии в аптечной сети регионов Республики Крым препаратов для льготного медикаментозного обеспечения препаратами вторичной профилактики инсульта;

- постоянная работа кабинетов цереброваскулярной патологии в поликлиниках городов и районов Республики Крым с пациентами, перенесшими острое нарушение мозгового кровообращения;

- своевременное направление для проведения оперативных вмешательств, в т.ч. эндартерэктомии, рентгенэндоваскулярной ангиопластики со стентированием церебральных артерий у больных после ишемического инсульта, рентгенэндоваскулярной эмболизации аневризм сосудов головного мозга после геморрагического инсульта.

1.5.10. Дистанционный мониторинг пациентов с ССЗ: количество пациентов на мониторинге АД, оценка приверженности, использование МАХ

В Республике Крым реализован пилотный проект по дистанционному мониторингу пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа. Проект реализован на базе ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница».

Таблица 43

Ключевые показатели проекта

Показатель	Значение
Количество участников	173 пациента
Продолжительность	3 месяца
Способ передачи данных (58%)	Мобильное приложение «СберЗдоровье»
Способ передачи данных (42%)	Роботизированный обзвон
Положительная оценка проекта	80% пациентов
Экстренные госпитализации	5 пациентов (критические отклонения, выявленные при мониторинге)

Дистанционное наблюдение пациентов с артериальной гипертензией позволяет:

- снижать нагрузку на первичное звено здравоохранения;
- способствовать сокращению количества критических состояний;
- обеспечивать пациентов своевременной медицинской помощью при выявлении критических отклонений.

Использование мессенджера MAX для дистанционного ведения пациентов с ССЗ

В настоящее время мессенджер MAX в Крыму используется для:

- записи на приём к врачу;
- проведения телемедицинских консультаций;
- дистанционного закрытия больничных листов.

1.6. Кадровый состав медицинских организаций Республики Крым, оказывающих первичную и первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В 2025 году количество штатных ставок врачей - кардиологов составило 150,75, из которых занято – 138,75 (амбулаторных по штатам – 49,25; занято – 47,00 ставки; стационарных по штатам – 97,0 занято 88,00 ставки).

В 2025 году в Республике Крым количество физических лиц врачей - кардиологов составило 121 чел. (обеспеченность 0,65 на 10 тыс. населения), из которых 45 врачей оказывают амбулаторно-поликлиническую и 74 врача – стационарную медицинскую помощь.

Имеют высшую квалификационную категорию 28 врачей, первую – 5 врачей, вторую – 7 врачей, а также 2 врача - кардиолога имеют сертификат врача - специалиста, 119 врачей - кардиологов имеют аккредитацию.

В 2025 году в Республике Крым число штатных неврологических ставок составило 301,50, разрабатываются физическими лицами – 229, что составило

1,20 на 10 тыс. населения.

Таким образом, в Республике Крым сохраняется кадровый дефицит, а именно недостаточное обеспечение медицинских организаций врачами - неврологами, а также врачами других специальностей, оказывающими медицинскую помощь в ПСО и РСЦ.

Должности и физические лица врачей в медицинских организациях, в составе которых имеются ПСО и РСЦ на 31 декабря 2025 года

Наименование	Наличие ангиографа	Численность прикрепленного населения	Врачи – кардиологи		Врачи – терапевты		Врачи анестезиологи – реаниматологи		Врачи по рентгеноваскулярным диагностике и лечению	
			число штатных должностей	число занятых должностей	число штатных должностей	число занятых должностей	число штатных должностей	число занятых должностей	число штатных должностей	число занятых должностей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
РСЦ		256576	90,25	83,5	151,5	144	178,75	169,50	34,75	32,50
ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»	+	10948	48,00	45,75	23,50	23,50	104,25	99,25	13,50	12,75
ГБУЗРК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	+	66156	15,00	14,75	42,00	38,25	25,00	21,75	6,50	5,0
ГБУЗ РК «Евпаторийская ГБ»	+	108589	11,75	9,00	37,25	34,50	15,75	14,75	7,75	7,75
ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»	+	70883	15,50	14,00	48,75	47,75	33,75	33,75	7,00	7,00
ПСО		13255	17,75	15,00	33,75	28,75	20,00	15,00	4,00	3,00
ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»	+		10,00	7,25			2,50	1,50		
ГБУЗ РК «Нижегородская РБ»	+	92324	1,75	1,75	11,75	11,50	4,75	4,75	0	0
ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»	+	40232	6,00	6,00	22,00	17,25	12,75	8,75	4,00	3,00
Всего		389132	108,00	98,50	185,25	172,75	198,75	184,50	38,75	35,50

1.6.1. Анализ кадрового обеспечения ПСО и РСЦ в Республике Крым 2025 году

Кадровая ситуация по ПСО и РСЦ в Республике Крым 2025 году:

- врачи-анестезиологи-реаниматологи: штатных единиц – 63,75, занятых – 61,25, физических лиц – 37, укомплектованность по занятым должностям – 96,07 %, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,19 %;
- врачи-кардиологи: штатных единиц – 56,0, занятых – 48,75, физических лиц – 42, обеспеченность на 10 тыс. населения по занятым должностям – 87,05 %, укомплектованность по физическим лицам – 0,22 %;
- врачи-неврологи: штатных единиц – 74,5, занятых – 61,75, физических лиц – 55, укомплектованность по занятым должностям – 82,88 %, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,28 %;
- врачи-нейрохирурги: штатных единиц – 2,0, занятых – 2,0, физических лиц – 2, укомплектованность по занятым должностям – 100 %, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,0105 %;
- врачи по лечебной физкультуре: штатных единиц – 5,25, занятых – 2,25, физических лиц – 4, укомплектованность по занятым должностям – 29,41 %, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,021 %;
- врачи-терапевты (всего): штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, физических лиц – 0, укомплектованность по занятым должностям – 100 %, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0 %;
- врачи-физиотерапевты: штатных единиц – 3,0, занятых – 2,25, физических лиц – 1, укомплектованность по занятым должностям – 75,0 %, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,006 %;
- врачи-хирурги сердечно-сосудистые: штатных единиц – 2,25, занятых 2,0, физических лиц – 1, укомплектованность по занятым должностям – 88,88 %, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,013 %;
- врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению: штатных единиц – 38,75, занятых – 34,5, физических лиц – 23, укомплектованность по занятым должностям – 89,03 %, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,145 %;
- врачи-логопеды: штатных единиц – 4,5, занятых – 4,5, физических лиц – 4, укомплектованность по занятым должностям – 100 %, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,019 %;
- инструкторы – методисты по лечебной физкультуре: штатных единиц – 6,5, занятых – 3,0, физических лиц – 1, укомплектованность по занятым должностям – 46,15 %, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,006 %;
- психологи медицинские: штатных единиц – 5,75, занятых – 4,75, физических лиц – 4, укомплектованность по занятым должностям – 82,60 %, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,013 %;

- врачи-стажеры: штатных единиц – 3,25, занятых – 2,75, число физических лиц – 3; укомплектованность по занятым должностям – 84,61%, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,015%;

- врачи ультразвуковой диагностики: штатных единиц – 6,75, занятых – 6,0, число физических лиц – 2, укомплектованность по занятым должностям – 88,88%, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,0105%;

- врачи физической и реабилитационной медицины: штатных единиц – 3,75, занятых 3,75, число физических лиц – 2, укомплектованность по занятым должностям – 100%, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,0105%;

- врачи функциональной диагностики: штатных единиц – 3,5, занятых – 2,25, число физических лиц – 0, укомплектованность по занятым должностям – 64,3%, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,0%;

- специалисты по физической реабилитации (кинезиоспециалист): штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, число физических лиц – 0; укомплектованность по занятым должностям – 100%, обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0%;

- врачи-офтальмологи: штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, число физических лиц – 1, укомплектованность по занятым должностям – 100% обеспеченность на 10 тыс. населения по физическим лицам – 0,006%.

Количество физических лиц по специальностям по ПСО и РСЦ по медицинским организациям:

1) РСЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»:

- врачи-кардиологи: штатных единиц 9,0, занятых – 8,75, число физических лиц – 8;

- врачи-анестезиологи-реаниматологи: штатных единиц – 19,75, занятых – 19,75, число физических лиц – 14,;

- врач-невролог: штатных единиц – 13,5, занятых – 12,5, число физических лиц – 13;

- врачи-нейрохирурги: штатных единиц – 1,0, занятых – 1,0, число физических лиц – 1;

- врачи по лечебной физкультуре: штатных единиц – 1,25, занятых – 0,25, число физических лиц – 1;

- врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению: штатных единиц – 13,5, занятых – 12,25, число физических лиц – 11;

- врачи-офтальмологи: штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, число физических лиц – 1;

- врачи-стажеры: штатных единиц – 1,5, занятых – 1,0, число физических лиц – 2;

- врачи-логопеды: штатных единиц – 1,5, занятых – 1,5, число физических лиц – 1;

- врачи ультразвуковой диагностики: штатных единиц – 2,5, занятых – 2,25, число физических лиц – 2;

- врачи физической и реабилитационной медицины: штатных единиц – 0,25, занятых – 0,25, число физических лиц – 0;

- врачи сердечно-сосудистые хирурги: штатных единиц – 0,75, занятых – 0,75, число физических лиц – 1;

- инструкторы-методисты по лечебной физкультуре: штатных единиц – 2,5, занятых – 0, число физических лиц – 0;

- медицинские психологи: штатных единиц – 2,0, занятых – 1,00, число физических лиц – 1.

2) РСЦ ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»:

- врачи-кардиологи: штатных единиц – 8,25, занятых 8,00, число физических лиц – 6;

- врачи анестезиологи-реаниматологи: штатных единиц – 8,00, занятых – 7,75, число физических лиц – 5;

- врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению: штатных единиц – 6,5, занятых – 4,5, число физических лиц – 3;

- врачи-неврологи: штатных единиц – 9,0, занятых – 8,0, число физических лиц – 5.;

- врачи сердечно-сосудистые хирурги: штатных единиц – 0,25, занятых – 0,25, число физических лиц – 0

- врачи ультразвуковой диагностики: штатных единиц – 0,75, занятых – 0,75, число физических лиц – 0;

- врачи функциональной диагностики: штатных единиц – 1,5, занятых – 1,5, число физических лиц – 1;

- врачи по лечебной физкультуре: штатных единиц – 1,0, занятых – 0, число физических лиц – 1 (декрет).;

- врачи по медицинской реабилитации: штатных единиц – 1,75, занятых – 1,75, число физических лиц – 1,00;

3) РСЦ ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»:

- врачи-кардиологи: штатных единиц – 9,75, занятых – 7, число физических лиц – 5;

- врачи сердечно-сосудистые хирурги: штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, число физических лиц – 0

- врачи анестезиологи-реаниматологи: штатных единиц – 15,75, занятых – 14,75, число физических лиц – 9;

- врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению: штатных единиц – 7,75, занятых – 7,75, число физических лиц – 4;

- врачи-неврологи: штатных единиц – 11,25, занятых – 9,75, число физических лиц – 7;

- врачи по лечебной физкультуре: штатных единиц – 1,0, занятых – 1,0, число физических лиц – 1;

- врачи-физиотерапевты: штатных единиц – 0,75, занятых – 0,75, число физических лиц – 1;

- инструкторы-методисты по ЛФК: штатных единиц – 0, занятых – 0, число физических лиц – 0;

4) РСЦ ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ № 7»:

- врачи-кардиологи: штатных единиц – 13,25, занятых – 12,0, число физических лиц – 11;
- врачи анестезиологи - реаниматологи: штатных единиц – 17,5, занятых – 17,5, число физических лиц – 8;
- врачи-неврологи: штатных единиц – 15,25, занятых – 15,00, число физических лиц – 15;
- врачи-нейрохирурги: штатных единиц – 1,0, занятых – 1,0, число физических лиц – 1;
- врачи по лечебной физкультуре: штатных единиц – 1,0, занятых – 1,0, число физических лиц – 1;
- врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению: штатных единиц – 7,0, занятых – 7,0, число физических лиц – 3;
- врачи-рефлексотерапевты: штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, число физических лиц – 1;
- врачи-стажеры: штатных единиц – 1,75, занятых – 1,75, число физических лиц – 1;
- врачи-терапевты: штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, число физических лиц – 0;
- врачи ультразвуковой диагностики: штатных единиц – 2,25, занятых – 2,0, число физических лиц – 0;
- врачи-физиотерапевты: штатных единиц – 1,0, занятых – 1,0, число физических лиц – 0;
- врачи физической и реабилитационной медицины: штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, число физических лиц – 0;
- врачи функциональной диагностики: штатных единиц – 0,5, занятых – 0,25, число физических лиц – 0;
- врачи сердечно-сосудистые хирурги: штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, число физических лиц – 0;
- инструкторы-методисты по лечебной физкультуре: штатных единиц – 3,0, занятых – 3,0, число физических лиц – 1;
- медицинские логопеды: штатных единиц – 2,0, занятых – 2,0, число физических лиц – 2;
- медицинские психологи: штатных единиц – 1,5, занятых – 1,5, число физических лиц – 1;
- специалисты по физической реабилитации (кинезиоспециалисты): штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, число физических лиц – 0.

5) ПСО ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»:

- врачи-кардиологи: штатных единиц – 10,0, занятых – 7,25, число физических лиц – 6;
- врачи-анестезиологи-реаниматологи: штатных единиц – 2,5, занятых – 1,5, число физических лиц – 1;
- врачи-неврологи: штатных единиц – 12,25, занятых – 8,25, число физических лиц – 7;

- врачи физической и реабилитационной медицины: штатных единиц – 1,0, занятых – 1,0, число физических лиц – 1;
- врачи функциональной диагностики: штатных единиц – 1,25, занятых – 0,5, число физических лиц – 0;
- врачи по лечебной физкультуре: штатных единиц – 1,0 занятых – 0, число физических лиц – 0;
- врачи-физиотерапевты: штатных единиц – 1,0 занятых – 0,25 число физических лиц – 0;
- врачи-рефлексотерапевты: штатных единиц – 1,0, занятых – 0,0 число физических лиц – 0;
- инструкторы-методисты по лечебной физкультуре: штатных единиц – 1,0, занятых – 0, число физических лиц – 0;
- медицинские психологи: штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, число физических лиц – 0;

6) ПСО ГБУЗ РК «Нижегородская РБ»:

- врачи-неврологи: штатных единиц – 4,0, занятых – 4,0, число физических лиц – 4;
- врачи-кардиологи: штатных единиц – 1,0, занятых – 1,0, число физических лиц – 1;
- медицинские психологи: штатных единиц – 0,5, занятых – 0,5, число физических лиц – 1;

7) РСЦ ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»:

- врачи-кардиологи: штатных единиц – 4,75, занятых – 4,75, число физических лиц – 5;
- врачи-неврологи: штатных единиц – 9,25 занятых – 4,25, число физических лиц – 4;
- врачи анестезиологи-реаниматологи: штатных единиц – 0,25, занятых ставок – 0, физических лиц – 0;
- врачи ультразвуковой диагностики: штатных единиц – 1,25, занятых ставок – 1,0, физических лиц – 0,
- врачи сердечно-сосудистые хирурги: штатных единиц – 0,25, занятых ставок – 0,0, физических лиц – 1,
- врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению: штатных единиц – 4,0, занятых ставок – 3,0, физических лиц – 2,
- врачи-физиотерапевты: штатных единиц – 0,25, занятых ставок – 0,25, физических лиц – 0,
- врачи функциональной диагностики: штатных единиц – 0,25, занятых ставок – 0, физических лиц – 0,
- врачи физической и реабилитационной медицины: штатных единиц – 0,25, занятых ставок – 0,25, физических лиц – 0.
- Медицинские психологи: штатных единиц – 1,25, занятых – 1,25, число физических лиц – 1,
- Медицинские логопеды- штатных единиц – 1,0, занятых – 1,0, число физических лиц – 1.

1.6.2. Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников

Законом Республики Крым от 29 декабря 2016 года № 341–ЗРК/2016 «О здравоохранении в Республике Крым» (далее – Закон) утверждены мероприятия, направленные на привлечение медицинских работников в организации здравоохранения Республики Крым, в отношении которых Министерство здравоохранения Республики Крым осуществляет функции и полномочия учредителя, а именно:

- согласно статье 10.1 Закона предусмотрено возмещение медицинским работникам, руководителям и заместителям руководителей медицинских организаций, отнесенных к ведению уполномоченного исполнительного органа Республики Крым в сфере охраны здоровья, руководителям структурных подразделений медицинских организаций, отнесенных к ведению уполномоченного исполнительного органа Республики Крым в сфере охраны здоровья, и их заместителям, работающим в сельской местности, расходов на оплату жилых помещений, их отопления и обеспечения электроэнергией;

- согласно статье 10.2 Закона предусмотрено возмещение иногородним медицинским работникам, руководителям и заместителям руководителей медицинских организаций, отнесенных к ведению уполномоченного исполнительного органа Республики Крым, руководителям структурных подразделений медицинских организаций, отнесенных к ведению уполномоченного исполнительного органа Республики Крым, и их заместителям расходов на наем жилого помещения либо возмещение расходов на оплату по кредитным договорам, обязательства по которым обеспечены ипотекой, предусматривающим приобретение жилых помещений для улучшения своих жилищных условий.

Министерством здравоохранения Республики Крым разработаны Порядок предоставления выплаты медицинским работникам с высшим медицинским и средним медицинским образованием по наиболее дефицитным специальностям, работающим в организациях здравоохранения Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также скорую медицинскую помощь, и Порядок и условия отнесения специальностей к наиболее дефицитным применительно к медицинским работникам с высшим медицинским и средним медицинским образованием, работающим в организациях здравоохранения Республики Крым, в отношении которых Министерство здравоохранения Республики Крым осуществляет функции и полномочия учредителя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также скорую медицинскую помощь.

Вышеуказанные порядки утверждены постановлением Совета министров Республики Крым от 9 февраля 2018 года № 64 «О некоторых вопросах содействия привлечению медицинских работников в организации здравоохранения Республики Крым, в отношении которых Министерство

здравоохранения Республики Крым осуществляет функции и полномочия учредителя».

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2019 года № 974 «Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах», исходя из потребностей реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Республики Крым, разработан перечень наиболее дефицитных специальностей медицинских работников в организациях здравоохранения Республики Крым, который утвержден постановлением Совета министров Республики Крым от 06 февраля 2026 года № 64 «Об утверждении Перечня должностей медицинских работников с наиболее дефицитными специальностями в медицинских организациях Республики Крым, в отношении которых Министерство здравоохранения Республики Крым осуществляет функции и полномочия учредителя, на 2026 год».

В соответствии с Порядком возмещения иногородним медицинским работникам, руководителям и заместителям руководителей медицинских организаций, отнесенных к ведению уполномоченного исполнительного органа Республики Крым, руководителям структурных подразделений медицинских организаций, отнесенных к ведению уполномоченного исполнительного органа Республики Крым, и их заместителям расходов на наем жилого помещения либо возмещения расходов на оплату по кредитным договорам, обязательства по которым обеспечены ипотекой, предусматривающим приобретение жилых помещений для улучшения своих жилищных условий, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 04 июня 2018 года № 262, предусмотрена возможность иногородним медицинским работникам компенсация арендной платы на наем жилого помещения по договору аренды или погашения платежей по договору ипотеки. Категории иногородних медицинских работников, которым предоставляются право на возмещение расходов утверждены постановлением Совета министров Республики Крым от 27 января 2026 года № 28 «Об утверждении Категорий иногородних медицинских работников, которым предоставляется право на возмещение расходов на наем жилого помещения либо на возмещение расходов на оплату по кредитным договорам, обязательства по которым обеспечены ипотекой, предусматривающим приобретение жилых помещений для улучшения своих жилищных условий, в 2026 году».

В соответствии с постановлением Совета министров Республики Крым от 14 февраля 2018 года № 75 «Об утверждении Порядка возмещения расходов, связанных с предоставлением компенсации расходов на оплату жилых помещений, их отопления и обеспечения электроэнергией, медицинским работникам, руководителям и заместителям руководителей подведомственных организаций здравоохранения, руководителям структурных подразделений подведомственных организаций здравоохранения и их заместителям, проживающим в сельской местности и работающим в подведомственных организациях здравоохранения, расположенных в сельской местности» врачам, среднему

медицинскому персоналу, младшему медицинскому персоналу, относящимся к категориям, определенным вышеуказанным постановлением, предусмотрено возмещение расходов по квартплате и оплате коммунальных услуг медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности, – 750 руб. в месяц.

1.7. Льготное лекарственное обеспечение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

По состоянию на 1 января 2026 года в Республике Крым зафиксировано:

- 54 947 федеральных льготополучателей, имеющих право на бесплатное и льготное обеспечение и внеочередное обслуживание;

- 170 246 региональных льготополучателей, имеющих право на бесплатное и льготное обеспечение и внеочередное обслуживание;

- 21 062 лица, имеющие право на льготное лекарственное обеспечение по программе ССЗ, из них в 2025 году обеспечены 20 178 чел., что составило 95,8 %.

Таблица 44

Стоимость рецептов при льготном лекарственном обеспечении пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

№ п/п	Наименование категории льготы	Максимальная стоимость рецепта	Средняя стоимость рецепта
1	Острое нарушение мозгового кровообращения	44225,4	2101,6
2	Инфаркт миокарда	33472,9	2695,3
3	Ангиопластика коронарных артерий со стентированием	50917,4	2536,4
4	Аортокоронарное шунтирование	29568,6	3146,8
5	Катетерная абляция	21812,8	5933,1
6	Лица, 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 <40%	10136,1	8308,8

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» Министерством здравоохранения Российской Федерации и Советом министров Республики Крым заключено Соглашение о предоставлении субсидии из федерального

бюджета бюджету Республики Крым, предметом которого является предоставление субсидии на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на амбулаторном наблюдении.

В 2025 году льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений реализуется согласно федеральной программе «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» по предварительно сформированной заявке на закупку лекарственных препаратов в соответствии с реестрами диспансерного наблюдения лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в Единой государственной информационной системе здравоохранения Республики Крым «Промед».

С помощью технических возможностей информационной системы производится отслеживание количества лиц, имеющих право на получение льготного лекарственного обеспечения по программе «сердечно-сосудистые заболевания», с отслеживанием количества рецептов, выписанных на каждого пациента, и общей обеспеченности пациентов лекарственными препаратами.

Для отслеживания пациентов при выписке из стационара (в том числе с целью контроля) дополнительно функционирует телеграм-канал, позволяющий оперативно обмениваться количеством выписанных пациентов с их последующим адресным отслеживанием на уровне медицинских организаций первичного звена.

1.8. Организация мониторинга соблюдения Порядков оказания медицинской помощи больным с ССЗ

Министерством здравоохранения Республики Крым проводится мониторинг текущей ситуации смертности в медицинских организациях от сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе от cerebrovasкулярных болезней (ОНМК), гипертонической болезни, ишемической болезни сердца (острого инфаркта миокарда, повторного инфаркта миокарда). Данная информация еженедельно предоставляется в ГБУ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» для проведения обобщения и анализа, а также направляется главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «кардиология» и в Управление медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым.

В Республике Крым ведется мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с cerebrovasкулярными заболеваниями:

- ежеквартальный мониторинг сигнальных показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с cerebrovasкулярными заболеваниями, в целях оптимизации проводимых мероприятий по снижению смертности: смертность и летальность больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому и

геморрагическому типу, процент профильной госпитализации пациентов с ОНМК в регионе, своевременность госпитализации и др.

- проведение ежемесячного анализа главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «неврология» совместно с руководителями РСЦ и ПСО сигнальных показателей по проблеме и разработка мер по их оптимизации.

1.9. Анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития ССЗ

В каждой из медицинских организаций Республики Крым и их территориальных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, созданы в зависимости от численности прикрепленного населения отделения либо кабинеты медицинской профилактики, осуществляющие в том числе функции контроля и коррекции факторов риска БСК.

Медицинской организацией Республики Крым, осуществляющей координирующие функции по вопросам медицинской профилактики, является ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Ведется информирование населения о симптомах инсульта и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний:

- на постоянной основе ведется работа медицинских организаций при методической помощи ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» по информированию населения о симптомах инсульта и инфаркта;

- публикации и выступления в средствах массовой информации главных специалистов МЗ РК, городов, районов РК (неврологи, терапевты, кардиологи);

- информирование пациентов о необходимости максимального сокращения времени вызова скорой медицинской помощи с момента появления симптомов.

В рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в 2025 году закуплены лекарственные препараты на общую сумму 197,40 млн. руб. Таким образом, обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у 14 790 пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении.

За период с 2024 по 2025 год отмечается:

- снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения на 6 % (с 12,2 % до 11,5 %);

- увеличение доли лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами, на 6 % (с 90,0 % до 95,8 %)

1.10. Результат текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Крым

Республика Крым является регионом с высоким уровнем как общей смертности, так и смертности от ССЗ.

БСК являются лидирующей причиной смерти, составляя по итогам 2024 года 47 % от общего числа случаев смерти.

В возрастной структуре смертности преобладают лица старших возрастных групп, что закономерно с учетом их высокой доли в популяции.

Имеет место выраженность кадрового дефицита в подразделениях медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с ССЗ.

В структуре смертности от ССЗ значительно преобладают хронические формы ИБС; 2 – 3 места последовательно занимают ЦВБ.

Система оказания специализированной медицинской помощи при ССЗ в регионе представлена РСЦ и ПСО, в зонах ответственности которых проживают 100 % взрослого населения Республики Крым.

С учетом вышеизложенного основными планируемыми мерами по снижению смертности от ССЗ являются:

1) стратегические цели:

- обеспечение доступности и качества медицинской помощи при ССЗ на всех ее этапах (первичная медико-санитарная помощь, скорая медицинская помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь при стойких необратимых последствиях ОНМК);
- переоснащение сети РСЦ и ПСО, дооснащение всех ПСО ангиографическими аппаратами;
- реализация популяционной стратегии профилактики, включая информационную кампанию и создание условий для реализации ЗОЖ в регионе;
- эффективная вторичная профилактика, в том числе:
- достижение приверженности к лечению у пациентов с ССЗ;
- льготное лекарственное обеспечение в течение 12 месяцев после перенесенных ОКС, ОНМК, хирургической реваскуляризации;

2) тактические задачи:

- контроль исполнения разработанной системы маршрутизации при БСК с обеспечением целевых показателей профильности госпитализации;
- организация круглосуточной работы всех имеющихся в регионе ангиографов;
- обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при ССЗ с охватом не менее 80%, в т.ч. за счет центров диспансерного наблюдения после хирургического лечения ишемической болезни сердца (ИБС) при хронической сердечной недостаточности (ХСН), и расширения системы дистанционного динамического наблюдения (ДН) при артериальной гипертензии (АГ);
- мероприятия кадровой политики;

3) неотложные меры:

- увеличение до 40 % доли пациентов с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения в течение 4,5 часа от момента начала заболевания;
 - обеспечение приоритетного выезда бригад СМП при ОКС и ОНМК;
 - активное внедрение догоспитальной тромболитической терапии (ТЛТ) при невозможности выполнения чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) в первые 90 минут от постановки диагноза, фармакоинвазивной стратегии;
 - обеспечение ранней обращаемости за медицинской помощью, в том числе путем активного информирования населения о симптомах ОКС и ОНМК;
 - информационное взаимодействие между РСЦ и ПСО, медицинскими организациями Республики Крым, обеспечение эффективного функционирования кардиологического и ангионеврологического консультативно-диагностических центров;
 - повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) при ССЗ;
- 4) организационные меры:
- совершенствование взаимодействия медицинских организаций со службой скорой медицинской помощи в регионах РК, предусматривающего создание выделенной телефонной линии для информирования МО врачами (фельдшерами) СМП о доставке пациента, в т.ч. в первую очередь кандидата на проведение ТЛТ, ТЭ;
 - обеспечение условий для увеличения числа больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), обеспечивающие возможность оказания необходимой медицинской помощи, в том числе совершенствование схем маршрутизации в медицинских организациях с выделенным приемным отделением, обеспеченности МО врачами и мед. персоналом и т.д.)

2. Цель, показатели и сроки реализации Программы

Целью региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» является достижение общественно значимого результата федерального паспорта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»: «К 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с ССЗ, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий».

Показатели регионального паспорта «БССЗ» отражают достижение цели РП «БССЗ»:

№	Базовое значение	Период реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», год						
		2025		2026	2027	2028	2029	2030
		план	факт	план	план	план	план	план
1	Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий							
	0	5,1	26,2	6,1	7,1	8,1	9,1	10,1
2	Больничная летальность от инфаркта миокарда							
	9,7	9,6	9,6	9,5	9,4	9,3	9,2	8,9
3	Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией)							
	77,8	80	81,2	83	86	89	92	95,1
4	Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами							
	95,1	95,5	95,8	96	96,5	97	97,5	98,1
5	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения							
	11,6	11,6	11,5	11,6	11,6	11,6	11,6	11,6
6	Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара							
	1,8	2,4	7,4	2,9	3,5	4	4,6	5,1

3. Задачи Программы

Разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ.

Совершенствование работы с факторами риска развития БСК:

– проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, сахарного диабета, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения);

- организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах ОКС и ОНМК;

- организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению ОНМК/ОКС. Формирование здорового образа жизни.

Совершенствование системы оказания ПМСП пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на риски, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и совершенствование вторичной профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи, разработка комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.

Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторном этапе лечения.

Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ.

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с Паспортом регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК.
Совершенствование паллиативной помощи при БСК.

Разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ квалифицированными кадрами. Привлечение специалистов и укомплектование врачами кардиологами, врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы.

Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями путем внедрения и соблюдения клинических рекомендаций и протоколов ведения пациентов с ССЗ.

Организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи в каждой медицинской организации Республики Крым, находящейся в ведении Министерства здравоохранения Республики Крым, для обеспечения критериев качества оказания медицинской

помощи больным, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с ССЗ.

Регулярное проведение отделом контроля качества и безопасности медицинской деятельности Министерства здравоохранения Республики Крым плановых проверок в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях Республики Крым в соответствии с графиками, утверждаемыми ежегодными приказами.

Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи, в том числе использование региональных информационных сервисов для сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.).

Совершенствование системы кодирования причин смерти в Республике Крым. Регулярный контроль корректности выбора первоначальной причины смерти в соответствии с действующими правовыми актами.

Обеспечение интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений МО в единую информационную систему Республики Крым.

4. План мероприятий Программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций						
1.1	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с ССЗ в медицинских организациях	01.01.2026	31.12.2030	Организация и регулярное проведение врачебных конференций для профильных специалистов, посвященных основным разделам клинических рекомендаций и соблюдению установленных целевых показателей (врачи-кардиологи, врачи-терапевты, врачи общей практики, врачи сердечно-сосудистые хирурги, врачи по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения, врачи-неврологи, врачи-нейрохирурги)	Проведение не реже 1 р/месяц врачебных конференций	Главный специалист-внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист-внештатный терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист-внештатный невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»; руководители медицинских организаций Республики Крым
1.2	Реализация плана мероприятий по обеспечению достижения указанных в	01.01.2026	01.06.2025	Выполнение Распоряжения МЗ РК от 30.12.2025 № 280 «О внедрении клинических рекомендаций» по разработке Плана внедрения	100%	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист-внештатный кардиолог Министерства

	КР показателей по профилю			и использования клинических рекомендаций и протоколов лечения в медицинских организациях, индикаторов выполнения целевых показателей КР на основе критериев качества оказания медицинской помощи на амбулаторном и стационарном этапах при ССЗ (острый инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, стабильная ИБС, фибрилляция и трепетание предсердий, артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность, желудочковые нарушения ритма, желудочковая тахикардия)		здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым
1.3	Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с ССЗ. Мониторинг выполнения клинических	01.01.2026	31.12.2030	Врачебными комиссиями медицинских организаций ежемесячно проводится контроль выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации с протокольным оформлением результатов контроля	В ежемесячном режиме (не менее 12 раз в год)	Руководители медицинских организаций Республики Крым

	рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества					
1.4	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.01.2026	31.12.2030	Ежемесячный мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в МО РК в рамках системы внутреннего контроля качества на основе индикаторов выполнения целевых показателей КР.	В ежемесячном режиме (не менее 12 раз в год) проверка соблюдения критериев оценки качества медицинской помощи в МО РК не менее чем в 10 медицинских картах по каждой нозологии	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым;

						ГБУ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»
1.5	Совершенствование мероприятий по обеспечению доли пациентов с ОКС, госпитализированных в РСЦ или ПСО, не менее 95 % в соответствии с утвержденным региональным порядком маршрутизации	01.01.2026	31.12.2030	Организовать на базе каждого РСЦ проведение регулярных совещаний с участием первичных сосудистых отделений и службы скорой медицинской помощи для разбора и анализа случаев госпитализации пациентов с ОКС, инфарктом миокарда в стационары Республики Крым, а также для согласования сроков перевода пациентов из ПСО (или других учреждений) в РСЦ для проведения чрескожных коронарных вмешательств	Постоянно	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым
1.6.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению методики	01.01.2026	31.12.2030	Проведение мероприятий по обеспечению выполнения процедуры внутри-сосудистого эндовас-	Не менее 5,1 % от общего числа пациентов с инфарктом мозга	Главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым;

	тромбэкстракции с достижением целевого показателя – не менее 5 % от всех случаев инфаркта мозга		кулярного вмешательства (тромбэкстракция/тромб-аспирация) у пациентов с ишемическим инсультом в соответствии приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», от 14.04.2025 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», а также клиническими рекомендациями. Обеспечение времени доезда бригад СМП в течение 20 мин; предварительное оповещения врачей стационара, осмотра врачом-неврологом стационара (в течение 10 мин.) Выполнение КТ/МРТ с подготовкой заключения по результатам исследования в течение 40 мин. от поступления. Выполнение лабораторных показателей в течение 20 мин. от забора крови. Выполнение КТ-ангиографии или МР-ангиографии при		главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители ПСО и РСЦ
--	--	--	--	--	---

				поступлении в стационар. При необходимости проведение комбинации эндоваскулярного вмешательства с тромболитической терапией, которая должна начинаться в течение 40 мин. от момента поступления в стационар		
1.7.	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 %	01.01.2026	31.12.2030	Внедрение обеспечения достижения показателя в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №928н, и клиническими рекомендациями. Обучение бригад СМП, Соблюдение маршрутизации пациентов с ОНМК, приоритетная госпитализация в РСЦ кандидатов для тромбэкстракции и ТЛТ. Постоянная работа медицинских организаций при методической помощи ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» по информированию населения о симптомах инсульта	100% достижение показателя	Главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

				Публикации и выступления в средствах массовой информации главных специалистов МЗ РК, городов, районов РК (неврологи, терапевты, кардиологи). Информирование пациентов о необходимости максимального сокращения времени вызова скорой медицинской помощи с момента появления симптомов		
1.8.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению применения методики ТЛТ с достижением целевого показателя не менее 10 % от всех случаев инфаркта мозга, достижению интервала «от двери до иглы» не более 40 минут	01.01.2026	31.12.2030	Проведение мероприятий по обеспечению проведения процедуры тромболитической терапии в течение 40 минут от момента поступления в стационар в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» Обеспечение времени доезда бригады скорой медицинской помощи в течение 20 минут; предварительного оповещения врачей стационара, осмотра врачом-неврологом стационара (в течение 10 минут).	Достижение показателя не менее 10% от всех случаев инфаркта мозга	Главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители РСЦ и ПСО

				Выполнение КТ/МРТ с подготовкой заключения по результатам исследования в течение 40 минут от поступления. Выполнение лабораторных показателей в течение 20 минут от забора крови		
1.9	Доля пациентов с ОКСнST, являющихся сельскими жителями, которым была проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза ОКСнST, не менее 90 % от общего числа пациентов с ОКСнST, являющихся сельскими жителями	01.01.2026	31.12.2030	Проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза ОКСнST	не менее 90 % от общего числа пациентов с ОКСнST, являющихся сельскими жителями	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым
1.10	Интервал «постановка диагноза ОКСнST – чрескожное коронарное вмешательство» (далее – ЧКВ) не более 120 мин	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение достижения показателя «Интервал «постановка диагноза ОКСнST – ЧКВ» не более 120 минут	90% достижение показателя	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и

						РСПЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым
1.11	Интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 60 мин.	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение достижения показателя «Интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 60 минут	90% достижение показателя	Главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по работе ПСО и РСПЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым
1.12	Проведение реперфузионной терапии не менее 95 % пациентов с ОКСпST	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение достижения показателя «Проведение реперфузионной терапии	100% достижение показателя	Главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым;

				пациентов с ОКСnST» не менее 95 %		главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым
1.13	Мониторинг охвата ЧКВ при ОКС	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечить еженедельный мониторинг охвата и качества ЧКВ при различных формах ОКС с анализом и устранением причин по каждому случаю невыполнения ЧКВ	Еженедельно	Главный внештатный специалист кардиолог; Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым

1.14	Доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 90 % от всех случаев проведения ТЛТ	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение достижения показателя «Доля проведения ЧКВ после ТЛТ от всех случаев проведения ТЛТ» не менее 90 %	100% достижение показателя	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым;
1.15	Доля ЧКВ при ОКСбпST (среднего и высокого риска по шкале GRACE) не менее 70 % от числа всех пациентов с ОКСбпST (среднего и высокого риска по шкале GRACE)	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение достижения показателя «Доля ЧКВ при ОКСбпST (среднего и высокого риска по шкале GRACE) от числа всех пациентов с ОКСбпST (среднего и высокого риска по шкале GRACE)» не менее 70 %	100% достижение показателя	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым
1.16	Оценка показаний к дальнейшей реваскуляризации	01.01.2026	31.12.2030	по итогам ежеквартальной проверки не менее 95% историй болезни и выписных	100% достижение показателя	Главный внештатный специалист кардиолог

	миокарда у 100% пациентов, перенесших ОКС, с отражением данной информации в выписном эпикризе и последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний			эпикризов содержат информацию относительно необходимости дальнейшей реваскуляризации миокарда		Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1	Разбор дефектов оказания помощи и случаев смерти от БСК, а также выявление и разбор запущенных случаев БСК на экспертном совете МЗ РК с вынесением результатов разбора в общую лечебную сеть	01.01.2026	31.12.2030	В МО Республики Крым созданы и эффективно функционируют комиссии системы контроля качества по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от БСК с предоставлением результатов деятельности в Министерство	Заседания комиссий не реже 1 раза в квартал	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым;

				здравоохранения Республики Крым. При Министерстве здравоохранения Республики Крым создана и эффективно функционирует комиссия III уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от БСК с принятием, при необходимости, управленческих решений на уровне региона Разбор дефектов оказания помощи, сложных и запущенных случаев БСК на экспертном совете МЗ РК		главный специалист внештатный невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный сердечно-сосудистый хирург Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по работе ПСО и РСЦ внештатный Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный сосудистый хирург Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный аритмолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по медицинской профилактике внештатный Министерства
--	--	--	--	---	--	--

						здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
2.2	Продолжение дальнейшего совершенствования существующей системы кодирования причин смерти и проведение совещаний главных внештатных специалистов по профилям, руководителей медицинских организаций (структурных подразделений) с оценкой правильности выбора причины смерти умерших лиц и качества оказания медицинской помощи (с индивидуальным разбором спорных и сложных случаев)	01.01.2026	31.12.2030	Дополнительная работа с участковыми терапевтами, врачами кардиологами и др. специалистами, оказывающими помощь больным с сердечно-сосудистой патологией, а также врачей судебно-медицинской экспертизы и врачей-патологоанатомов, по правильному кодированию и соблюдению правил МКБ-10 по выбору первоначальной причины смерти	Проведение еженедельных совещаний. Обеспечение для врачей судебной медицинской экспертизы и врачей-патологоанатомов доступа к данным электронной медицинской карты ЕМИСЗ РК. Обеспечение учета информации из электронной медицинской карты при выборе первоначальной причины смерти	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
2.3	Реализация мероприятий по ведению внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ для обеспечения	01.01.2026	31.12.2030	100 % выполнение мероприятий по ведению внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ каждой МО	Ведение на постоянной основе внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт

	выполнения критериев оценки качества.					Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
2.4	Реализация мероприятий по ведению внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.01.2026	31.12.2030	Не более 5 % отклонений от критериев качества по каждой КР с учетом дополнительных мероприятий, утвержденных региональным приказом	Регулярно	Главный специалист внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
2.5	Внедрение системы внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий, включая сервисы поддержки принятия врачебных решений	01.01.2026	31.12.2030	Уменьшение смертности от ССЗ до целевых показателей	На постоянной основе	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Республики Крым;

						руководители медицинских организаций Республики Крым
2.6	Ведение регистров ССЗ с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным КР с использованием цифровых технологий	01.01.2026	31.12.2030	Ведение регистров ХСН в амбулаторных кабинетах, межрайонных и региональном центрах для лечения больных ХСН Ведение регистров ОКС и ОНМК в ЕМИСЗ РК Ведение регистров пациентов с нарушениями липидного обмена, с фибрилляцией предсердий; легочной и резистентной артериальной гипертензией; протезом сердечного клапана; аневризмой аорты; мультифокальным атеросклерозом, пациентов, перенесших ВМП по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в амбулаторных кабинетах, межрайонных и региональном центрах управления сердечно-сосудистыми рисками.	Не менее 70 % профильных МО, участвующих в ведении регистров ССЗ	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; Заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; Заведующий Региональным центром для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью; руководители медицинских организаций Республики Крым
2.7	Совершенствование системы мероприятий по выявлению и наблюдению граждан с высоким риском развития осложнений БСК	01.01.2026	31.12.2030	Информирование пациентов с хронической ИБС о симптомах ИМ, пациентов с персистирующей ФП о симптомах возникновения пароксизма, при ХСН – об острой или привычной декомпенсации и порядке действий при развитии этих	100% при каждом плановом визите пациента по поводу диспансерного наблюдения по ССЗ	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК

				состояний; мониторинг показателей липидного профиля с регулярной оценкой достижения целевых показателей с последующим внесением информации в электронную медицинскую карту		ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; Региональный центр для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью; руководители медицинских организаций Республики Крым
2.8	Обеспечение контроля кодирования хронической СН и внесения данных в ЕМИСЗ РК в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступление в стационар по данному поводу (развитие острой СН и или декомпенсация хронической СН)	01.01.2026	31.12.2030	Контроль кодирования и внесения данных в ЕМИСЗ РК в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или поступление в стационар по данному поводу	контрольные мероприятия – не реже 1 раза в мес.	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; Региональный центр для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью; руководители медицинских организаций Республики Крым
3. Работа с факторами риска развития болезней системы кровообращения						
3.1	Ведение мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инфаркта миокарда и мозгового	01.01.2026	31.12.2030	Информирование населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения	Снижение не менее чем на 10 % к 2030 году распространенности основных факторов риска ССЗ (избыточная масса тела/ожирение,	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог

	инсульта, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни (далее – ЗОЖ)				гиподинамия, табакокурение)	Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
3.2	Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах медицинских организаций материалов о симптомах и методах самопомощи при остром коронарном синдроме и ОНМК	01.01.2026	31.12.2030	Размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах медицинских организаций материалов о ранних признаках острых сердечно-сосудистых заболеваний и порядке действий при возникновении указанных симптомов	Наличие материалов для пациентов по ССЗ на информационных стендах каждой медицинской организации	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
3.3	Проведение профилактических занятий с подростками по формированию навыков ЗОЖ, профилактике табакокурения, потребления алкоголя, наркомании	01.01.2026	31.12.2030	Улучшение качества оказания помощи по отказу от табака (открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов)	Ежегодное проведение серии уроков здоровья в каждом образовательном учреждении среднего образования	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики
3.4	Повышение уровня физической активности населения	01.01.2026	31.12.2030	Повышение уровня физической активности населения	Снижение на 10% к 2030 году распространенности	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства

					гиподинамии как фактора риска ССЗ	здравоохранения Республики Крым; администрации муниципальных районов и городских округов Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
3.5	Повышение уровня физической активности обучающихся учреждений образования	01.01.2026	31.12.2030	Проведение комплексных оздоровительных, физкультурно-спортивных и агитационно-пропагандистских мероприятий – спартакиады, конкурсы, фестивали, походы, спортивные праздники, олимпиады, экскурсии, и т.д., в том числе с привлечением несовершеннолетних	Снижение на 10% к 2030 году распространенности гиподинамии как фактора риска ССЗ	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
3.6	Создание и внедрение в образовательный процесс эффективной во внеурочное время, ориентированной на особенности развития детей и подростков системы физического воспитания	01.01.2026	31.12.2030	Внедрение в образовательный процесс эффективной системы физического воспитания	Снижение на 10% к 2030 году распространенности гиподинамии как фактора риска ССЗ	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
3.7	Оптимизация питания населения в Республике Крым	01.01.2026	31.12.2030	Информирование населения о принципах правильного питания	Снижение на 10% к 2030 году распространенности избыточной массы тела и ожирения как факторов риска ССЗ	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым;

						администрации муниципальных районов и городских округов Республики Крым
3.8	Размещение социальной рекламы в торговых предприятиях Республики Крым – участниках Соглашения по пропаганде здорового питания среди населения Республики Крым	01.01.2026	31.12.2030	Пропаганда здорового питания среди населения Республики Крым	Снижение на 10% к 2030 году распространенности избыточной массы тела и ожирения как факторов риска ССЗ	Администрации муниципальных районов, городских и муниципальных округов Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
3.9	Совершенствование работы школ здорового питания при центрах здоровья; консультация врачом– диетологом посетителей школ здоровья по вопросам здорового питания	01.01.2026	31.12.2030	Пропаганда здорового питания среди населения Республики Крым	Снижение на 10% к 2030 году распространенности избыточной массы тела и ожирения как факторов риска ССЗ	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым
3.10	Ограничение потребления алкоголя и табакокурения	01.01.2026	31.12.2030	Межведомственный контроль за ограничением времени и локаций продажи алкоголя и табака	Снижение на 10% к 2030 году распространенности табакокурения как фактора риска ССЗ	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист психиатр– нарколог Министерства здравоохранения Республики Крым
3.11	Оказание консультативной психологической помощи семьям, индивидуальное консультирование лиц, желающих избавиться	01.01.2026	31.12.2030	Оказание консультативной психологической помощи семьям, индивидуальное консультирование лиц, желающих избавиться от вредных привычек (телефоны доверия)	Снижение на 10% к 2030 году распространенности табакокурения как фактора риска ССЗ	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым;

	от вредных привычек (телефоны доверия)					главный внештатный специалист психиатр– нарколог Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
3.12	Расширение сети кабинетов по профилактике курения, в том числе для беременных женщин, детей и подростков	01.01.2026	31.12.2030	Расширение сети кабинетов по профилактике курения, в том числе для беременных женщин, детей и подростков	Снижение на 10% к 2030 году распространенности табакокурения как фактора риска ССЗ	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист психиатр– нарколог Министерства здравоохранения Республики Крым
3.13	Обеспечение межведомственного взаимодействия при реализации мероприятий региональной программы	01.01.2026	31.12.2030	Формирование общественного спроса на позитивный новостной фон в средствах массовой информации в тесном сотрудничестве с региональными информационными компаниями	100%	Администрации муниципальных районов, городских и муниципальных округов Республики Крым
3.14	Разработка и реализация муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья»	01.01.2026	31.12.2030	В каждом муниципальном образовании разработана и реализуется муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья»	25 муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья»	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым;

						главный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; администрации муниципальных районов, городских и муниципальных округов Республики Крым
3.15	Развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике ССЗ	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечено развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике ССЗ	100%	Главный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; Региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики»
3.16	Вовлечение социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризацию здорового образа жизни	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечено участие социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризации здорового образа жизни	100%	Главный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым
3.17	Разработка и реализация корпоративных программ по укреплению здоровья работников	01.01.2026	31.12.2030	Разработаны и реализуются корпоративные программы по укреплению здоровья работников	650 корпоративных программ «Здоровье на рабочем месте»	Главный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым

4. Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при болезнях системы кровообращения

4.1	Работа с руководителями организаций и предприятий (работодателями) по мотивированию к прохождению работниками диспансеризации и профилактических осмотров	01.01.2026	31.12.2030	Пропаганда культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека	Охват профилактическими видами медицинских осмотров 90% работающего населения ежегодно	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
4.2	Профилактика БСК в группах повышенного риска (лица с наследственной предрасположенностью к возникновению БСК, 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) при диспансеризации	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение мониторинга охвата и качества ПМО и ДОГВН, с применением медицинских изделий с технологиями искусственного интеллекта для приоритетного приглашения на ПМО и ДОГВН. Увеличение процента выявляемости факторов риска развития ССЗ. Выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров.	Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья в 2026 году – 20%, с последующим не менее, чем на 10% ежегодно	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по медицине здорового долголетия Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт

	отдельных групп взрослого населения, проведении углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов					Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
4.3	Организация освещения в СМИ профилактических мероприятий (диспансеризации, профосмотров) в медицинских организациях Республики и приоритетное приглашение на профилактические медицинские осмотры, информирование о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ)	01.01.2026	31.12.2030	Приоритетное приглашение 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	Увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами до 90% целевой популяции	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
4.4	Информирование населения о симптомах жизненно угрожающих ССЗ и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний	01.01.2026	31.12.2030	Проведением ежемесячного мониторинга динамики временного промежутка от момента появления симптомов до госпитализации (доля пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) с подъемом сегмента ST электрокардиограммы,	Снижение смертности от ОКС и ОНМК	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым;

				доставленных в стационар в первые 2 часа)		главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
4.5	Организация изготовления и проката аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ и профилактике ССЗ для использования в региональных и муниципальных средствах массовой информации	01.01.2026	31.12.2030	Изготовление и размещение информационных материалов по пропаганде ЗОЖ и профилактике ССЗ	Разработан и утвержден график размещения информационных материалов, содержащий сроки выхода теле- и радиопрограмм, перечень интернет-ресурсов (официальные сайты, каналы в мессенджерах) с указанием адресов и периодичности публикаций	Главный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
4.6	Проведение образовательных тренингов, семинаров, конференций по вопросам профилактики ССЗ с социальными и педагогическими работниками	01.01.2026	31.12.2030	Усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций, учреждений образования и социального обслуживания	Ежегодное обучение 250 медицинских работников и 500 немедицинских (социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики ССЗ	Главный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный кардиолог

						Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения через регулярный анализ результатов, контроль работы отделений профилактики, непрерывное образование медицинских работников	01.01.2026	31.12.2030	Усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций	Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания в 2026 году – 20%, с последующим не менее, чем на 10% ежегодно	Главный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по медицине здорового долголетия Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым

4.7	Проведение акций, фестивалей здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день сердца, Всемирный день борьбы с инсультом, Всемирный день борьбы с диабетом и др.)	01.01.2026	31.12.2030	Ежегодное проведение Всемирного дня здоровья 7 апреля, Всемирного дня сердца 29 сентября, Всемирного дня борьбы с инсультом 29 октября	Проведение 3 акций ежегодно	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
4.8	Совершенствование работы школ/кабинетов здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью; консультация врачом посетителей центров здоровья по вопросам борьбы с табачной зависимостью	01.01.2026	31.12.2030	Совершенствование работы кабинетов по профилактике и борьбе с табачной зависимостью; консультация врачом посетителей школ/кабинетов здоровья по вопросам борьбы с табачной зависимостью	Снижение на 10% к 2030 году распространенности табакокурения как фактора риска ССЗ	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист психиатр– нарколог Министерства здравоохранения Республики Крым
4.9	Внесение медицинскими колледжами республики дополнений в вариативную часть учебной программы профессиональной подготовки специалистов среднего звена с учетом расширения объема информации по профилактике ССЗ	01.01.2026	31.12.2030	Усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций, учреждений образования и социального обслуживания	Ежегодное обучение 250 медицинских работников и 500 немедицинских (социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики ССЗ.	Руководители медицинских колледжей Министерства здравоохранения Республики Крым
4.10	Обеспечение деятельности Межведомственного совета по укреплению общественного здоровья в	01.01.2026	31.12.2030	Ежеквартальное проведение совета	Проведение 4 заседаний совета в год	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым

	Республике Крым					
4.11	Проведение тренингов для медицинских работников поликлиник по современным технологиям профилактики ССЗ силами ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	01.01.2026	31.12.2030	Усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций, учреждений образования и социального обслуживания	Ежегодное обучение 250 медицинских работников и 500 немедицинских (социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики ССЗ	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
4.12	Совершенствование системы подготовки кадров для реализации мероприятий по профилактике ССЗ	01.01.2026	31.12.2030	Усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций, учреждений образования и социального обслуживания	Ежегодное обучение 250 медицинских работников и 500 немедицинских (социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики ССЗ	Управление кадровой политики Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым
4.13	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	01.01.2026	31.12.2030	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	1 раз в квартал	Руководители медицинских организаций Республики Крым

	медицинской документации					
4.14	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»	01.01.2026	31.12.2030	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения через регулярный анализ результатов, контроль работы отделений профилактики, в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития БСК. Обеспечить доступность исследования липидного спектра и липопротеина(а) одновременно с проведением ПМО и ДОГВН.	1 раз в квартал	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «терапия»
4.15	Расширение применения оценки предгестовой вероятности в диагностике ИБС и визуализирующих нагрузочных проб (стресс-эхокардиография, нагрузочная сцинтиграфия миокарда и другие) в первичной диагностике ИБС и у пациентов с ССЗ в МО РК	01.01.2026	31.12.2030	Активизация применения визуализирующих методов диагностики согласно клиническим рекомендациям Сформирован план мероприятий по увеличению их доступности с предоставлением ежемесячного отчета в МЗ РК	По итогам ежеквартальной проверки доля визуализирующих исследований (стресс-эхокардиография, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ) составляет не менее 58,4%от всех нагрузочных тестов у пациентов с ИБС, состоящих под ДН	Руководители медицинских организаций Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по лучевой диагностике и рентгенологии Министерства здравоохранения Республики Крым;

						главный специалист по функциональной диагностике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист-терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым
4.16	Расширение охвата применения инструментальных методов диагностики согласно клиническим рекомендациям	01.01.2026	31.12.2030	Повышение доступности исследований сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, ультразвуковая 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	Достижение целевых значений количества выполняемых исследований в 2026 году – стрессЭхоКГ – 5646, ОФЭКТ/КТ – 50. Дальнейшее увеличение количества выполняемых исследований сердечно-сосудистой системы не менее 10% по сравнению с предыдущим годом.	Руководители медицинских организаций Республики Крым; главный специалист-кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по лучевой диагностике и рентгенологии Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по функциональной диагностике Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист-терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым

4.17	Увеличение доступности визуализирующих нагрузочных исследований, в том числе стресс-ЭХОКГ), в действующих РСЦ; дополнительное поэтапное оснащение не менее 5 комплексами для стресс-ЭХОКГ	01.01.2026	31.12.2030	Составить комплексный план мер, направленных на достижение целевого значения показателя «Доля пациентов, которым выполнена стресс-эхокардиография, от расчетного месячного планового значения для региона, %»	Достижение целевого значения показателя «Доля пациентов, которым выполнена стресс-эхокардиография, от расчетного месячного планового значения для региона, %». План на 2026 год–5 646.	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по лучевой диагностике и рентгенологии Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по функциональной диагностике Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
4.18	Обеспечение доступности проведения ЧПЭХОКГ во всех межрайонных кардиологических отделениях ХСН	01.12.2026	31.12.2030	Обеспечить возможность проведения ЧПЭХОКГ во всех межрайонных центрах ХСН.	100% выполнение	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по лучевой диагностике и рентгенологии Министерства здравоохранения Республики Крым; руководитель Регионального центра ХСН;

						руководители медицинских организаций Республики Крым
4.19	Организация проведения обучающих мероприятий по тактике ведения пациентов с ФП, более широкому внедрению тактики контроля ритма, плановой кардиоверсии на базе межрайонных центров ХСН с последующим своевременным направлением пациентов на интервенционное лечение ФП при наличии показаний	01.10.2026	31.12.2030	Проведение обучающих мероприятий по тактике ведения пациентов с ФП/ТП	Не реже 1 раза в месяц	главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист аритмолог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководитель Регионального центра ХСН ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»
5. Мероприятия по вторичной профилактике болезней системы кровообращения						
5.1	Обеспечение контроля за диспансерным наблюдением пациентов, перенесших ОКС и поставленных на диспансерный учет	01.01.2026	31.12.2030	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 МЗ РК:	1) охват двойной антитромбоцитарной терапией пациентов, перенесших ИМ, не менее 95 %; 2) охват охват липидснижающей терапией пациентов, перенесших ИМ, ОНМК, пациентов с атеросклерозом сосудов любых бассейнов не менее 95 %	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым

				- 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%		
5.2	Совершенствование мероприятий по достижению целевых показателей эффективности диспансерного наблюдения пациентов с хронической ИБС, СН, ФП/ТП, тяжелой дислипидемией, а также с установленным атеросклерозом сосудов любых бассейнов	01.10.2026	31.12.2030	Увеличить количество пациентов, получающих PCSK9-таргетные ЛС в составе комбинированной гиполипидемической терапии и аппаратных методов коррекции дислипидемии, с целью достижения целевых уровней ЛПНП	1) охват комбинированной липидснижающей терапией пациентов, перенесших ИМ, ОНМК, пациентов с атеросклерозом сосудов любых бассейнов не менее 70 %; 2) достижение не менее чем у 70 % пациентов фокус– группы целевых уровней холестерина липопротеидов низкой плотности и артериального давления в рамках диспансерного наблюдения; 3) охват кватритерапией не менее 90 % пациентов с хронической СН с низкой фракцией выброса (в отсутствие противопоказаний); 4) охват пероральными антикоагулянтами при ФП/ТП не менее 90 % (в отсутствие противопоказаний)	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист общей врачебной практики (семейный врач) Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций ПМСП Республики Крым

5.3	Поддержание и совершенствование эффективной системы информационного обмена между сосудистыми центрами (РСЦ, ПСО) и медицинскими организациями ПМСП, в том числе с использованием медицинской информационной системы, с учетом требований законодательства о защите персональных данных	01.01.2026	31.12.2030	Подключение всех медицинских организаций в РК к ЕМИСЗ РК с функционалом информационного обмена между медицинскими организациями различных уровней	100% выполнение	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций ПМСП Республики Крым; ГБУ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»
5.4	Повышение охвата льготным лекарственным обеспечением лиц, страдающих ИБС в сочетании с ФП и ХСН с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$	01.01.2026	31.12.2030	Проведение аудита амбулаторных карт для выявления пациентов целевой группы	Аудит не менее 700 амбулаторных карт целевой группы к концу 2026 года, с последующим ежегодным увеличением охвата не менее чем на 10%	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым;

						руководители медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, Республики Крым; ГБУЗ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»
5.5	Увеличение количества реконструктивных вмешательств в РСЦ на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями	01.01.2026	31.12.2030	Уменьшение смертности и инвалидизации при цереброваскулярных заболеваниях (ЦВБ)	На 1% ежегодно	Главный внештатный специалист нейрохирург Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым
5.6	Увеличение количества микрохирургических вмешательств в РСЦ при аневризмах артерий головного мозга в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями	01.01.2026	31.12.2030	Уменьшение смертности и инвалидизации при ЦВБ	Выполнение до 40 процедур ежегодно к 2030 году	Главный внештатный специалист нейрохирург Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым;

						главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым	внештатный невролог
5.7	Увеличение количества процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ и ПСО при хронических формах ИБС в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями	01.01.2026	31.12.2030	Увеличение количества ЧКВ при хронических формах ИБС	В 2026 году – 900 процедур, дальнейшее увеличение количества выполняемых исследований сердечно-сосудистой системы не менее 10% по сравнению с предыдущим годом.	Главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым;	внештатный кардиолог
						главный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым;	
						главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым;	
						руководители медицинских организаций Республики Крым	
5.8	Развитие службы оказания помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью	01.01.2026	31.12.2030	Усовершенствование работы кабинетов по лечению больных ХСН на базе поликлиник, межрайонных центров и Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью	Уменьшение смертности от ССЗ до целевых показателей	Главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым;	внештатный кардиолог
						руководитель Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью	
5.9	Организация регионального и межрайонных липидных центров.	01.01.2026	30.06.2026	Разработка и утверждение Регионального приказа по оказанию помощи пациентам с нарушениями липидного обмена.	Уменьшение смертности от ССЗ до целевых показателей	Министерство здравоохранения Республики Крым;	
						главный специалист	внештатный кардиолог

				Усовершенствование маршрутизации пациентов с нарушениями липидного обмена Создание на базе ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» регионального липидного центра.		Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»
5.10	Организация работы сети антикоагулянтных кабинетов с возможностью оценки уровня МНО во время посещения кабинета.	01.01.2026	30.06.2026	Издание регионального приказа об организации сети антикоагулянтных кабинетов.	Уменьшение смертности от ССЗ до целевых показателей	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный сердечно-сосудистый хирург Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»
5.11	Совершенствование региональной системы управления сердечно-сосудистыми рисками в РК	01.01.2026	31.12.2026	Издание нормативного правового акта, регламентирующего маршрутизацию пациентов высокого сердечно-	По итогам ежеквартальной проверки срок ожидания исследований сердечно-сосудистой системы	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный кардиолог

				сосудистого риска с хроническими болезнями системы кровообращения. Разработка Регламента маршрутизации пациентов на плановые коронароангиографии (КАГ), ЧКВ и аортокоронарное шунтирование с обеспечением соблюдения сроков ожидания госпитализации для КАГ и ЧКВ в соответствии с Программой государственных гарантий.	составляет менее 7 дней в 75% случаев в 2026 г.; 2027 – 80%, 2028 – 85%, 2029 – 90%, 2030 – 95% случаев	Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»
5.12	Повышение компетенции врачей-специалистов (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов и других), задействованных в реализации РП «БССЗ»	01.01.2026	31.12.2030	Обучение по программам повышения квалификации в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России и ОТКЗ МИ им. С.И. Георгиевского (ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского») врачей-специалистов (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов и других), программам дополнительного профессионального	Уменьшение смертности от ССЗ до целевых показателей	Министерство здравоохранения Республики Крым; ОТКЗ МИ им. С.И. Георгиевского (ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»)

				образования по первичной и вторичной профилактике сердечно–сосудистых заболеваний для врачей общей практики, врачей терапевтов участковых; а также для врачей ПСО и РСЦ		
5.13	Продолжение обучения (стажировки) медицинского персонала, участвующего в применении современных и высокотехнологичных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике, 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) при непрерывном совершенствовании образовательных программ	01.01.2026	31.12.2030	Освоение врачами кардиологами, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов, врачей функциональной, ультразвуковой диагностики на образовательном портале ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России обновленных лекций по профилям «кардиология» и «серечно–сосудистая хирургия», «рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения», «функциональная, ультразвуковая диагностика», с последующим тестовым контролем. Участие в проводимых ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России по профилю научно–практических мероприятиях с применением телемедицинских технологий, в том числе	Уменьшение смертности от ССЗ	Министерство здравоохранения Республики Крым

				разборах клинических случаев, виртуальных обходах, мастер-классах, в соответствии с предоставленным графиком (планом ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)		
5.14	Обеспечение доступности специфической инструментальной и лабораторной диагностики пациентам с ССЗ, включая внедрение методов ядерной медицины в разрезе методов и радиофармацевтических лекарственных препаратов	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечить долю визуализирующих исследований (стресс-эхокардиография, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ) от всех нагрузочных тестов не менее 58,4% (при проведении исследования у пациентов с ИБС, состоящих под ДН) и сформировать план мероприятий по увеличению их доступности с предоставлением ежемесячного отчета в МЗ РК	Уменьшение смертности от ССЗ	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками СП Кардиологический диспансер ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; ГБУ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»
5.15	Проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и	01.01.2026	31.12.2030	Проведение образовательных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим	Не реже 1 раза в месяц	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым;

	современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь.			высокотехнологичную специализированную помощь. Обеспечить проведение обучающих мероприятий по диагностике ОКС и ИМ при лечении пациентов с БСК		заведующий Центром Управления сердечно- сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; руководитель Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью; руководители медицинских организаций Республики Крым
5.16	Реализация мероприятия по повышению качества и своевременности диагностики ИМ во всех медицинских организациях РК	01.08.2026	31.12.2030	Обеспечить возможность выполнения количественной оценки уровня тропонина крови во всех РСЦ и ПСО РК в круглосуточном режиме. Обеспечить во всех стационарах РК, не имеющих РСЦ или ПСО, возможности выполнения качественной/ количественной оценки уровня тропонина крови	100% выполнение	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике Министерства здравоохранения Республики Крым

**6. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения
пациентов с сердечно–сосудистыми заболеваниями**

6.1	Меры по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов фокус- группы ССЗ (перенесших ИМ, ОНМК, пациентов с	01.01.2026	31.12.2030	В районах обслуживания амбулаторных медицинских организаций, в которых отсутствует возможность очного приема врача- кардиолога, обеспечить телемедицинское взаимодействие по типу	не менее 90 % пациентов	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог
-----	--	------------	------------	--	-------------------------	---

	хронической ИБС, СН, ФП/трепетанием предсердий, тяжелой дислипидемией, а также с установленным атеросклерозом сосудов любых бассейнов), в том числе с использованием телемедицинских технологий			«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 Минздрава России от 15.03.2022 №168н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», за счет телемедицинских консультаций и/или выездов специалистов		Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; руководитель Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью; руководители медицинских организаций Республики Крым
6.2	Меры по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов фокус-группы ССЗ (перенесших ИМ, ОНМК, пациентов с хронической ИБС, СН, ФП/трепетанием предсердий, тяжелой дислипидемией, а также с установленным атеросклерозом сосудов	01.01.2026	31.12.2030	Достижение целевых показателей состояния здоровья (артериального давления, частоты сердечных сокращений, холестерина липопротеидов низкой плотности, вес, фракция выброса левого желудочка сердца, гемоглобин, иных)	В соответствии с КР, но не менее 70 %	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым;

	любых бассейнов), в том числе с использованием телемедицинских технологий					заведующий Центром Управления сердечно- сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; руководитель Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью; руководители медицинских организаций Республики Крым
6.3	Совершенствование мероприятий по диспансерному наблюдению пациентов, перенесших операции по поводу БСК, в т.ч. ВМП (коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндалтерэктомию, 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	01.01.2026	31.12.2030	С использованием аналитического блока со стороны МИАЦ и ГВС (кардиолога, сердечно-сосудистого хирурга), в том числе силами ЦУССР в РК, организовать мониторинг пациентов, перенесших операции на сердце и сосудах, для снижения числа повторных вмешательств	не менее 90 % пациентов	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно- сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; главный внештатный специалист сердечно- сосудистый хирург

	электрокардио- стимуляторов или дефибрилляторов и так далее)					Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
6.4	Совершенствование мер по постановке на диспансерное наблюдение детей с врожденными пороками сердца.	01.01.2026	31.12.2030	Совершенствовать меры по постановке на диспансерное наблюдение детей с врожденными пороками сердца.	Постоянно	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный детский специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым
6.5	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.	01.01.2026	31.12.2030	Доля 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.	Постоянно	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым

6.6	Актуализация специализированных программ ведения пациентов хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска	01.01.2026	31.12.2030	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)	В соответствии с КР, но не менее 70 %.	Главный специалист-кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; руководитель Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью
6.7	Актуализация специализированных программ ведения пациентов хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска	01.01.2026	31.12.2030	Снижение потребности в экстренных госпитализациях пациентов с хронической СН, с ФП/ТП	100% выполнение	Главный специалист-кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; руководитель Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью
6.8	Актуализация специализированных программ ведения пациентов хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска	01.01.2026	31.12.2030	Охват квадритерапией пациентов с низкой и умеренно сниженной фракцией выброса левого желудочка	100% выполнение	Главный специалист-кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист-внештатный терапевт

						Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно- сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; руководитель Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью
7. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи (СМП) при БСК						
7.1	Выполнение догоспитальной тромболитической терапии (ТЛТ) при ОИМ при наличии медицинских показаний	01.01.2026	31.12.2030	Увеличение доли догоспитальной ТЛТ до 90% от всех выполняемых ТЛТ при ОКСпST	100% выполнение	Директор ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым
7.2	Функционирование при РСЦ, ПСО круглосуточных врачебных постов дистанционного консультирования, включая теле-ЭКГ	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ бригад СМП	К 2030 году не менее 95% ЭКГ, выполняемых бригадами СМП, передаются для дистанционной расшифровки в РСЦ и ПСО	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
7.3	Мониторинг профильной госпитализации и анализ качества оказания медицинской помощи	01.01.2026	31.12.2030	Проведение ежедневных видеоселекторных совещаний с руководителями РСЦ, ПСО, СМП.	В ежедневном режиме	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым;

	пациентам с ОКС и ОНМК на догоспитальном этапе			Повышение профильности госпитализации и качества оказания помощи пациентам с ОНМК		главный специалист внештатный невролог Министерства здравоохранения Республики Крым
7.4	Разработка плана дополнительных образовательных мероприятий (ДОМ) врачей и среднего медицинского персонала СМП методике догоспитальной ТЛТ	01.01.2026	31.12.2030	Охват ДМО не менее 70 % врачей и среднего медицинского персонала СМП	100% выполнение	Управление кадровой политики, государственной гражданской службы и противодействия коррупции Министерства здравоохранения Республики Крым; директор ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»
7.5	Усовершенствование работы службы СМП, «Единого центра СМП», единой центральной диспетчерской службы СМП	01.01.2026	31.12.2030	Усовершенствование системы дистанционной передачи и расшифровки ЭКГ в программе «ArMaSOFT- 12- TELE4.0». Реализация пилотного проекта автоматизированной системы: клиническая информационная система «Кардиум» и клиническая апробация информационной системы «ИИ- Кардиум» до 31.12.2026 года	100 % выполнение	Министерство здравоохранения Республики Крым; директор ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»; главный специалист внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный невролог Министерства здравоохранения Республики Крым
7.6	Актуализация маршрутизации пациентов с ОНМК, ОКС, хроническими формами БСК, включая хроническую СН, нарушениями сердечного ритма и проводимости	01.01.2026	31.12.2030	Актуализация приказа по маршрутизации пациентов с острыми сердечно-сосудистыми состояниями в соответствии с КР.	Ежегодно проводится оценка регионального приказа по маршрутизации пациентов в БСК в части соответствия КР.	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым;

						главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым; внештатный кардиолог главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым внештатный невролог
7.7	Обеспечение в рамках единой центральной диспетчерской мониторинга своевременности транспортировки и медицинской эвакуации пациентов с ОКС	01.01.2026	31.12.2030	Доезд бригады СМП до пациента при подозрении на ОКС с момента обращения за СМП не более 20 минут	Целевой показатель не менее 95 % к 2030 году	Директор ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»
7.8	Обеспечение в рамках единой центральной диспетчерской мониторинга своевременности транспортировки и медицинской эвакуации пациентов с ОКС	01.01.2026	31.12.2030	Оптимальное время от первичного медицинского контакта до снятия и интерпретации ЭКГ (установление диагноза) не более 10 минут	Целевой показатель не менее 95 %	Директор ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»
7.9	Обеспечение в рамках единой центральной диспетчерской мониторинга своевременности транспортировки и медицинской эвакуации пациентов с ОКС	01.01.2026	31.12.2030	Проведение тромболитической терапии при ОКСпST при невозможности проведения чрескожного коронарного вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза	Целевой показатель не менее 95 % от общего числа ОКСпST, имеющих показания к тромболитической терапии	Директор ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»
7.10	Обеспечение работы всех выездных бригад СМП в полном составе, регламентированном	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение работы всех выездных бригад СМП в полном составе, регламентированном	Не менее 85 %	Директор ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»

	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)			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)		
7.11	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	01.01.2026	31.12.2030	Среднее время для проведения дистанционной расшифровки и обратной связи с бригадой СМП не более 10 минут от момента получения ЭКГ.	100% выполнение	Директор ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»

	автоматической расшифровки ЭКГ при оказании СМП вне МО выездной бригадой СМП					
7.12	Организация симуляционно-тренинговых школ для медицинских работников бригад СМП по ведению пациентов с ОКС, включая обучение по интерпретации ЭКГ, сердечно-легочной реанимации, проведению ТЛТ	01.01.2026	31.12.2030	Обучение врачей 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 согласно плану	100% выполнение	Директор ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым
7.13	Проведение занятий по оказанию экстренной медицинской помощи, реанимационных пособий на базе ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»	01.01.2026	31.12.2030	Проведение занятий по оказанию экстренной медицинской помощи, реанимационных пособий на базе ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»	Регулярное	Директор ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»
7.14	Обеспечение достижения доли специализированных выездных бригад СМП анестезиологии-реанимации значения не менее 5 % от общего числа выездных бригад	01.01.2026	31.12.2030	Достижение доли специализированных выездных бригад СМП анестезиологии-реанимации значения не менее 5% от общего числа выездных бригад СМП, но не менее 1 выездной бригады СМП	100% выполнение	Директор ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»

	СМП, но не менее 1 выездной бригады СМП анестезиологии и реанимации			анестезиологии и реанимации на каждой станции		
8. Мероприятия, направленные на развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи						
8.1	Обеспечение доли профильной госпитализации пациентов с острой СН, декомпенсацией хронической СН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертонией в профильные отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии (далее – ПРИТ), специализирующиеся на оказании медицинской помощи при хронической СН – 95 %, при невозможности профильной госпитализации – телемедицинское сопровождение врачами кардиологами центров	01.01.2026	31.12.2030	Профильная госпитализация пациентов с острой СН, декомпенсацией хронической СН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертонией в профильные отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии (далее – ПРИТ), специализирующиеся на оказании медицинской помощи при хронической СН. При невозможности профильной госпитализации – телемедицинское сопровождение врачами кардиологами центров хронической СН	не менее 95 %	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым; руководитель Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью; руководители медицинских организаций Республики Крым

	хронической СН не менее 95 %					
8.2	Увеличение до 95% доли больных с ОКС, госпитализируемых в РСЦ и ПСО, располагающих возможностью выполнения ЧКВ	01.01.2026	31.12.2030	Достижение 95% доли больных с ОКС, госпитализируемых в РСЦ и ПСО	100% выполнение	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
8.3	Обеспечение доли профильной госпитализации пациентов с ОНМК в профильные отделения для лечения пациентов с ОНМК (РСЦ и ПСО)	01.01.2026	31.12.2030	Достижение 95 % доли больных с ОНМК, госпитализируемых в РСЦ и ПСО	не менее 95 %	Главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым;

						директор ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»
8.4	Увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств при ОКС	01.01.2026	31.12.2030	Хирургическая реваскуляризация не менее 90 % при ОКСпSTи не менее 70% при ОКСбпST высокого риска; доля фармакоинвазивного подхода при ОКСпST не менее 90 %	100% выполнение	Главный специалист-внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
8.5	Выполнения ангиопластик со стентированием не менее 95% от всех выполняемых ангиопластик коронарных артерий	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение выполнения ангиопластик со стентированием не менее 95% от всех выполняемых ангиопластик коронарных артерий	100% выполнение	Главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист-внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист-внештатный невролог Министерства здравоохранения Республики Крым;

						руководители медицинских организаций Республики Крым
8.6	Обеспечение доли ЧКВ с применением визуализирующих методик (ВСУЗИ/ОКТ/ФРК) не менее 10% от всех ЧКВ	01.10.2026	31.12.2030	Доля ЧКВ с применением визуализирующих методик (ВСУЗИ/ОКТ/ФРК) составляет не менее 10% от всех ЧКВ	100% выполнение	Главный специалист-кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
8.7	Мониторинг своевременного и полного охвата коронароангиографией с намерением проведения чрескожного коронарного вмешательства при ОКС	01.01.2026	31.12.2030	Доля переведенных пациентов с ИМпST в РСЦ из ПСО или непрофильных МО не менее 95 %	100% выполнение	Главный специалист-кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым

8.8	Мониторинг своевременного и полного охвата коронароангиографией с намерением проведения чрескожного коронарного вмешательства при ОКС	01.01.2026	31.12.2030	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 %;	100% выполнение	Главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым
8.9	Мониторинг своевременного и полного охвата коронароангиографией с намерением проведения чрескожного коронарного вмешательства при ОКС	01.01.2026	31.12.2030	Доля переводов пациентов с ИМпST в РСЦ из ПСО или непрофильных МО после неэффективного тромболизиса не менее 95 %	100% выполнение	Главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым
8.10	Мониторинг своевременного и полного охвата коронароангиографией с намерением проведения	01.01.2026	31.12.2030	Доля переведенных пациентов с ИМбпST из ПСО в РСЦ в сроки, установленные КР, но не	100% выполнение	Главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым;

	чрескожного коронарного вмешательства при ОКС			позднее 24 часов не менее 90 %		главный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым
8.11	Мониторинг своевременного и полного охвата коронароангиографией с намерением проведения чрескожного коронарного вмешательства при ОКС	01.01.2026	31.12.2030	Доля переведенных пациентов с ОКСбпСТ промежуточного риска из ПСО в РСЦ в сроки, установленные КР, но не позднее 72 часов – не менее 90 %.	100% выполнение	Главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым
8.12	Обеспечение госпитализации не менее 95 % пациентов в профильные кардиологические отделения с ПРИТ или в отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и	01.01.2026	31.12.2030	Госпитализация пациентов со сложными нарушениями ритма сердца в профильные кардиологические отделения с ПРИТ или в отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции	Обеспечение госпитализации не менее 95 % пациентов	Главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым;

	электрокардио- стимуляции пациентов со сложными нарушениями ритма сердца					главный специалист внештатный аритмолог Министерства здравоохранения Республики Крым
8.13	Обеспечение выбора стратегии при ФП/ТП (контроль ритма или частоты) в 100 % случаев	01.01.2026	31.12.2030	Определение выбранной стратегии ведения пациента с записью в амбулаторной или стационарной электронной карте при ФП/ТП. Обеспечение направления на высокотехнологичную медицинскую помощь пациентов с ФП/ТП в течение 30 дней с момента выявления показаний	не менее 100 % не менее 70 %.	Главный специалист внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный аритмолог Министерства здравоохранения Республики Крым
8.14	Организация обеспечения выполнения ОФЭКТ и ПЭТ в регионе и/или разработать маршрутизацию пациентов, имеющих показания к данным исследованиям, в близлежащие субъекты для достижения целевого показателя ФП «БССЗ»	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечить выполнение ОФЭКТ и ПЭТ в регионе и разработать маршрутизацию пациентов, имеющих показания к данным исследованиям, в близлежащие субъекты для достижения целевого показателя ФП «БССЗ»	Обеспечение маршрутизации и порядка направления на ПЭТ КТ, до 2030 года – реализация комплекса мер по приобретению 1 аппарата для проведения ПЭТ КТ	Главный специалист внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный по лучевой диагностике и рентгенологии Министерства здравоохранения Республики Крым
8.15	Увеличение объемов плановой высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно- сосудистая хирургия» в	01.01.2026	31.12.2030	Увеличение объемов плановой высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно- сосудистая хирургия» с	Операции коронарного шунтирования – не менее 785, на проводящих путях сердца с применением абляции (деструкции	Главный специалист внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым;

	Республике Крым до среднероссийских значений			достижением плановых показателей, мониторируемых в рамках отраслевого инцидента № 9 «Повышение эффективности управления системой мер по снижению смертности взрослого населения»	проводящих путей и аритмогенных зон сердца – 290, плановые ЧКВ – не менее 6831, коррекций приобретенных пороков сердца – не менее 250, имплантации ЭКС – не менее 500, имплантации ИКД – не менее 45 к концу 2026 года. С последующим увеличением количества вмешательств на 10% в год	главный специалист сердечно-сосудистый хирург Министерства здравоохранения Республики Крым
8.16	Увеличение числа проводимых хирургических вмешательств, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия»	01.01.2026	31.12.2030	Организован 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 МЗ РК	100% достижение нормативных показателей нагрузки	Главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; Главный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист сердечно-сосудистый хирург Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым;

						главный специалист по рентген–эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по лучевой диагностике и рентгенологии Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно–сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; ГБУ РК «КМИАЦ»
9. Мероприятия, направленные на развитие медицинской реабилитации при ССЗ						
9.1	Открытие отделений ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, в структуре которых функционируют региональные сосудистые центры, первичные сосудистые отделения и специализированные отделения по профилю	01.01.2026	31.12.2026	ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» - 2026 год; ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7» – 2026 год; ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ» – 2026 год; ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница» – 2026 год; ГБУЗ РК «Керченская		Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым;

				больница №1 им. Н.И. Пирогова» – 2026 год; ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр» – 2026 год		главный специалист – сосудистый хирург Министерства здравоохранения Республики Крым внештатный сердечно– сосудистый хирург Министерства здравоохранения Республики Крым
9.2	Обеспечение проведения мероприятий по включению пациентов в СССЗ в мероприятия ранней медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2030	В медицинских организациях, в составе которых функционируют отделения ранней медицинской реабилитации, осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации (1 раз в квартал 100 карт, – не менее 80% без замечаний)	Не менее 100%	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций ГМСР Республики Крым
9.3	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар	01.01.2026	31.12.2030	Всем пациентам в первые 24 часа от поступления в стационар проводится оценка нутритивного статуса и диагностика на наличие дисфагии. (1 раз в квартал выборка карт, – не менее 80% без замечаний)	не менее 100 %	Главный специалист – невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; главный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым
9.4.	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и	01.01.2026	31.12.2030	Всем пациентам проводятся мероприятия по ранней мобилизации и вертикализации в сочетании с ранней оценкой	не менее 100 %.	Главный специалист – кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым

	вертикализации пациентов с ССЗ			(диагностикой) нарушения функций; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров и функциональных резервов организма; 1 раз в квартал выборка 100 карт, – не менее 80% без замечаний		главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым; внештатный невролог главный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым; внештатный руководители медицинских организаций Республики Крым
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	01.01.2026	31.12.2030	Наличие в историях болезни в бланке первичного медицинского 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% без замечаний	100% выполнение	Главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым; внештатный кардиолог главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым; внештатный невролог руководители медицинских организаций Республики Крым; внештатный главный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым
9.6.	Обеспечение своевременного	01.01.2026	31.12.2030	Не менее 40% пациентов от общего числа лиц,	100% выполнение	Главный специалист; внештатный кардиолог

	направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС			закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 25% пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ4-5-6 баллов направляются на второй этап медицинской реабилитации 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС - не менее 80% без замечаний		Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым
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	01.01.2026	31.12.2030	Не менее 55% пациентов от общего числа лиц, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 65 % 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% без замечаний	100% выполнение	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым
9.8.	Обеспечение своевременного	01.01.2026	31.12.2030	Наличие алгоритма направления пациентов,	100% выполнение	Главный внештатный специалист кардиолог

	направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи, помощи по гериатрии в соответствии с действующим законодательством			перенесших ОКС и ОНМК, при отсутствии реабилитационного потенциала, для оказания паллиативной медицинской помощи, наличие алгоритмов маршрутизации пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, для оказания медицинской помощи по гериатрии 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС— не менее 80% без замечаний		Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым
9.9.	Повышение компетенции специалистов РСЦ и ПСО, осуществляющих мероприятия медицинской реабилитации, задействованных в реализации программы, с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации	01.01.2025	31.12.2030	Отчет в Министерство здравоохранения Республики Крым о количестве врачей, прошедших обучение	100% выполнение	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым

9.10	Улучшение материально-технического оснащения РСЦ и ПСО реабилитационным оборудованием	01.01.2026	31.12.2030	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр» и ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»	100% выполнение	Министерство здравоохранения Республики Крым Руководители медицинских организаций Республики Крым; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым
9.11.	Обеспечение своевременного направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи, помощи по гериатрии в соответствии с действующим законодательством (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)	01.01.2026	31.12.2030	Своевременно направляются пациенты для оказания паллиативной медицинской помощи, помощи по гериатрии в соответствии с действующим законодательством (наличие алгоритма направления пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, при отсутствии реабилитационного потенциала, для оказания паллиативной медицинской помощи; наличие алгоритмов маршрутизации пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, для оказания медицинской помощи по гериатрии, 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС – не менее 80% без замечаний)	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% без замечаний	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по гериатрии

						Министерства здравоохранения Республики Крым
9.12.	Обеспечение мониторинга и анализа показателей: 1) доля пациентов ШРМ 6 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию; 2) доля пациентов ШРМ 5 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию; 3) доля пациентов ШРМ 4 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию; 4) доля пациентов ШРМ 3 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию	01.01.2026	31.12.2030	Проводится мониторинг и анализ показателей: 1) доля пациентов ШРМ 6 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию; 2) доля пациентов ШРМ 5 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию; 3) доля пациентов ШРМ 4 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию; 4) доля пациентов ШРМ 3 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию	100% выполнение	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Крым
10. Мероприятия, направленные на кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи при ССЗ						
10.1	Обучение медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов порядку работы центров дистанционного консультирования РСЦ/ПСО, обучение методике дистанционной	01.01.2026	31.12.2030	Обучение медицинских работников СМП и фельдшеров ФАПов порядку работы центров дистанционного консультирования РСЦ/ПСО, обучение методике дистанционной передачи ЭКГ и экстренного	Ежегодное обучение не менее 80 % работающих специалистов	Директор ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»; главный внештатный специалист по работе ПСО и РСЦ Министерства здравоохранения Республики Крым;

	передачи ЭКГ и экстренного консультирования с врачами РСЦ/ПСО при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС			консультирования с врачами РСЦ/ПСО при оказании экстренной медицинской помощи при ОКС		главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
10.2	Определение потребности в профильных медицинских кадрах в разрезе каждой МО	01.01.2025	31.12.2030	Разработка для каждой медицинской организации «дорожной карты» мероприятий, направленных на ликвидацию кадрового дефицита специалистов, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ	постоянно	Министерство здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
10.3	Формирование контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности Республики Крым в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ в Республике Крым	01.01.2025	31.12.2030	Предоставление потребности для формирования контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности Республики Крым в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ в Республике Крым	ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Крым
10.4	Привлечение целевых ординаторов по профилям к работе врачами стажерами (1 и 2 года обучения) на должностях врачей стажеров в МО региона	01.01.2025	31.12.2030	Предоставление потребности для привлечения целевых ординаторов по профилям к работе врачами стажерами (1 и 2 года обучения) на должностях врачей стажеров с целью активного вовлечения врачей-стажеров	Ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым

				в оказание медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе в рамках ПМО, ДОГВН, диспансерного наблюдения		
10.5	Реализация плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышение квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных МО Российской Федерации и/или их структурных подразделений, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ Республики Крым, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	01.01.2025	31.12.2030	Разработка для каждой медицинской организации плана по обучению специалистов, в том числе участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ	постоянно	Министерство здравоохранения Республики Крым

10.6	Разработка и реализация плана мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	01.01.2026	31.12.2030	Реализация мер социальной поддержки как в городских, так и в сельских медицинских организациях	Постоянно	Министерство здравоохранения Республики Крым
10.7	Корректировка штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации (врач физической и реабилитационной медицины, врач ЛФК, врач ФЗТ, врач рефлексотерапевт, диетолог, фониатор, 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	01.01.2026	31.12.2030	Разработка и утверждение штатного расписания в соответствие с порядками оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	При необходимости	Министерство здравоохранения Республики Крым

	хирург, анестезиолог-реаниматолог					
10.8	Обеспечение укомплектованности профильными специалистами ЛСО, РСЦ, в том числе анестезиологами–реаниматологами ПРИТ и БИТР; сердечно–сосудистыми хирургами; врачами по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения в соответствии с порядками	01.01.2026	31.12.2030	Реализация в каждой медицинской организации мер, направленных на ликвидацию кадрового дефицита специалистов, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ	постоянно	Министерство здравоохранения Республики Крым
10.9	Обеспечение непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе врачей по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения, специалистов с немедицинским и средним медицинским образованием, участвующих в оказании	01.01.2026	31.12.2030	Непрерывное медицинское образование врачей специалистов, в том числе врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенохирургических методов лечения, специалистов с немедицинским и средним медицинским образованием, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ	Регулярное, с учетом обновления КР и стандартов оказания медпомощи пациентам с ССЗ. Охват НМО не менее 80 % профильных специалистов	Руководители медицинских организаций Республики Крым

	помощи пациентам с ССЗ					
	11. Организационно– методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
11.1	Совершенствование работы телемедицинского центра консультаций	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций. Организация и координация телемедицинских консультаций в регионе на базе ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»	Постоянно	Директор ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист аритмолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист сердечно–

						сосудистый хирург Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист сосудистый хирург Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист нейрохирург Министерства здравоохранения Республики Крым; Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
11.2	Разработка совместно с профильными НМИЦ и реализация плана проведения консультаций/консилиу мов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий	01.01.2026	31.12.2030	На основании разработанного совместно с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» плана проведение разборов сложных клинических случаев (виртуальные обходы) с применением ТМ технологий	согласно плану	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым;

						главный специалист по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист сердечно-сосудистый хирург Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
11.3	Разработка совместно с профильными НМИЦ и реализация плана проведения научно-практических мероприятий по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации КР за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации БСК	01.01.2026	31.12.2030	Участие в проведении научно-практических мероприятий по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ совместно с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»	Ежеквартальный мониторинг МО с долей подключений к научно-практическим мероприятиям, проводимым профильными НМИЦ, в объеме не менее 85%	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
11.4	Совершенствование мероприятий системы	01.01.2026	31.12.2030	Усовершенствовать мероприятия системы контроля качества	Постоянно	Министерство здравоохранения Республики Крым;

	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 ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»			медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и КР		главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
11.5	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	01.01.2026	31.12.2030	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи при ССЗ и улучшение результатов их лечения	Постоянно	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым

11.6	Разработка и реализация плана проведения выездных консультаций пациентов с ССЗ специалистами профильных НМИЦ.	01.01.2026	31.12.2030	Разработать и реализовать план проведения выездных консультаций пациентов с ССЗ специалистами ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»	согласно плану	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
11.7	Совершенствование работы системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством ЕМИСЗ РК. Организация мониторинга, планирования и управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	01.01.2026	31.12.2030	Совершенствование работы системы ЕМИСЗ РК	Постоянно	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист внештатный терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым;

						главный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; ГБУ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»
11.8	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от БСК, включая ОНМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи	01.01.2026	31.12.2030	Мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от БСК, включая ОНМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи	Не реже 1 раза в месяц	Главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым; ГБУ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»
11.9	Совместно с профильными профессиональными общероссийскими организациями, главными внештатными специалистами, профильными НМИЦ	01.01.2026	31.12.2030	Организация мультидисциплинарных научно-практических мероприятий с участием профильных МО РК и НМИЦ по актуальным вопросам ССЗ	Не реже 1 раза в год	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым;

	разработка и реализация плана проведения научно– практических мероприятий с участием профильных МО РК по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации КР, стандартов медицинской помощи, протоколов оказания медицинской помощи					главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно–сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; руководитель Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью; руководители медицинских организаций Республики Крым
11.10	Внедрение унифицированного протокола эхокардиографии и коронароангиографии на территории Республики Крым с обеспечением корректного заполнения и указанием параметров, необходимых для диагностики ССЗ, в том числе хронической сердечной недостаточности в	01.01.2026	31.12.2026	Разработка и проведение доработок протокола эхокардиографии в ЕМИСЗ РК с обязательным заполнением и указанием параметров, необходимых для диагностики ССЗ, в том числе хронической сердечной недостаточности в соответствии с клиническими рекомендациями.	ежемесячно	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Республики Крым;

	соответствии с клиническими рекомендациями					главный специалист по лучевой диагностике и рентгенологии Министерства здравоохранения Республики Крым; руководитель Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью; ГБУЗ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»
11.11	Проведение ежемесячного анализа эффективности ДН пациентов с БСК в разрезе медицинских организаций Республики Крым с учетом частоты вызовов скорой медицинской помощи и госпитализаций в связи с обострением сердечно-сосудистых заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	Анализ эффективности ДН пациентов с БСК в разрезе медицинских организаций Республики Крым с учетом частоты вызовов скорой медицинской помощи и госпитализаций в связи с обострением сердечно-сосудистых заболеваний	ежемесячно	Главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; руководители медицинских организаций Республики Крым

11.13	Проведение ежемесячного анализа преемственности между стационарными и амбулаторными учреждениями с целью выявления поликлинических подразделений с наиболее низкими показателями по своевременной постановке на ДН, включению в программу льготного лекарственного обеспечения и выдаче льготных лекарственных препаратов в рамках ФП «БССЗ»	01.01.2026	31.12.2030	Анализ преемственности между стационарными и амбулаторными учреждениями с целью выявления поликлинических подразделений с наиболее низкими показателями по своевременной постановке на ДН, включению в программу льготного лекарственного обеспечения и выдаче льготных лекарственных препаратов в рамках ФП «БССЗ».	ежемесячно	Главный специалист-внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист-внештатный терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист-внештатный невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; заведующий Центром Управления сердечно-сосудистыми рисками в РК ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»; руководители медицинских организаций Республики Крым
11.14	Интеграция медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений МО в единую информационную систему субъекта Российской Федерации. Использование локального и	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений МО в единую информационную систему субъекта Российской Федерации Использование локального и регионального архива медицинских	постоянно	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный специалист-внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист-внештатный терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист-внештатный невролог

	регионального архива медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций			изображений (PACS- архив) как основы для телемедицинских консультаций		Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Республики Крым; ГБУЗ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»
11.15	Использование в клинической практике медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.01.2026	31.12.2030	Обеспечение использования в клинической практике медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта для анализа интегрированных электронных медицинских карт	постоянно	Министерство здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Республики Крым;

						ГБУЗ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»
11.16	Выполнение трансторакальной эхокардиографии на стационарном и амбулаторном этапе обязательно одновременное выполнение фокусного ультразвукового исследования брюшной аорты на предмет наличия аневризмы всем пациентам старше 65 лет	01.01.2026	31.12.2030	Проверка амбулаторных и стационарных медицинских карт – не менее 90% выполненных исследований брюшной аорты в протоколе трансторакальной эхокардиографии	ежеквартально	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по лучевой диагностике и рентгенологии Министерства здравоохранения Республики Крым
11.17	Внедрение стандартизированного протокола трансторакальной эхокардиографии во всех медицинских организациях РК.	01.08.2026	31.12.2030	Обеспечить внедрение стандартизированного протокола трансторакальной эхокардиографии во всех медицинских организациях	100% выполнение	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по лучевой диагностике и рентгенологии Министерства здравоохранения Республики Крым
11.18	Организация и проведение образовательных мероприятий для обеспечения повышения качества ультразвуковой диагностики сердечно-сосудистой системы в РК.	01.08.2026	31.12.2030	Проведение образовательных мероприятий для обеспечения повышения качества ультразвуковой диагностики сердечно-сосудистой системы в РК	1 раз в квартал	Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по ультразвуковой диагностике и рентгенологии Министерства здравоохранения Республики Крым;

						главный специалист по функциональной диагностике Министерства здравоохранения Республики Крым
11.19	Анализ своевременности возобновления льготной лекарственной терапии (выдачи повторных рецептов) в рамках ФП «БССЗ» в медицинских учреждениях Министерства здравоохранения Республики Крым	01.01.2026	31.12.2030	Проведение анализа своевременности возобновления льготной лекарственной терапии (выдачи повторных рецептов) в рамках ФП «БССЗ»	ежемесячно	Главный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Крым; главный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; руководители медицинских организаций Республики Крым
11.20	Организация контроля за исполнением рекомендаций национальных медицинских исследовательских центров	1 января 2026 года	31 декабря 2030 года	Ежеквартальный отчет в НМИЦ не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным	ежеквартально	Министерство здравоохранения Республики Крым
12. Другие мероприятия						
12.1	Совершенствование маршрутизации пациентов с терминальной сердечной	01.01.2026	31.12.2030	Улучшение качества оказания помощи пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями ССЗ.	2026 год	Руководители медицинских организаций Республики Крым; главный специалист кардиолог

	недостаточностью для прохождения лечения на паллиативных койках			Совершенствование маршрутизации пациентов с терминальной сердечной недостаточностью в паллиативные центры Республики Крым		Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Республики Крым; руководитель Регионального центра для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью
12.2	Совершенствование маршрутизации пациентов с нулевым реабилитационным потенциалом после перенесенного ОНМК в паллиативные центры Республики Крым	01.01.2026	31.12.2030	Совершенствование маршрутизации пациентов с нулевым реабилитационным потенциалом после перенесенного ОНМК в паллиативные центры Республики Крым	2026 год	Главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Республики Крым; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Республики Крым

5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

- 1) снижение уровня смертности от БСК до 612,5 на 100 тыс. населения;
- 2) снижение уровня смертности от ИМ до 22,5 на 100 тыс. населения;
- 3) снижение смертности от ОНМК до 63,5 на 100 тыс. населения;
- 4) снижение смертности от ИБС до 333,5 на 100 тыс. населения;
- 5) снижение смертности от ЦВБ до 105,9 на 100 тыс. населения;
- 6) снижение больничной летальности от ИМ до 8,9%;
- 7) снижение больничной летальности от ОНМК до 11,6 %;
- 8) увеличение доли пациентов, которым выполнена стресс- ЭХОКГ, от общего числа пациентов с ИБС, находящихся на диспансерном наблюдении, до 100%;
- 9) увеличение числа лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, до 10,1%;
- 10) увеличение доли случаев выполнения ТЛТ и стентирования коронарных артерий пациентам с ИМ от всех пациентов с ИМ, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией), до 95,1 %;
- 11) увеличение доли пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, до 5,1 %;
- 12) увеличение доли пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена ТЛТ, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, до 10%;
- 13) увеличение доли лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами, до 98,1 %;
- 14) повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с ССЗ.
- 15) обеспечение не менее 95 % охвата ДН лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений;
- 16) обеспечение не менее 90 % пациентов с ОНМК и 70% пациентов с ОКС мероприятиями по медицинской реабилитации;
- 17) охват льготным лекарственным обеспечением в амбулаторных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями 100 % лиц с высоким риском ССЗ.