



# ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19.06.2019 № 415

г. Ростов-на-Дону

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

В целях реализации паспорта регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)», утвержденного Советом по проектному управлению при Губернаторе Ростовской области 1 апреля 2019 г., Правительство Ростовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить региональную программу «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)» согласно приложению.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.
3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ростовской области Бондарева С.Б.

Губернатор  
Ростовской области



В.Ю. Голубев

Постановление вносит  
министерство здравоохранения  
Ростовской области

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

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

Ростовская область входит в состав Южного федерального округа (далее – ЮФО). Площадь Ростовской области составляет 100,8 тыс. кв. километров. В состав Ростовской области входят 43 района, 16 городских районов, 12 городов областного подчинения, 7 городов районного подчинения, 37 рабочих поселков (рис. 1.1). Административный центр – город Ростов-на-Дону.

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

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

Рис. 1.1. Административно-территориальное деление Ростовской области



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

По данным Росстата, численность населения Ростовской области в 2018 году составила 4 220 452 человека, из них 46,4 процента – мужчины (1 959 700 человек) и 53,6 процента – женщины (2 260 752 человека). Численность населения с распределением по муниципальным образованиям Ростовской области, по данным Росстата на 1 января 2018 г. представлена в таблице № 1.

Таблица № 1

**Численность населения  
муниципальных образований Ростовской области  
(на 1 января 2018 г.)**

№	Территории	Численность населения		
		2015 год	2018 год	дина- мика
1	2	3	4	5
<b>Города</b>				
1.	Азов	81995	80721	1,58
2.	Батайск	119807	126769	-5,49
3.	Волгодонск	170230	171729	-0,87
4.	Гуково	65336	64869	0,72
5.	Донецк	48979	47770	2,53
6.	Зверево	22121	20711	6,81
7.	Каменск-Шахтинский	91159	88997	2,43
8.	Новочеркасск	172817	168022	2,85
9.	Новошахтинск	109139	108345	0,73
10.	Ростов-на-Дону	1114806	1130305	-1,37
11.	Таганрог	253040	253040	0,00
12.	Шахты	237233	233814	1,46
<b>Муниципальные районы</b>				
1.	Азовский район	95962	96991	-1,06
2.	Аксайский район	107547	114709	-6,24
3.	Багаевский район	34332	34265	0,20
4.	Белокалитвинский район	95812	92026	4,11
5.	Боковский район	14241	14004	1,69
6.	Верхнедонской район	18612	17834	4,36
7.	Веселовский район	25697	25384	1,23
8.	Волгодонской район	34281	33514	2,29
9.	Дубовский район	22079	21643	2,01
10.	Егорлыкский район	34243	33355	2,66
11.	Заветинский район	16859	16618	1,45
12.	Зерноградский район	54686	53119	2,95
13.	Зимовниковский район	36755	36132	1,72
14.	Кагальницкий район	29051	27743	4,71
15.	Каменский район	43937	41867	4,94
16.	Кашарский район	23928	23359	2,44
17.	Константиновский район	32044	31181	2,77
18.	Красносулинский район	77646	75358	3,04
19.	Куйбышевский район	14047	13856	1,38

1	2	3	4	5
20.	Мартыновский район	34773	34373	1,16
21.	Матвеево-Курганский район	41691	40582	2,73
22.	Миллеровский район	65675	64563	1,72
23.	Милютинский район	13748	13093	5,00
24.	Морозовский район	40081	38305	4,64
25.	Мясниковский район	43583	46777	-6,83
26.	Неклиновский район	86095	85485	0,71
27.	Обливский район	17982	17369	3,53
28.	Октябрьский район	71571	71247	0,45
29.	Орловский район	39188	37650	4,08
30.	Песчанокопский район	29103	27536	5,69
31.	Пролетарский район	35131	34094	3,04
32.	Ремонтненский район	18323	18070	1,40
33.	Родионово-Несветайский район	23107	22224	3,97
34.	Сальский район	104184	101784	2,36
35.	Семикаракорский район	50192	49077	2,27
36.	Советский район	6479	6285	3,09
37.	Тарасовский район	28518	28236	1,00
38.	Тацинский район	35920	34705	3,50
39.	Усть-Донецкий район	32216	31805	1,29
40.	Целинский район	31506	30205	4,31
41.	Цимлянский район	33707	33210	1,50
42.	Чертковский район	34619	33321	3,90
43.	Шолоховский район	26337	25598	2,89

Наибольшая численность населения в административном центре – городе Ростове-на-Дону (1 130 305 человек). Наименее населенные территории в приграничных зонах в северной и восточной части Ростовской области: Ремонтненский район (18 070 человек), Обливский район (17 369 человек), Заветинский район (16 618 человек), Куйбышевский район (13 856 человек), Боковский район (14 004 человек), Милютинский район (13 093) и Советский район (6 285 человек).

Динамика численности населения Ростовской области представлена на рис. 1.2. Обращает внимание снижение общей численности населения Ростовской области за период 2015 – 2019 годы.

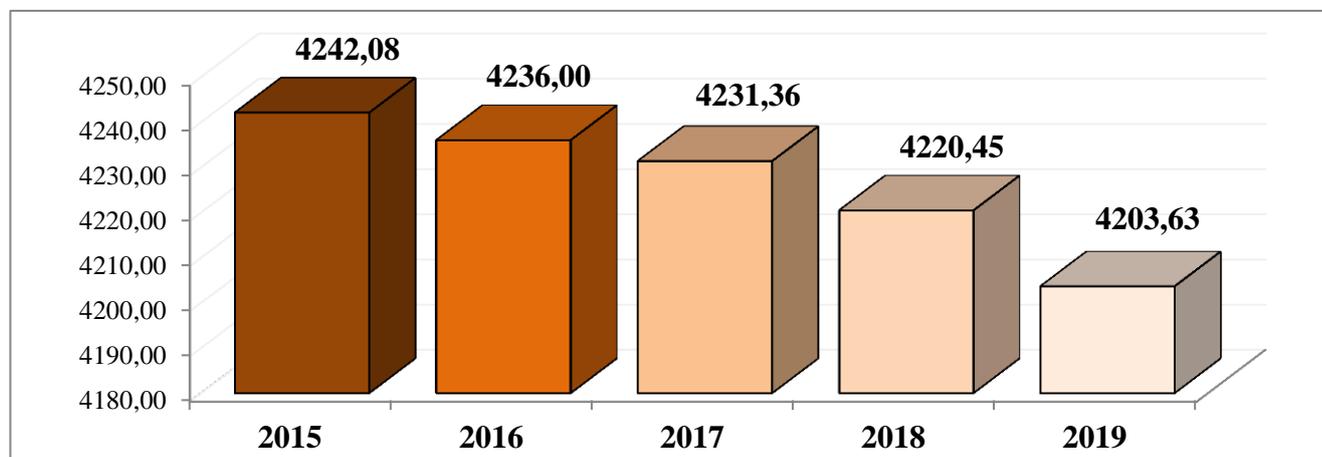


Рис. 1.2. Динамика численности населения Ростовской области за период 2015 – 2019 годы (по данным Росстата на 1 января каждого года).

В структуре населения, по данным Росстата на 1 января 2018 г. (таблица № 2), 68 процентов составили городские жители (2 871 412 человек: 45,8 процента – мужчины и 54,2 процента – женщины) и 32 процента – сельские жители (1 349 040 человек: 47,8 процента – мужчины и 52,2 процента – женщины).

Таблица № 2

Структура населения Ростовской области  
в зависимости от пола и места проживания  
(на 1 января 2018 г.)

Численность населения в зависимости от места проживания, человек (доля от населения Ростовской области, процентов)	Город		Село	
	2871412 (68 процентов)		1349040 (32 процента)	
Численность населения в зависимости от пола и места проживания, человек (доля от населения Ростовской области, процентов)	мужчины	женщины	мужчины	женщины
	1314654 (31,1 процента)	1556758 (36,9 процента)	645046 (15,3 процента)	703994 (16,7 процента)
Всего (человек)	4 220 452			

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

На 1 января 2018 г. доля населения трудоспособного возраста составила 55,9 процента (2 359 064 человека), из них 52,5 процента – мужчины, 47,5 процента – женщины. Удельный вес населения старше трудоспособного возраста составил 27,1 процента (1 145 787 человек). В зависимости от пола группа старше трудоспособного возраста разделилась следующим образом: 353 758 человек – мужчины (30,9 процента), 792 029 человек – женщины (69,1 процента).

Таблица № 3

Структура населения Ростовской области  
по возрастным группам (на 1 января 2018 г.)

Пол	Все население (человек)	В том числе			Удельный вес возрастных групп в общей численности населения, процентов		
		моложе трудоспособного возраста	трудоспособного возраста	старше трудоспособного возраста	моложе трудоспособного возраста	трудоспособного возраста	старше трудоспособного возраста
Всего	4220452	715601	2359064	1145787	17,0	55,9	27,1
Мужчины	1959700	368183	1237759	353758	18,8	63,2	18,0
Женщины	2260752	347418	1121305	792029	15,4	49,6	35,0

Распределение населения Ростовской области по полу и возрасту в зависимости от места проживания (город/село) наглядно представлено в таблице № 4. Численность населения Ростовской области в сравнении с населением Южного федерального округа и Российской Федерации в целом представлена в таблице № 5.

Таблица № 4

Численность населения Ростовской области по полу и возрасту  
(1 января 2018 г.)

Возраст	Городское и сельское население			Городское население			Сельское население		
	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины
Всего	4220452	1959700	2260752	2871412	1314654	1556758	1349040	645046	703994
0 – 4	242196	124104	118092	165319	84530	80789	76877	39574	37303
5 – 9	227623	117383	110240	146895	75884	71011	80728	41499	39229
10 – 14	206665	106451	100214	130571	67326	63245	76094	39125	36969
15 – 19	188628	97100	91528	122549	63515	59034	66079	33585	32494
20 – 24	214449	109968	104481	144019	74126	69893	70430	35842	34588
25 – 29	334005	169997	164008	245531	121646	123885	88474	48351	40123
30 – 34	361927	182022	179905	258972	127746	131226	102955	54276	48679
35 – 39	324137	160960	163177	231408	113783	117625	92729	47177	45552
40 – 44	291722	141255	150467	202337	97366	104971	89385	43889	45496
45 – 49	269504	128647	140857	182250	85971	96279	87254	42676	44578
50 – 54	270608	124854	145754	175016	78734	96282	95592	46120	49472
55 – 59	321849	143201	178648	209180	89607	119573	112669	53594	59075
60 – 64	287376	120865	166511	191191	77299	113892	96185	43566	52619
65 – 69	243459	96005	147454	167656	64034	103622	75803	31971	43832
70 лет и старше	436304	136888	299416	298518	93087	205431	137786	43801	93985

**Численность населения Ростовской области  
в сравнении с населением Южного федерального округа  
и Российской Федерации по полу и возрасту**

Территория	Население					
	Младше трудоспособного		Трудоспособное		Старше трудоспособного	
	1 января 2017 г.	1 января 2018 г.	1 января 2017 г.	1 января 2018 г.	1 января 2017 г.	1 января 2018 г.
1	2	3	4	5	6	7
Российская Федерация	26 894 845	27 253 744	83 224 418	82 264 105	36 685 109	37 362 583
Южный федеральный округ	2 933 247	2 973 230	9 183 172	9 087 762	4 312 039	4 380 860
Ростовская область	708 952	715 601	2 390 902	2 359 064	1 131 501	1 145 787

**Анализ смертности от болезней системы кровообращения**

Показатель «смертность от всех причин», по предварительным данным Росстата, за 2018 год составляет 13,4 случая на 1000 населения, что аналогично данным 2017 года. Целевой показатель «дорожной карты» на 2018 год – 12,9 промилле. Число умерших в 2018 году составило 56520 человек, что на 72 человека или на 0,1 процента, больше, чем в 2017 году (умерло всего в 2017 году – 56448 человек).

Наиболее распространенными причинами смерти в 2018 году остаются болезни системы кровообращения – 44,6 процента от общего числа умерших, новообразования – 12,53 процента и смертность от внешних причин 4,6 процента от общего числа умерших.

Динамика числа умерших от всех причин и от болезней системы кровообращения в сравнении с ЮФО и Российской Федерацией представлены в таблицах № 6, 7 и 8.

Таблица № 6

**Динамика показателя «смертность от всех причин»**

Территория	Число умерших на 1000 населения					
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	1 квартал 2019 г.
Российская Федерация	13,1	13,0	12,9	12,4	12,4	12,8
Южный федеральный округ	13,4	13,6	13,5	13,0	12,9	13,4
Ростовская область	14,1	13,9	13,9	13,4	13,4	14,1

**Смертность населения  
по некоторым классам болезней в Ростовской области**

Классы причин	Число умерших на 100 тысяч населения							
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	1425,5	1399,8	1376,7	1407,7	1386,2	1386,9	1333,31	1341,6
в том числе:								
Инфекционные и паразитарные болезни	30,0	27,0	25,9	24,1	22,9	23,4	21,8	16,7
Новообразования	207,5	199,9	196,4	179,9	179,0	184,5	177,9	167,8
Болезни эндокринной системы	6,5	6,3	9,7	14,7	13,1	11,0	11,9	–
Болезни крови и кроветворных органов	1,0	0,7	0,7	1,1	1,0	1,2	1,88	–
Психические расстройства	2,8	2,7	4,3	6,6	7,7	5,6	5,19	–
Болезни нервной системы	5,3	4,8	9,1	17,9	16,0	21,1	21,33	–
Болезни системы кровообращения	893,5	873,7	771,2	601,7	641,4	639,8	620,0	599,3
Болезни органов дыхания	35,6	29,1	38,6	53,1	42,9	39,8	33,3	27,5
Болезни органов пищеварения	56,4	54,1	58,4	68,0	66,6	65,5	65,4	62,2
Болезни мочеполовых органов	7,8	6,8	7,2	10,7	13,0	13,3	13,6	–
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,09	0,05	–
Несчастные случаи, отравления и травмы	95,6	91,9	84,1	89,8	86,3	83,0	63,6	61,0

Таблица № 8

**Показатель «смертность от болезней системы кровообращения»**

Территория	Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тысяч населения					
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	1 квартал 2019 года
Российская Федерация	653,7	631,8	614,1	584,7	573,6	628,0
Южный федеральный округ	617,5	660,9	659,6	632,2	601,2	682,1
Ростовская область	570,4	617,1	614,6	604,3	599,3	645,3

По предварительным данным Росстата, в 2018 году в Ростовской области от болезней системы кровообращения умерло 25 246 человек, что на 287 человек меньше, чем в 2017 году (25 533 человек в 2017 году соответственно). Структура смертности от болезней системы кровообращения с указанием основных нозологических форм представлена в таблице № 9.

**Структура умерших от болезней  
системы кровообращения в Ростовской области**

№ п/п	Нозологические формы в структуре умерших	Число умерших от болезней системы кровообращения, человек				
		2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7
	Число умерших от болезней системы кровообращения, всего, человек	25537	27187	27086	26201	25246
1.	Гипертоническая болезнь (I10 – 15)	–	–	929	913	–
2.	Инфаркт миокарда (I21 – 22)		1775	1747	1721	1722
3.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	15385	16906	16624	16543	15524
4.	Сердечная недостаточность (I50) неуточненная	–	–	140	157	–
5.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–
6.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–
7.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – 69)	6640	6640	5984	5811	5474
8.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	–	4337	4292	4157	4277
9.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	–	–	149	127	130
10.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	–	–	998	1061	1071
11.	Инфаркт мозга (I63)	–	2900	2346	2477	2686
12.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	–	–	799	492	390
	Среднегодовая численность населения	4243800	4737585	4239000	4233682	4225904

Таким образом, отмечается положительная динамика в снижении числа умерших от болезней системы кровообращения в Ростовской области за период с 2015 по 2018 год. Структура смертности от болезней системы кровообращения представлена в таблице № 10 и также отражает тенденцию к снижению смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области.

Структура смертности  
от болезней системы кровообращения в Ростовской области

№ п/п	Нозологические формы в структуре смертности	Смертность на 100 тысяч населения				
		2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
	Смертность от болезней системы кровообращения, всего, на 100 тысяч населения	601,7	641,3	639,8	620,0	599,3
1.	Гипертоническая болезнь (I10 – 15)	–	–	21,9	21,5	–
2.	Инфаркт миокарда (I21 – 22)	–	37,5	41,2	40,65	40,75
3.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	362,5	398,8	410,2	396,0	367,4
4.	Сердечная недостаточность (I50) неуточненная	–	–	3,3	3,7	–
5.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–
6.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–
7.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – 69)	156,5	152,8	143,8	138,0	129,5
8.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	–	91,5	101,2	98,2	101,2
9.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	–	–	3,5	3,0	3,08
10.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	–	–	23,5	25,1	25,34
11.	Инфаркт мозга (I63)	–	61,2	55,3	58,5	63,6
12.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	–	–	18,8	11,6	9,23

По предварительным данным Росстата, показатель «смертность от болезней системы кровообращения» в 2018 году составил 599,3 на 100 000 населения, что на 3,3 процента ниже, чем в 2017 году. Анализ представленных данных позволяет судить о том, что смертность от ишемической болезни сердца (далее – ИБС) и цереброваскулярной болезни (далее – ЦВБ) ниже в 2018 году в сравнении с показателями прошлых лет. Так, прослеживается устойчивая положительная динамика уровня смертности от ИБС: в 2016 году – ниже на 0,2 процента в сравнении с 2015 годом, в 2017 году – на 3,1 процента ниже в сравнении с 2016 годом, в 2018 году – на 3,3 процента ниже в сравнении с 2017 годом. Смертность от ЦВБ в 2018 году составила 129,5 на 100 000 населения, что на 6,2 процента ниже, чем в 2017 году.

Следует отметить, что положительная динамика сохраняется как для городского, так и для сельского населения (таблица № 11). Тем не менее, среди сельского населения отмечается рост смертности от ЦВБ (106,4 на 100 тысяч населения в 2017 году при 105,0 – в 2016 году, выше на 1,3 процента).

**Уровень смертности от ИБС и ЦВБ  
городского и сельского населения Ростовской области**

№ п/п	Нозологические формы в структуре смертности						
		Сельское население			Городское население		
		2015 год	2016 год	2017 год	2015 год	2016 год	2017 год
	Число умерших от болезней системы кровообращения, человек	8245	8479	8108	18942	18607	18093
	Смертность от болезней системы кровообращения, умерших на 100 000 населения	605,9	623,2	599,3	658,1	647,6	629,8
1.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25), человек	5563	5823	5404	11343	11543	11331
	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25), умерших на 100 000 населения	408,8	428,0	399,4	394,1	401,8	394,4
2.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – 69), человек	1440	1428	1440	5039	4660	4393
	Цереброваскулярная болезнь (I60 – 69), умерших на 100 000 населения	105,8	105,0	106,4	175,1	162,2	152,9

Как видно из представленных данных, за отчетный период первое место в структуре смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области занимает ИБС и составляет 367,4 на 100 тысяч населения, или 61,3 процента от всех болезней системы кровообращения. На втором месте – ЦВБ – 129,5 на 100 тысяч населения, или 21,7 процента.

**Заболеваемость болезнями системы кровообращения**

В 2018 году в Ростовской области показатель первичной заболеваемости населения по основным классам болезней снизился на 1,0 процента и составил 813,07 на 1000 населения (таблица № 12). В процентном отношении к показателям 2017 года прирост первичной заболеваемости в 2018 году наиболее значимый по психическим расстройствам и расстройствам поведения (161,2 процента), болезням кожи и подкожной клетчатки (118,9 процента), болезням системы кровообращения (117,1 процента), врожденным аномалиям (112,0 процентов), некоторым инфекционным и паразитарным болезням (110,7 процента).

Первичная заболеваемость населения по классам болезней  
(на 1000 населения)

№ п/п	Классы болезней МКБ – 10	Ростовская область		Темп прироста/ убыли, процентов
		2017 год	2018 год	
	Всего	821,21	813,07	99,0
1.	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	14,49	16,04	110,7
2.	Новообразования	11,2	8,89	79,37
3.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2,94	2,9	98,6
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	14,01	13,84	98,8
5.	Психические расстройства и расстройства поведения	2,19	3,53	161,2
6.	Болезни нервной системы	22,14	22,31	100,8
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	35,29	35,89	101,7
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	30,57	27,86	91,13
9.	Болезни системы кровообращения	45,47	53,25	117,1
10.	Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	361,43	343,58	95,1
11.	Болезни органов пищеварения	43,02	41,81	97,2
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	21,56	25,63	118,9
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	41,12	39,44	95,9
14.	Болезни мочеполовой системы	55,82	53,2	95,3
15.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	1,0	1,12	112,0
16.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	95,35	99,22	104,1

Примечание.

Используемое сокращение:

МКБ – международная классификация болезней.

Первичная заболеваемость населения Ростовской области старше 18 лет по основным классам болезней представлена в таблице № 13.

**Первичная заболеваемость населения  
по классам болезней (взрослые 18 лет и старше на 1000 населения)**

№ п/п	Классы болезней МКБ – 10	Ростовская область		Темп прироста/ убыли процентов
		2017 год	2018 год	
	всего	640,4	628,04	98,1
1.	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	8,9	9,34	104,9
2.	Новообразования	12,75	10,01	78,51
3.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,68	1,66	98,8
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	13,56	12,79	94,3
5.	Психические расстройства и расстройства поведения	2,64	3,39	128,4
6.	Болезни нервной системы	15,49	15,23	98,3
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	32,09	31,67	98,7
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	28,82	26,17	90,8
9.	Болезни системы кровообращения	54,1	63,22	116,9
10.	Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	200,25	184,58	92,2
11.	Болезни органов пищеварения	33,77	33,33	98,7
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	20,9	22,94	109,8
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	41,5	39,4	94,94
14.	Болезни мочеполовой системы	61,97	57,93	93,5
15.	Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	–	–	–
16.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	87,25	90,12	103,3

Первичная заболеваемость населения Ростовской области старше трудоспособного возраста по основным классам болезней представлена в таблице № 14.

Таблица № 14

**Первичная заболеваемость лиц старше трудоспособного возраста  
по классам болезней (на 1000 населения, лиц старше трудоспособного возраста)**

№ п/п	Классы болезней МКБ – 10	Ростовская область		Темп прироста/ убыли, процентов
		2017 год	2018 год	
1	2	3	4	5
	Всего	592,38	634,53	107,1
1.	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	6,14	8,35	136,0
2.	Новообразования	17,02	13,7	80,5
3.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,05	1,26	120,0

1	2	3	4	5
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	15,22	18,6	122,2
5.	Психические расстройства и расстройства поведения	1,55	1,89	121,9
6.	Болезни нервной системы	10,31	11,61	112,6
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	41,09	43,82	106,6
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	31,46	30,63	97,36
9.	Болезни системы кровообращения	78,66	110,73	140,8
10.	Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	165,81	166,35	100,3
11.	Болезни органов пищеварения	33,81	35,77	105,8
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	21,77	24,07	110,6
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	46,98	46,12	98,2
14.	Болезни мочеполовой системы	43,91	42,62	97,06
15.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	–	–	–
16.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	77,07	77,25	100,2

Структура общей заболеваемости болезней системы кровообращения в Ростовской области в динамике по годам представлена в таблице № 15. Наиболее часто выявлялись: гипертоническая болезнь (далее – ГБ) (165,26 на 1000 населения), ИБС (65,94 случая на 1000 населения) и ЦВБ (54,6 случая на 1000 населения). Отмечается рост общей заболеваемости на протяжении анализируемого периода. Так, на 13,1 процента увеличилась заболеваемость ГБ в 2018 году в сравнении с 2017 годом, на 4,6 процента – ИБС и на 9,2 процента – ЦВБ.

Таблица № 15

Структура общей заболеваемости  
болезнями системы кровообращения

№ п/п	Основные заболевания в структуре болезней системы кровообращения	Заболеваемость				
		2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1.	Гипертоническая болезнь (I10 – I15)	114,9	118,57	132,39	143,57	165,26
2.	Инфаркт миокарда (I21 – I22)	0,9	1,51	1,69	1,25	1,96
3.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – I25)	56,8	58,87	64,18	62,9	65,94
4.	Сердечная недостаточность (I50)	–	–	–	–	–
5.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–
6.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–
7.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – I69)	42,5	45,4	48,56	49,38	54,6
8.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	3,16	4,66	5,02	3,78	4,98
9.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,13	0,24	0,11	0,09	0,15
10.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	0,34	0,59	0,47	0,33	0,39
11.	Инфаркт мозга (I63)	1,7	3,19	3,82	2,76	3,47
12.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,99	0,64	0,62	0,6	0,97

В отношении первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения в Ростовской области сохраняется аналогичная картина (таблица № 16) – рост заболеваемости за отчетный период. В структуре заболеваемости первое место в 2018 году ГБ – 26,13 случаев на 1000 населения (на 23,4 процента выше в сравнении с 2017 годом). На втором месте ЦВБ – 12,91 случаев на 1000 населения в 2018 году (рост на 19,5 процента – 10,39 случаев в 2017 году). Третье место занимает ИБС – 13,83 случая на 1000 населения в 2018 году, при 10,72 случая – в 2017 году (увеличение на 22,5 процента).

Таблица № 16

**Структура  
первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения**

№ п/п	Основные заболевания в структуре БСК	Заболеваемость, на 1000 населения				
		2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1.	Гипертоническая болезнь (I10 – 15)	9,3	12,73	16,34	20,02	26,13
2.	Инфаркт миокарда (I21– 22)	0,9	1,51	1,69	1,25	1,96
3.	Ишемическая болезнь сердца (I20 – 25)	9,1	9,22	10,5	10,72	13,83
4.	Сердечная недостаточность (I50)	–	–	–	–	–
5.	Фибрилляция предсердий (I48)	–	–	–	–	–
6.	Остановка сердца (I46)	–	–	–	–	–
7.	Цереброваскулярная болезнь (I60 – 69)	8,3	9,95	12,25	10,39	12,91
8.	Острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе:	3,16	4,66	5,02	3,78	4,98
9.	Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,13	0,24	0,11	0,09	0,15
10.	Внутричерепное кровоизлияние (I61)	0,34	0,59	0,47	0,33	0,39
11.	Инфаркт мозга (I63)	1,7	3,19	3,82	2,76	3,47
12.	Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,99	0,64	0,62	0,6	0,97

Сравнительный анализ заболеваемости всего населения Ростовской области болезнями системы кровообращения в 2014 и 2018 годах по основным нозологиям (Перечень нозологий, входящих в болезни системы кровообращения согласно Отчетной форме № 12) представлен в таблице № 17.

Таблица № 17

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

Основные нозологии	2014 год		2018 год		Прирост/снижение, процентов	
	Общая	Первичная	Общая	Первичная	Общая	Первичная
1	2	3	4	5	6	7
Болезни системы кровообращения	250105	47092	287611	63704	115,00	135,28

1	2	3	4	5	6	7
Из них: острая ревматическая лихорадка	12	12	9	9	75,00	75,00
Хронические ревматические болезни сердца	1034	87	911	109	88,10	125,29
В том числе: ревматические поражения клапанов	524	26	517	47	98,66	180,77
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	112584	15368	139475	26321	123,89	171,27
Из них: эссенциальная гипертензия	34351	4325	36208	5712	105,41	132,07
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	70341	9881	89893	18202	127,80	184,21
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек с почечной недостаточностью	4360	622	3297	647	75,62	104,02
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек	3532	540	3923	715	111,07	132,41
Ишемическая болезнь сердца	54079	10651	56244	10934	104,00	102,66
Из них: стенокардия	17703	4607	22246	5166	125,66	112,13
В том числе: нестабильная стенокардия	1050	1050	1907	1907	181,62	181,62
Острый инфаркт миокарда	748	748	921	921	123,13	123,13
Повторный инфаркт миокарда	36	36	76	76	211,11	211,11
Другие формы острой ишемической болезни сердца	1003	1003	88	88	8,77	8,77
Хроническая ишемическая болезнь сердца	28383	3536	31310	4237	110,31	119,82
Из нее: постинфарктный кардиосклероз	3102	315	4017	759	129,50	240,95
Другие болезни сердца	10391	2383	11547	3058	111,13	128,33
Из них: острый перикардит	6	6	19	19	316,67	316,67
Острый и подострый эндокардит	20	20	15	15	75,00	75,00
Острый миокардит	29	29	81	81	279,31	279,31
Кардиомиопатия	3928	844	3092	659	78,72	78,08
Цереброваскулярные болезни	38152	8131	41395	11588	108,50	142,52
Из них: субарахноидальное кровоизлияние	184	184	130	130	70,65	70,65
Внутричерепное кровоизлияние	273	273	273	273	100,00	100,00
Инфаркт мозга	1112	1112	1750	1750	157,37	157,37
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт (инсульт церебральный)	634	634	935	935	147,48	147,48
Закупорка и стеноз прецеребральных, церебральных артерий, не приведших к инфаркту мозга	27	27	57	14	211,11	51,85
Другие цереброваскулярные болезни	35704	5683	37211	7567	104,22	133,15

1	2	3	4	5	6	7
Из них: церебральный атеросклероз	9219	1002			0,00	0,00
Последствия цереброваскулярных болезней	218	218	1039	1039	476,61	476,61
Эндартериит, тромбангиит облитерирующий	3031	596	2953	609	97,43	102,18
Болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	12568	4047	12915	3447	102,76	85,17
Флебит и тромбофлебит	2381	792	2554	729	107,27	92,05
Тромбоз портальной вены	9	4	38	31	422,22	775,00
Варикозное расширение вен нижних конечностей	6020	1774	6312	1421	104,85	80,10
Транзиторные ишемические атаки	401	401	568	568	141,65	141,65

**Ресурсы инфраструктуры службы оказания помощи пациентам с болезнями системы кровообращения**

В 2018 году в диагностике и лечении болезней системы кровообращения принимали участие следующие медицинские организации Ростовской области:

Медицинские организации	Коечный фонд
<b>Региональный сосудистый центр (далее – РСЦ)</b>	
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»: кардиологическое отделение для лечения пациентов с острым коронарным синдромом (далее – ОКС); неврологическое отделение для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК)	44 койки + 6 коек палаты реанимации и интенсивной терапии  48 коек + 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии
<b>Первичные сосудистые отделения (далее – ПСО)</b>	
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Ростова-на-Дону;	190 кардиологических коек + 9 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова;	55 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска;	60 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога;	90 кардиологических коек + 60 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинский;	40 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница	50 кардиологических коек + 40 коек ОНМК

<p>скорой медицинской помощи им В.И. Ленина» г. Шахты;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Новочеркаска;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» г. Батайска;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района»;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района</p>	<p>40 кардиологических коек + 30 коек ОНМК</p> <p>40 кардиологических коек + 10 коек ОНМК</p> <p>45 кардиологических коек + 20 коек ОНМК</p> <p>35 кардиологических коек + 20 коек ОНМК</p> <p>30 кардиологических коек + 10 коек ОНМК</p> <p>35 кардиологических коек + 30 коек ОНМК</p>
<b>Кардиодиспансеры</b>	
<p>Кардиодиспансерное отделение государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»</p>	–
<b>Кардиологические отделения</b>	
<p>Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Клинико-диагностический центр «Здоровье»;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Донецка;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области;  муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области</p>	<p>55 кардиологических коек</p> <p>77 кардиологических коек</p> <p>25 кардиологических коек</p> <p>30 кардиологических коек</p> <p>30 кардиологических коек</p> <p>30 кардиологических коек</p> <p>40 кардиологических коек</p>
<b>Терапевтические отделения, имеющие в своем составе кардиологические койки</b>	
<p>Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Новошахтинска;</p>	<p>30 кардиологических коек</p>

<p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области</p>	<p>10 кардиологических коек</p> <p>5 кардиологических коек</p>
<p><b>Поликлиники</b></p>	
<p>Город Ростов-на-Дону:</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1»; муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 10»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 12»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 14»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 16»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2», Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 41»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 42»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 7»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 9»</p>	<p>г. Волгодонск: муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1»;</p> <p>муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3»;</p> <p>г. Каменск-Шахтинский: муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1»;</p> <p>г. Новочеркасск: муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника»;</p> <p>г. Таганрог: муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1», муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2»;</p> <p>г. Шахты: муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника», муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1», муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3», муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5»</p>
<p><b>Муниципальные медицинские организации</b></p>	
<p>Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Волгодонского района Ростовской области;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района Ростовской области;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение</p>	<p>Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Советского района;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Мясниковского района «Центральная районная больница»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Родионово-Несветайского района «Центральная районная больница»;</p>



<p>здравоохранения «Центральная районная больница» Веселовского района Ростовской области;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района Ростовской области;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Кашарского района Ростовской области «Центральная районная больница»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района Ростовской области;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района Ростовской области;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района</p>	<p>здравоохранения «Центральная городская больница» г. Новошахтинска;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница» г. Красного Сулина и Красносулинского района Ростовской области;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района Ростовской области;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинск;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Каменского района «Центральная районная больница»;</p> <p>муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области</p>
<p>Кардиохирургический центр: государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»</p>	<p>Кардиохирургическое отделение, отделение кардиореанимации, детское кардиохирургическое отделение, детская реанимация, кардиологическое отделение – 40 коек, отделение рентген-хирургических методов диагностики и лечения, отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции</p>

Число коек кардиологического профиля в 2018 году составило – 1141, из них 1133 койки в областных и муниципальных медицинских организациях Ростовской области, 8 коек – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России). Обеспеченность койками данного профиля составляет 27,03 на 100 000 населения. Средняя занятость койки в году составляет 322 дня, средняя длительность пребывания больного на койке – 9,1 дней, оборот койки – 35,5 больного на койку. Показатели работы коечного фонда медицинских организаций Ростовской области обозначены в таблице № 18.

**Кочный фонд РСЦ и ПСО Ростовской области  
(по данным на 1 января 2019 г.)**

№	Медицинские организации	Обеспеченность	Средняя занятость	Средняя длительность пребывания	Оборот койки
1	2	3	4	5	6
<b>РСЦ + ПСО с ангиографическими установками</b>					
1.	Областной сосудистый центр государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» – РСЦ	–	271,2	8,4	32,3
2.	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Ростов-на-Дону	1,9	334	8,9	37,5
3.	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азов	8,3	362	8,8	41,2
4.	ПСО на базе муниципального учреждения здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонск	3,6	356,6	9,5	37,5
5.	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрог	4,3	256,7	6,3	40,6
6.	ПСО на базе муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинский	5,4	280	7,2	39,2
<b>ПСО без ангиографической установки, с кардиологическими койками</b>					
1.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты	2,6	305,2	15,6	19,6
2.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Новочеркаска	2,8	329	6,7	48,8
3.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения	4,4	325,3	9,9	32,8

1	2	3	4	5	6
	«Центральная районная больница» Аксайского района				
4.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска	4,1	351,5	8,6	40,7
5.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	4,3	293,9	14,2	20,7
6.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района»	5,7	303,3	11,3	26,8
7.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района	4,6	396	12,2	32,5

Число неврологических коек для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) в 2018 году составило – 481, из них 456 – в государственных областных и муниципальных медицинских организациях и 25 коек – ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Обеспеченность койками данного профиля составляет 11,39 на 100 тысяч населения. Средняя занятость койки в году составляет 335,3 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 10,5 дней, оборот койки – 31,8 больных на койку.

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

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

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

Отделение ЭПКМП организует и обеспечивает:

специализированную заочную и выездную экстренную медицинскую помощь больным и пострадавшим на территории Ростовской области в круглосуточном режиме, по заявкам медицинских организаций Ростовской области, силами врачей различного профиля медицинских организаций

Ростовской области согласно утвержденному списку областных консультантов, используя все виды санитарного транспорта;

консультативную помощь медицинским работникам медицинских организаций Ростовской области;

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

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

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

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

С целью выполнения задачи в отделении организована круглосуточная диспетчерская служба.

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

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

Всего в 2018 году выполнено 4881 телемедицинских консультаций по всем специальностям (из них 4107 – специалистами взрослого профиля), осуществлено 5784 эвакуации в государственные областные и муниципальные медицинские организации Ростовской области. Показатели работы отделения ЭПКМП за 2017 – 2018 годы по специальностям «кардиология», «сердечно-сосудистая хирургия» и «неврология» представлены в таблице № 19.

Показатели работы отделения ЭПКМП  
государственного бюджетного учреждения Ростовской области  
«Ростовская областная клиническая больница» за 2017 – 2018 годы

Профиль	Консультации по телефону		Выезды		Эвакуации в муниципальные медицинские организации		Эвакуации в государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	
	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год
Кардиология	2078	1949	161	154	9	24	1226	1189
Неврология	1552	1451	57	49	16	24	701	8211
Сердечно-сосудистая хирургия	1076	1228	350	207	6	7	26	32

Количество проведенных пациентам с ОКС диагностических и лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2018 год – 2765, что составило 17 процентов пациентов с ОКС, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОКС. Динамика количества проведенных рентгенэндоваскулярных вмешательств (диагностических и лечебных) в Ростовской области отражена в таблице № 20.

Таблица № 20

Число рентгенэндоваскулярных вмешательств	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6
По поводу ишемической болезни сердца	1750	2855	2785	4155	4541
Из них: аортокоронарное шунтирование	224	259	229	191	213
Ангиопластика коронарных артерий	1462	2058	2481	3509	3064
Из них: со стентированием	1120	1984	2428	2859	2994
Из числа стентирований – проведено пациентам с инфарктом миокарда	360	671	1160	1283	1607
Проведено рентгенэндоваскулярных диагностических процедур на сердце	4181	3841	5656	7094	7548
Проведено рентгенэндоваскулярных лечебных вмешательств на сердце	2156	2212	2707	4192	4357

Количество проведенных пациентам с ОНМК лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2018 год – 90, что составляет 1,5 процента пациентов с ОНМК, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОНМК.

В схемах маршрутизации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями участвуют 13 ПСО, 1 РСЦ, 7 медицинских организаций с кардиологическими отделениями, 3 организации с кардиологическими койками (в составе терапевтических отделений), оказывающие помощь больным с ОКС и ОНМК, а также 86 подстанций скорой медицинской помощи.

Таблица № 21

Показатели эффективности работы  
РСЦ и ПСО Ростовской области по данным за 2018 год

№ п/п	Медицинские организации	ОКС с подъемом ST	Тромболитическая терапия	Чрескожные коронарные вмешательства	Летальность досуточная, процентов	Летальность госпитальная, процентов
1	2	3	4	5	6	7
РСЦ + ПСО с ангиографическими установками						
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» – РСЦ	841	2	1129	0,77	1,73
2.	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Ростов-на-Дону	603	160	394	1,75	3,03
3.	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азов	140	23	298	1,71	4,63
4.	ПСО на базе муниципального учреждения здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонск	234	113	152	2,09	6,12

1	2	3	4	5	6	7
5.	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрог	424	178	–	2,84	5,2
6.	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинский	93	67	–	2,63	8,77
ПСО без ангиографической установки, с кардиологическими койками						
1.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты	344	263	–		
2.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Новочеркаска	155	109	–	2,21	5,64
3.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района	62	43	–	1,62	2,6
4.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения	103	43	–	4,38	6,93

1	2	3	4	5	6	7
	«Центральная городская больница» г. Батайска					
5.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	79	33	–	3,85	10,99
6.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района»	79	20	–	3,49	11,63
7.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района	46	34	–	3,23	5,81

В Ростовской области создана система оказания скорой медицинской помощи (далее – СМП) с развитой инфраструктурой, которая функционирует на протяжении ряда лет. В 2017 – 2018 годах структура СМП была представлена: 5 больницами скорой медицинской помощи, 56 отделениями скорой помощи в составе больничных учреждений и одним отделением плановой и экстренно-консультативной помощи в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница».

Работа СМП регламентирована следующими нормативными документами:

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

постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 1506 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»;

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

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

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

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

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

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

Структура СМП Ростовской области представлена в таблице № 22.

Таблица № 22

### Структура службы СМП в Ростовской области

Наименование структурного подразделения	Количество
Больницы СМП	5
Станции СМП	–
Отделения СМП	56
Отделение плановой и экстренно-консультативной помощи	1

Таблица № 23

### Структура бригад СМП

Профиль бригад СМП	Количество смен (6-часовых)	Количество бригад (среднесуточных)
Врачебных общепрофильных	400	100
Специализированных, из них:	60	15
Психиатрических	20	5
Реанимационных	28	7
Педиатрических	12	3
Фельдшерских	901	225,25
Итого:	1360	340,25

Таблица № 24

### Кадровый состав СМП

Персонал СМП	Всего	Из них							
		врачи		средний медперсонал		младший медперсонал		прочий персонал	
		всего	врачи СМП	всего	фельдшеры СМП	всего	санитары	всего	водители СМП
Штатные должности	6049,75	691,75	616,25	2997,25	2214,50	631,75	–	1729,0	1116,0
Занятые	4706,75	306,0	247,75	2616,25	1995,0	227,50	–	1557,0	1031,75

Физические лица на занятых должностях	4101	248	207	2322	1777	162	–	1369	923
---------------------------------------	------	-----	-----	------	------	-----	---	------	-----

Таблица № 25

Укомплектованность СМП медицинскими кадрами  
(физические лица к числу штатных должностей)

Территории	Укомплектованность штатных должностей врачами, процентов	Укомплектованность штатных должностей средним медицинским персоналом, процентов
Районы Ростовской области	65,8	73,8
Города Ростовской области	35,0	79,4
Всего по Ростовской области	35,9	77,5

Таблица № 26

Обеспеченность СМП медицинскими кадрами

Территории	Обеспеченность врачебными кадрами СМП (на 10000 населения)	Обеспеченность средним медицинским персоналом СМП (на 10000 населения)
1	2	3
Районы Ростовской области	0,07	4,29
Города Ростовской области	0,95	6,33
Всего по Ростовской области	0,59	5,49

Таблица № 27

Оснащение санитарными автомобилями отделений СМП

Число автомобилей скорой медицинской помощи	Всего	В том числе со сроком эксплуатации		
		до 3 лет	от 3 до 5 лет	свыше 5 лет
Всего	480	147	83	250
Из них: автомобили класса «А»	115	29	37	49
автомобили класса «В»	330	108	41	181
автомобили класса «С»	35	10	5	20
В том числе: для новорожденных и детей раннего возраста	1	0	1	0
Автомобили повышенной проходимости	41	17	9	15

Из 480 санитарных автомобилей 230 автомобилей (47,9 процента) со сроком эксплуатации менее 5 лет.

Таблица № 28

Количество вызовов бригад СМП  
в 2017 – 2018 годах к пациентам с ОКС  
(из них с подъемом ST) и ОНМК

Территории	Количество вызовов СМП к пациентам с ОКС за 2018 год	Из них ОКС с подъемом ST	Количество вызовов СМП к пациентам с ОКС за 1 квартал 2019 года	Из них ОКС с подъемом ST	Количество вызовов СМП к пациентам с ОНМК за 2018 год	Количество вызовов СМП к пациентам с ОНМК за 1 квартал 2019 года
1	2	3	4	5	6	7
Районы Ростовской области	2792	833	201	202	4385	1041
Города Ростовской области	11114	1661	2727	242	11996	3002
Всего по Ростовской области	13906	2494	2928	444	16381	4043

Таблица № 29

Количество проведенных тромболизисов  
на догоспитальном этапе пациентам с ОКС и ОНМК

Территории	Пациенты с ОКС с подъемом ST				Пациенты с ОНМК	
	вызовов СМП за 2018 год	из них проведено тромболизисов на догоспитальном этапе	вызовов СМП за 1 квартал 2019 года	из них проведено тромболизисов на догоспитальном этапе	Количество тромболизисов на догоспитальном этапе за 2018 год	Количество тромболизисов на догоспитальном этапе на вызовах СМП за 1 квартал 2019 года
1	2	3	4	5	6	7
Районы Ростовской области	833	149	202	37	–	–
Города Ростовской области	1661	328	242	80	–	–
Всего по Ростовской области	2494	477	444	117	–	–

## Профильная госпитализация пациентов с ОКС

Территории	Количество вызовов СМП к пациентам с ОКС	Из вызовов СМП к пациентам с ОКС доставлено в межрайцентры	Из вызовов СМП к пациентам с ОКС доставлено в центры I уровня	Количество вызовов СМП к пациентам с ОКС	Из вызовов СМП к пациентам с ОКС доставлено в межрайцентры	Из вызовов СМП к пациентам с ОКС доставлено в центры I уровня
1	2	3	4	5	6	7
	2018 год			I квартал 2019 г.		
Районы Ростовской области	2792	757	320	201	175	51
Города Ростовской области	11114	2630	5441	2727	605	973
Всего по Ростовской области	13906	3387	5761	2928	780	1024

Таблица № 31

## Профильная госпитализация пациентов с ОНМК

Территории	Количество вызовов СМП к пациентам с ОНМК	Из вызовов СМП к пациентам с ОНМК доставлено в межрайцентры	Из вызовов СМП к пациентам с ОНМК доставлено в центры I уровня	Количество вызовов СМП к пациентам с ОНМК	Из вызовов СМП к пациентам с ОНМК доставлено в межрайцентры	Из вызовов СМП к пациентам с ОНМК доставлено в центры I уровня
	2018 год			I квартал 2019 г.		
Районы Ростовской области	4385	2052	416	1041	516	104
Города Ростовской области	11996	4036	4921	3002	832	1251
Всего по Ростовской области	16381	6088	5337	4043	1348	1355

## Среднесуточная нагрузка на бригады СМП

Территории	Нагрузка на 1 фельдшерскую бригаду		Нагрузка на 1 врачебную общепрофильную бригаду		Нагрузка на 1 врачебную специализированную бригаду	
	вызовов в год	среднесуточная нагрузка (вызовов в сутки)	вызовов в год	среднесуточная нагрузка (вызовов в сутки)	вызовов в год	среднесуточная нагрузка (вызовов в сутки)
Районы Ростовской области	3347	9,2	1139	3,1	–	–
Города Ростовской области	4015	11,0	3364	9,2	3759	10,3
Всего по Ростовской области	3634	10,0	3281	9,0	3759	10,3

Таблица № 33

## Структура числа выездов бригад СМП по времени доезда

Показатели	Число выездов бригад СМП по времени доезда			
	до места вызова	процентов	до места ДТП	процентов
До 20 минут	1 141 742	95,5	6288	96,2
От 21 до 40 минут	45723	3,9	202	3,1
От 41 до 60 минут	5948	0,5	14	0,2
Более 60 минут	1591	0,1	31	0,5
Всего	1 195 004	100,0	6535	100,0

Число выездов СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут по области составило 95,5 процента от общего числа выполненных выездов, от 21 до 40 минут – 3,9 процента, от 41 до 60 минут – 0,5 процента, более 60 минут до места вызова – 0,1 процента.

Число выездов бригад СМП по времени, затраченному на доезд до места ДТП до 20 минут составило 96,2 процента от общего числа выездов.

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

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

служб в структуре Системы «112» позволило усовершенствовать и оптимизировать взаимодействие смежных служб (спасатели, полиция, скорая помощь) при реагировании на ЧС различного характера.

Маршрутизация пациентов с болезнями системы кровообращения не является оптимальной ввиду недостаточного количества медицинских учреждений с возможностью выполнения чрескожных вмешательств, планируется дооснащение ангиографическими установками муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского и муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района для полноценного охвата территории Ростовской области возможностями рентгенхирургических методов диагностики и лечения.

На карте Ростовской области наглядно обозначены зоны доступности специализированной медицинской помощи и маршрутизации больных с болезнями системы кровообращения (рис. 1.3).

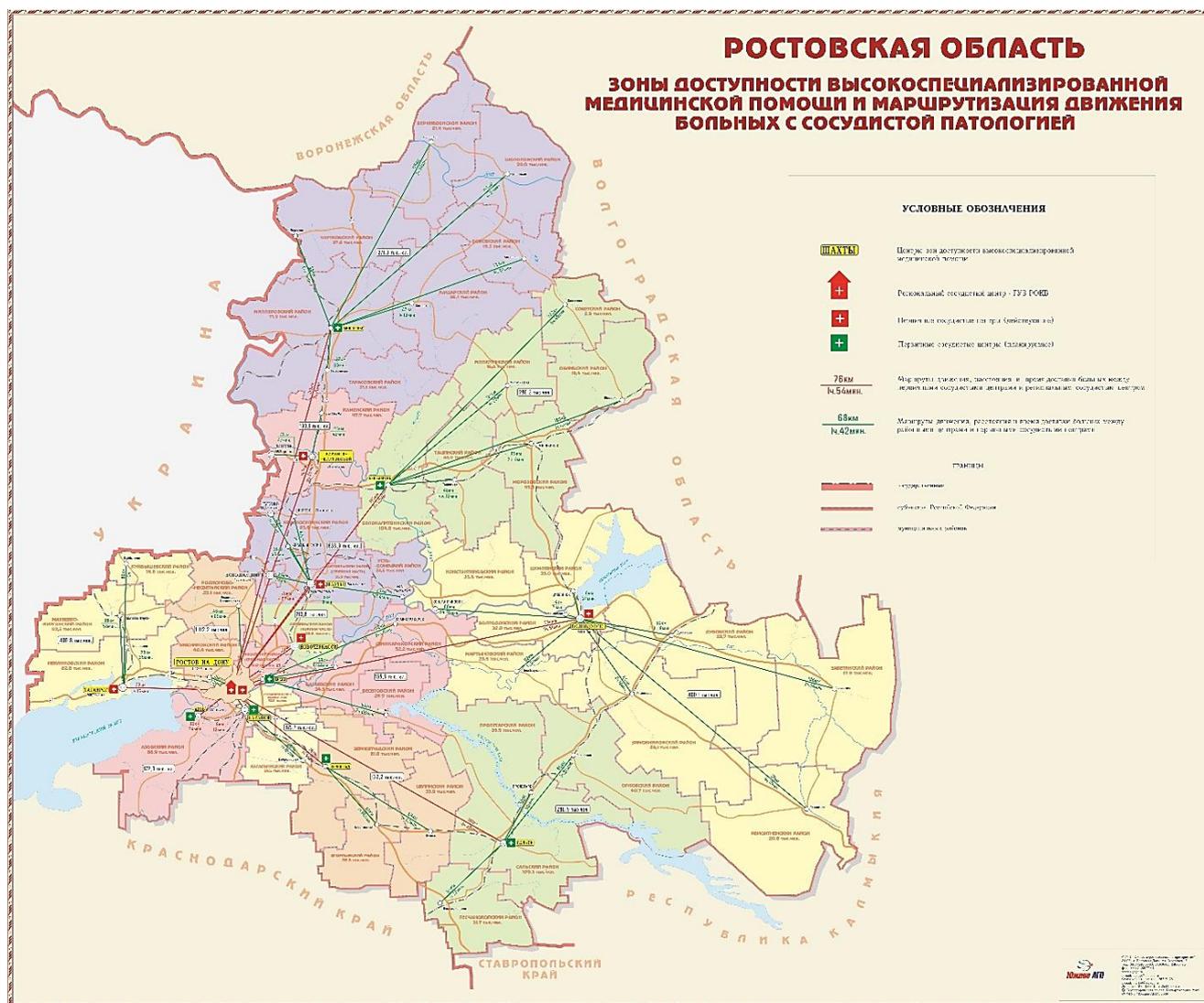


Рис. 1.3. Зоны доступности специализированной медицинской помощи и маршрутизации пациентов с болезнями системы кровообращения в Ростовской области

**Распределение зон  
обеспечения специализированной медицинской помощи  
и маршрутизации с сердечно-сосудистой патологией**

Наименование муниципального образования	Наличие рентгенангиографической установки	Прикрепленные территории	Численность населения обслуживаемой территории (тыс. человек)	Расстояние от профильного отделения, километров	Время доставки в профильное отделение
1	2	3	4	5	6
г. Ростов-на-Дону, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи»	1, режим 24/7	г. Ростов-на-Дону (в соответствии с приказом Управления здравоохранения г. Ростова-на-Дону от 27.08.2014 № 127 «О порядке госпитализаций»)	1119,8	–	–
г. Ростов-на-Дону, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 20»	нет				
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	4, режим 24/7				
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»*	4, режим 24/7	Мясниковский район	40,4	21	32 минуты
г. Волгодонск, муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1»	1, режим 24/7	г. Волгодонск	170,1	–	–
		Волгодонской район	32	14	21 минута
		Цимлянкой район	35	16	24 минуты
		Дубовский район	22,7	52	1 час 18 минут
		Зимовниковский район	38,1	84	2 часа 10 минут
		Мартыновский район	28,5	62	1 час 37 минут
		Ремонтненский	20,8	171	4 часа

1	2	3	4	5	6
		район			17 минут
		Заветинский район	17,8	136	3 часа 24 минуты
г. Азов, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»	1, режим 24/7	г. Азов	81,9	–	–
		Азовский район	172,0	–	–
г. Батайск, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»	нет	г. Батайск	122,2	–	–
		Кагальницкий район	175,7	50	1 час 15 минут
		Веселовский район	25,9	140	2 часа 16 минут
		Зерноградский район	61,8	72,2	1 час 18 минут
г. Таганрог, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи»	1, режим 24/7	г. Таганрог	251,0	–	–
		Родионово-Несветайский район	23,1	92,7	1 час 43 минуты
		Куйбышевский район	14,8	80	2 часа
		Неклиновский район	82,8	23	35 минут
		Матвеево-Курганский район	42,5	38	58 минут
г. Шахты, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи»	нет	г. Шахты	236,7	–	–
		г. Новошахтинск	100,9	24	36 минут
		Усть-Донецкий район	31,5	76	1 час 54 минуты
		Красносулинский район	85,6	31	46 минут
		Семикаракорский район	52,2	68,6	1 час 35 минут
		Константиновский район	35,6	80,7	1 час 40 минут
г. Каменск-Шахтинский, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»	нет	г. Каменск-Шахтинский	90,3	–	–
		Каменский район	47,4	28	42 минуты
		Тарасовский район	31,1	53	41 минута
г. Новочеркасск муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи»	нет	г. Новочеркасск	170,2	–	–
Аксайский район, муниципальное бюджетное	нет	Аксайский район	113,3	–	–
		Багаевский район	34,5	69	1 час 44 минуты

1	2	3	4	5	6
учреждение здравоохранения «Центральная районная больница»					
Белокалитвинский район, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница»	нет	Белокалитвинский район	104,8	–	–
		Морозовский район	45,3	89	2 часа 14 минут
		Милютинский район	16,4	122	3 часа 3 минуты
		Тацинский район	41,0	48	1 час 12 минут
		Обливский район	18,4	169	4 часа 14 минут
Миллеровский район, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница»	нет	Миллеровский район	71,3	–	–
		Кашарский район	26,1	47	1 час 10 минут
		Чертковский район	37,6	86	2 часа 23 минуты
		Верхнедонской район	21,4	116	2 часа 54 минуты
		Шолоховский район	29,0	153	3 часа 36 минут
		Боковский район	15,3	133	3 часа 20 минут
		Советский (с) район	6,9	170,6	2 часа 46 минут
Октябрьский район, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница»	нет	Октябрьский район	70,5	–	–
Орловский район, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница»	нет	Орловский район	40,7	–	–
Сальский район, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница»	нет	Сальский район	109,5	–	–
		Пролетарский район	35,5	33	50 минут
		Целинский район	33,9	42	32 минуты
		Песчанокоспский район	31,7	55	1 час 23 минуты
		Егорлыкский район	36,5	74,1	1 час 4 минуты
г. Гуково, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»	нет	г. Гуково	65,7	–	–
		г. Зверево	19,9	12,6	38 минут

1	2	3	4	5	6
г. Донецк муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»	нет	г. Донецк	48,7	–	–

\* При загруженности муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 20 города Ростова-на-Дону» госпитализация пациентов Советского и Железнодорожного районов г. Ростова-на-Дону с ОКС осуществляется в государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница».

Таблица № 35

**Распределение зон обеспечения  
специализированной медицинской помощи и маршрутизации  
больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения**

Наименование медицинской организации	Наличие КТ или МРТ, режим работы	Прикрепленные территории	Численность населения обслужи- ваемой территории (тысяч человек)	Расстояние от про- фильного отделения (километ- ров)	Время доставки в профильное отделение
1	2	3	4	5	6
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» им. Н.А. Семашко города Ростова-на-Дону»	1 – КТ, режим работы 24/7	г. Ростов-на-Дону в соответствии с приказом Управления здравоохранения г. Ростова-на-Дону от 27.08.2014 № 127 «О порядке госпитализаций»	1119,8	–	–
Государственное бюджетное учреж- дение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	3 – КТ, 3 МРТ, режим 24/7				
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи города Ростов-на-Дону»	3 – КТ, 2 МРТ, режим 24/7				
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	1– КТ, 2 – МРТ, режим 24/7				

1	2	3	4	5	6
Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	3 – КТ, 3 – МРТ, режим 24/7	Мясниковский район	40,4	21	32 минуты
		г. Батайск	122,2	14,1	24 минуты
		Кагальницкий район	175,7	44,8	57 минут
		Веселовский район	25,9	142,9	2 часа 19 минут
		Зерноградский район	61,8	78,4	1 час 27 минут
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Волгодонск, Ростовской области	1 – МРТ, 2 смены, 1 – КТ, режим 24/7	г. Волгодонск	170,1	–	–
		Волгодонской район	32	14	21 минута
		Цимлянской район	35	16	24 минуты
		Дубовский район	22,7	52	1 час 18 минут
		Зимовниковский район	38,1	84	2 часа 10 минут
		Мартыновский район	28,5	62	1 час 37 минут
		Ремонтненский район	20,8	171	4 часа 17 минут
		Заветинский район	17,8	136	3 часа 24 минуты
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова	1, режим 24/7	г. Азов	81,8	–	–
		Азовский район	172,0	–	–
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» (г. Таганрог)	1 – МРТ, 1 смена, 2 – КТ, режим 24/7	г. Таганрог	251,0	–	–
		Родионово-Несветайский район	23,1	92,7	1 час 43 минуты
		Куйбышевский район	14,8	80	2 часа
		Неклиновский район	82,8	23	35 минут
		Матвеево-Курганский район	42,5	38	58 минут
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	1 – КТ, режим 24/7	г. Шахты	236,7	–	–
		г. Новошахтинск	100,9	24	36 минут
		Усть-Донецкий район	31,5	76	1 час 54 минуты
		Красносулинский район	85,6	31	46 минут
		Семикаракорский район	52,2	68,6	1 час 35 минут
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского	1 – КТ, режим 24/7	г. Каменск-Шахтинский	90,3	–	–
		г. Донецк	50,9	31	47 минут
		г. Зверево	19,9	64	1 час 35 минут
		г. Гуково	65,7	49,9	1 час 12 минут
		Каменский район	47,4	28	42 минуты
Тарасовский район	31,1	53	41 минута		
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения	1 – КТ, режим 24/7	г. Новочеркасск	170,2		

1	2	3	4	5	6
«Городская больница скорой медицинской помощи» (г. Новочеркасск)				–	–
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Аксайского района	1 – КТ, режим 24/7	Аксайский район	113,3	–	–
		Багаевский район	34,5	69	1 час 44 минуты
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Центральная районная больница»	нет	Белокалитвинский район	104,8	–	–
		Морозовский район	45,3	89	2 часа 14 минут
		Милютинский район	16,4	122	3 часа 3 минуты
		Тацинский район	41,0	48	1 часа 12 минут
		Обливский район	18,4	169	4 часа 14 минут
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района»	1 – КТ	Миллеровский район	71,3	–	–
		Кашарский район	26,1	47	1 час 10 минут
		Чертковский район	37,6	86	2 часа 23 минуты
		Верхнедонской район	21,4	116	2 часа 54 минуты
		Шолоховский район	29,0	153	3 часа 36 минут
		Боковский район	15,3	133	3 часа 20 минут
		Советский район	6,9	170,6	2 часа 46 минут
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области	нет	Октябрьский район	70,5	–	–
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Сальского района	1 – КТ	Сальский район	109,5	–	–
		Орловский район	40,7	65	1 час 30 минут
		Пролетарский район	35,5	33	50 минут
		Целинский район	33,9	42	32 минуты
		Песчанокопский район	31,7	55	1 час 23 минуты
		Егорлыкский район	36,5	74,1	1 час 4 минуты

**Кадровый состав медицинских организаций  
Ростовской области, оказывающих кардиологическую помощь**

Кадровый состав врачей, обеспечивающих кардиологическую службу медицинских организаций Ростовской области в 2018 году представлен в таблице № 35. Всего в медицинских организациях Ростовской области работает 286 врачей-кардиологов (в том числе 107 врачей в медицинских организациях амбулаторного звена и 179 врачей в медицинских организациях Ростовской области, оказывающих стационарную помощь), 13 детских кардиологов (все амбулаторные), 72 сердечно-сосудистых хирурга и 29 врачей по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению.

Таблица № 36

**Кадровый состав врачей,  
обеспечивающих кардиологическую службу  
в медицинских организациях Ростовской области**

Показатели		Кардио-логи	Детские кардио-логи	Сердечно-сосудистые хирурги	Врач по рентгенэндо-васкулярным диагностике и лечению	
1		2	3	4	5	
Число должностей в целом	штатных	364,50	26,25	99,25	41,75	
	занятых	313,25	18	86,75	35,25	
из них	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	штатных	135,75	24,50	14,75	–
		занятых	110,75	16,25	10,50	–
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	штатных	228,75	1,75	84,50	41,75
		занятых	202,50	1,75	76,25	35,25
Число физических лиц основных работников на занятых должностях	всего	286	13	72	29	
	в амбулаторных условиях	107	13	7	–	
	в стационарных условиях	179	–	65	29	

В таблице № 36 представлены данные по обеспеченности и укомплектованности медицинских организаций Ростовской области врачами-кардиологами, детскими кардиологами, сердечно-сосудистыми хирургами и врачами по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению.

**Обеспеченность и укомплектованность  
врачами, оказывающими помощь пациентам  
с болезнями системы кровообращения в Ростовской области**

Показатели	Кардиологи	Детские кардиологи	Сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по рентгенэндо-васкулярным диагностике и лечению
Обеспеченность врачами, на 10 тысяч населения	0,70	–	0,20	0,10
Укомплектованность физическими лицами, процентов	78,50	49,50	72,50	69,50
Укомплектованность занятыми должностями, процентов	85,90	68,60	87,40	84,40
Потребность	337,25	21,25	84,50	35,50
Коэффициент совместительства	1,10	1,40	1,20	1,20
Дефицит	78,50	13,20	27,20	12,80

Проводя анализ кадров, внимание обращено на недостаточную укомплектованность медицинских организаций Ростовской области специалистами кардиологического и кардиохирургического профиля. Так, укомплектованность врачами-кардиологами составила от 78,5 процента (для физических лиц) до 85,9 процента (для занятых должностей). Укомплектованность медицинских организаций детскими кардиологами – менее 50 процентов. Несмотря на то, что занятых ставок указано больше, чем физических лиц, отмечается недостаточное количество врачей сердечно-сосудистых хирургов и врачей по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению: 72,5 процента и 69,5 процента соответственно.

Таблица № 38

**Обеспеченность и укомплектованность  
врачами, оказывающими помощь пациентам  
с болезнями системы кровообращения в Ростовской области**

Наименование должности	Число штатных должностей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Обеспеченность, на 10 000 населения	Укомплектованность занятыми должностями, процентов	Укомплектованность физическими лицами, процентов	Коэффициент совместительства
1	2	3	4	5	6	7	8
Врач-кардиолог	359	308	281	1,04	85,8	78,3	1,1

1	2	3	4	5	6	7	8
Врач-невролог	811,25	651	569	2,23	80,2	70,1	1,1
Врач-нейрохирург	77,75	58,25	48	0,23	74,9	61,7	1,2
Врач сердечно-сосудистый хирург	89,75	77,50	63	0,26	86,4	70,2	1,2
Врач анестезиолог-реаниматолог	1099,75	894,50	647	3,19	81,3	58,8	1,4
Врач по лечебной физкультуре	79,75	50,50	38	0,23	63,3	47,6	1,3
Врач-физиотерапевт	170,75	109,25	93	0,49	64	54,5	1,2
Логопед	106	85,50	82	0,31	80,7	77,4	1,0
Медицинский психолог	203,75	136,25	121	0,59	66,9	59,4	1,1
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	53,75	44,25	43	0,16	82,3	80	1,0

В медицинских организациях Ростовской области система стимулирующих выплат определена и регламентирована приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.06.2013 № 421 «Об утверждении Методических рекомендаций по разработке органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления показателей эффективности деятельности подведомственных государственных (муниципальных) учреждений, их руководителей и работников по видам учреждений и основным категориям работников», а также приказом министерства здравоохранения Ростовской области от 13.09.2013 № 1285 «Об утверждении целевых показателей эффективности деятельности руководителей и положения о выплате стимулирующего характера».

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

В Ростовской области оказание медицинской помощи при острых сердечно-сосудистыми заболеваниями (ОКС и ОНМК) осуществляют 20 медицинских организации городов и 43 районов области. По данным за I квартал 2019 г. распределение пациентов с ОКС и ОНМК по медицинским организациям городов области представлено в таблице № 39.

Количество пациентов с ОКС и ОНМК,  
госпитализированных в стационары городов Ростовской области

№ п/п	Медицинские организации городов Ростовской области	Количество госпитализированных пациентов с ОКС	Количество госпитализированных пациентов с ОНМК
1	2	3	4
	Всего пациентов, человек	4123	4511
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	15	75
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»	500	308
3.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Волгодонск, Ростовской области	123	308
4.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского	37	213
5.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» (г. Новочеркасск)	132	196
6.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» (г. Новочеркасск)	1	–
7.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» города Новошахтинска	130	134
8.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи города Ростова-на-Дону»	1121	197
9.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко города Ростов-на-Дону»	2	640
10.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 20 города Ростов-на-Дону»	385	–

1	2	3	4
11.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7 города Ростов-на-Дону»	1	2
12.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинико-диагностический центр «Здоровье» города Ростов-на-Дону»	3	–
13.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	10	35
14.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» (г. Таганрог)	458	432
15.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	280	363
16.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова	170	173
17.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области	84	185
18.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	25	70
19.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» города Донецка Ростовской области	22	6
20.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево	6	20

Наибольшее количество пациентов с ОКС поступают в следующие учреждения: муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи города Ростова-на-Дону», государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница», муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» (г. Таганрог), муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области.

Наибольшее количество пациентов с ОНМК поступают в следующие учреждения: муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения

«Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко города Ростов-на-Дону», муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» (г. Таганрог), государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница», муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Волгодонск, Ростовской области.

По данным за I квартал 2019 г. распределение пациентов с ОКС и ОНМК по медицинским организациям районов Ростовской области представлено в таблице № 40.

Таблица № 40

Количество пациентов  
с ОКС и ОНМК, госпитализированных  
в стационары медицинских организаций районов Ростовской области

№ п/п	Медицинские организации городов Ростовской области	Количество госпитализированных пациентов с ОКС	Количество госпитализированных пациентов с ОНМК
1	2	3	4
	Всего пациентов, человек	4123	4511
1.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Аксайского района	51	71
2.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Центральная районная больница»	46	78
3.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница» г. Красного Сулина и Красносулинского района Ростовской области	8	50
4.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Багаевского района Ростовской области	8	21
5.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района	5	16
6.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области	2	7
7.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Веселовского района Ростовской области	4	14
8.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Волгодонского района Ростовской области	0	41

1	2	3	4
9.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Дубовского района Ростовской области	6	14
10.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Егорлыкского района Ростовской области	6	45
11.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Заветинского района	2	10
12.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» зерноградского района Ростовской области	10	39
13.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области	10	38
14.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кагальницкого района Ростовской области	3	22
15.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Каменского района «Центральная районная больница»	0	18
16.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Кашарского района Ростовской области «Центральная районная больница»	3	14
17.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Константиновского района Ростовской области»	22	27
18.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная районная больница Куйбышевского района Ростовской области»	1	10
19.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района Ростовской области	13	20
20.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Матвеево-Курганского района Ростовской области	9	19
21.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района»	26	77
22.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Милютинского района Ростовской области	6	9

1	2	3	4
23.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области	6	40
24.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Мясниковского района «Центральная районная больница»	11	19
25.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области	132	2
26.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района Ростовской области	4	7
27.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области	37	53
28.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области	28	33
29.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Песчанокского района	16	17
30.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района Ростовской области	3	35
31.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Ремонтненского района «Центральная районная больница»	1	9
32.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Родионово-Несветайского района «Центральная районная больница»	13	15
33.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	55	100
34.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Советского района	1	8
35.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области	7	24
36.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области	9	19

1	2	3	4
37.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Целинского района Ростовской области»	–	24
38.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района Ростовской области	7	–
39.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района Ростовской области	7	15
40.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района Ростовской области	15	15
41.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района Ростовской области	13	45
42.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тагинского района Ростовской области	5	14

Наибольшее количество пациентов с ОКС госпитализируют в следующие медицинские организации: муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района и муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Октябрьского района

Пациенты с ОНМК присутствуют практически во всех районных медицинских учреждениях. Наибольшее количество пациентов с ОКС госпитализируют в следующие медицинские организации: муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области и муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница» г. Красного Сулина и Красносулинского района Ростовской области.

В Ростовской области в круглосуточном режиме работает один областной сосудистый центр на базе государственного бюджетного учреждения

здравоохранения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» – РСЦ и 13 ПСО в муниципальных медицинских организациях Ростовской области (таблица № 41).

Таблица № 41

Данные по РСЦ и ПСО в Ростовской области

РСЦ	ПСО
Головной сосудистый центр	ПСО с ангиографическими установками
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» – 2 рентгенангиографические установки, работающие в режиме 24/7	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Ростов-на-Дону, (отделение ОНМК, отделение ОКС) – 1 рентгенангиографическая установка, 24/7
	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова – 1 рентгенангиографическая установка, 24/7
	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения «Городская больница № 1» г. Волгодонска – 1 рентгенангиографическая установка, 24/7
	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога – 1 рентгенангиографическая установка, 24/7
	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского (1 ангиографическая установка в процессе подготовки)
	ПСО без ангиографических установок
	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Новочеркаска
	ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты
	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска
	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района
	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района
	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района»
	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	

Всего на территории области функционируют 6 ангиографических установок. В ПСО на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского одна ангиографическая установка в процессе подготовки.

Запланировано переоснащение ПСО следующим оборудованием: компьютерный томограф, аппарат ультразвуковой диагностики для исследования сосудов сердца и мозга, аппаратами искусственной вентиляции легких, оборудование для ранней медицинской реабилитации.

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

Основной приказ, на основании которого осуществляется оказание помощи при болезнях системы кровообращения – приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 15.07.2009 № 867 «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями».

Маршрутизация пациентов по Ростовской области регламентирована приказом министерства здравоохранения Ростовской области от 21.08.2017 № 1985 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 27.07.2017 № 1779», которым утвержден перечень межрайонных отделений по оказанию медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения и сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Показатели деятельности,  
связанной с оказанием медицинской  
помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями  
в Ростовской области (профилактика, раннее выявление,  
диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний, реабилитация

Данные, отражающие работу бригад СМП, представлены в таблицах № 42 и 43.

Таблица № 42

Временные характеристики работы  
скорой медицинской помощи в Ростовской области

№	Признак	2018 год	2017 год
1	2	3	4
1.	Число всех выездов бригад скорой медицинской помощи при ОКС	16 068	6 174
2.	Из них: число выездов бригад СМП при ОКС со временем доезда до 20 минут	14 949	5 792

1	2	3	4
3.	Число всех больных с ОКС с подъемом ST, доставленных в стационар бригадой СМП	4 225	3 324
4.	Число больных с ОКС с подъемом ST, госпитализированных в стационар в срок до 12 часов от начала боли	2 980	2 228
5.	Из них: число больных с ОКС с подъемом ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	862	755

Так, в 2018 году отмечается рост числа пациентов с ОКС с подъемом ST, доставленных в стационар бригадой СМП в период до 12 часов от начала боли (в 2018 году – 70,5 процента, в 2017 году – 67 процентов), тем не менее доля пациентов с ОКС, доставленных в стационар до 2 часов от начала боли, несколько уменьшилась (в 2018 году – 20,4 процента, в 2017 году – 22,7 процента). Средняя длительность лечения в 2018 году составила 9,3 дней.

Таблица № 43

#### Сроки оказания медицинской помощи больным с ОКС в Ростовской области

№	Показатели	2018 год	2017 год
1.	Среднее время «симптом - баллон» для больных с ОКС с подъемом ST, поступивших в стационар до 12 часов от начала боли, которым были выполнены экстренные (первичные) чрескожные коронарные вмешательства (минут)	225	255
2.	Среднее время «симптом – звонок» (минут)	25	35
3.	Среднее время «звонок СМП – баллон» (минут)	200	220

Как видно из таблицы № 41, среднее время от начала заболевания до выполнения больному с ОКС первичного чрескожного коронарного вмешательства сократилось в 2018 году в сравнении с 2017 годом.

Профильность госпитализации можно оценить по данным системы мониторинга «БАРС» Здравоохранение, представленным в таблице № 44.

Таблица № 44

#### Число пациентов, госпитализированных в стационары медицинских организаций Ростовской области

№	Признак	2018 год	2017 год
1.	Число больных с ОКС, поступивших в стационары субъекта	16 655	19 358
2.	Из них: число больных с ОКС, поступивших в профильные отделения (РСЦ и ПСО) субъекта	11 661	12 284
3.	Число больных с ОКС, переведенных из ПСО в РСЦ, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства	1 129	1 109

Следует отметить некоторое увеличение доли пациентов с ОКС, поступивших в профильные отделения (70 процентов – в 2018 году, 63,5 процента – в 2017 году) и переведенных из ПСО в РСЦ (9,7 процента – в 2018 году, 9 процентов – в 2017 году).

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

В соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» граждане, имеющие право на получение государственной социальной помощи и не отказавшиеся от получения социальной услуги, обеспечиваются согласно назначениям лечащего врача по медицинским показаниям лекарственными препаратами, в соответствии с Перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций (далее – Перечень), утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 2738-р (приложение № 2).

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

инфарктом миокарда (первые шесть месяцев) – лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания, включенные в Перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение № 1 к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Ростовской области от 29.12.2018 № 884) (далее – Приложение № 1);

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

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

На территории Ростовской области отсутствуют специальные программы льгот при покупке лекарственных препаратов по профилю «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия».

Мероприятия по организации медицинской реабилитации в Ростовской области реализуются в рамках соответствующей подпрограммы государственной программы Ростовской области «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Ростовской области от 17.10.2018 № 654.

Медицинская реабилитация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области осуществляется независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия реабилитационного потенциала, когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций, при отсутствии противопоказаний к проведению медицинской реабилитации.

В Ростовской области медицинская реабилитация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа:

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период сердечно-сосудистых заболеваний в отделениях реанимации и палатах интенсивной терапии медицинских организаций Ростовской области, на профильных койках кардиологических и неврологических отделений в составе РСЦ и ПСО, при отсутствии противопоказаний к проведению реабилитации.

В рамках реализации регионального проекта Ростовской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2019 году будет проведено дооснащение РСЦ оборудованием для ранней медицинской реабилитации за счет средств федерального бюджета. В 2020–2024 годах аналогичные мероприятия будут проведены в ПСО медицинских организаций Ростовской области. По результатам дооснащения будут внесены изменения в структуры медицинских организаций с выделением коек медицинской реабилитации, в том числе созданием отделений медицинской реабилитации.

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний восстановительный период течения сердечно-сосудистых заболеваний, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений в медицинских организациях Ростовской области (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации).

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений сердечно-сосудистых заболеваний, при хроническом течении вне обострения в отделениях или кабинетах реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя – дефектолога), в медицинских организациях Ростовской области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при наличии реабилитационного потенциала.

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в региональном сосудистом центре и первичных сосудистых отделениях Ростовской области.

Второй этап – на уровне профильных отделений медицинских организаций Ростовской области.

Третий этап организован в специализированных отделениях и центрах медицинской реабилитации областного подчинения (государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 1», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 2», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 1», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2»).

Перечень медицинских организаций Ростовской области осуществляющих медицинскую реабилитацию с маршрутизацией пациентов, определен приказом министерства здравоохранения Ростовской области от 21.12.2016 № 2062.

**Медицинские организации первого этапа реабилитации  
(кардиологические и неврологические койки РСЦ и ПСО с койками палаты  
интенсивной терапии и блоком реанимации и интенсивной терапии)**

Наименование медицинской организации	Койки
Областной сосудистый центр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» (РСЦ): кардиологическое отделение для лечения пациентов с ОКС, неврологическое отделение для лечения пациентов с ОНМК	44 койки + 6 коек палаты реанимации и интенсивной терапии 48 коек + 12 коек блока реанимации и интенсивной терапии
<b>Первичные сосудистые отделения с ангиографическими установками</b>	
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Ростова-на-Дону;	190 кардиологических коек + 9 коек блока реанимации и интенсивной терапии + 30 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова;	55 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница №1» г. Волгодонска;	60 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога;	90 кардиологических коек + 60 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинский	40 кардиологических коек + 30 коек ОНМК

Первичные сосудистые отделения без ангиографических установок	
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты;	50 кардиологических коек + 40 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Новочеркаска;	40 кардиологических коек + 30 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района;	40 кардиологических коек + 10 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска;	45 кардиологических коек + 20 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района;	35 кардиологических коек + 20 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района»;	30 кардиологических коек + 10 коек ОНМК
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района	35 кардиологических коек + 30 коек ОНМК

На второй этап реабилитации направляются все нуждающиеся пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями (после инфаркта миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах, с нестабильной стенокардией и др.); после острого нарушения мозгового кровообращения; после операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей при условии наличия реабилитационного потенциала с учетом оценки по шкале реабилитационной маршрутизации.

### Медицинские организации Ростовской области второго этапа реабилитации

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество коек
1	2	3
1.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района (Кулешовская участковая больница)	20
2.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района (участковая больница п. Шолоховский)	20

1	2	3
3.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области (Нижнекундрючинская участковая больница)	15
4.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонск	20
5.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированная больница восстановительного лечения» Тагинского района	25
6.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области (Натальевская участковая больница)	30
7.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» г. Ростов-на-Дону	20
8.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 4» г. Ростов-на-Дону	20
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»	15
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2» г. Шахты	65
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 1» г. Таганрог	100
13.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 2» г. Новошахтинск	85
Итого		435

### Медицинские организации третьего этапа реабилитации

№ п/п	Название медицинской организации	Количество коек
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 1» г. Таганрог	130
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 2» г. Новошахтинск	105
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 1» г. Ростов-на-Дону	18
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2» г. Шахты	150
Итого		403

Кроме того, мероприятия 3-го этапа реабилитации проводятся в санаторно-курортных учреждениях Ростовской области. В рамках областной программы предусмотрено финансирование этих расходов за счет средств бюджета области, для больных перенесших ОНМК и ОИМ непосредственно после выписки из отделения. За год такую помощь получают порядка 3500 человек.

В 2018 году под диспансерное наблюдение было взято 24419 пациентов с ИБС (11 процентов от общего числа зарегистрированных пациентов) – тенденция к увеличению в сравнении с 2017 годом – 22113 пациентов (10,2 процента). Среди больных ОКС под диспансерное наблюдение взято

78,4 процента (17576 пациентов) в 2018 году и 39 процентов (7924 пациента) в 2017 году. Получили реабилитационную помощь на первом этапе медицинской реабилитации 47,2 процента пациентов, перенесших ОКС в 2018 году (47,1 процента – в 2017 году), на втором этапе – 16,6 процента в 2018 году (8,5 процента – в 2017 году), на третьем этапе – 9 процентов в 2018 году (6,4 процента – в 2017 году).

В Ростовской области ведется реестр больных сердечно-сосудистыми заболеваниями (более 14 тысяч анкет пациентов с ОНМК и более 18 тысяч анкет пациентов с ОКС).

Разработана и внедрена система ежедневного контроля случаев ОКС в Ростовской области: каждому медицинскому учреждению, которое принимает пациентов с ОКС, в специальной форме при поступлении больного необходимо зарегистрировать случай. Регистрация случая осуществляется с помощью анкеты, разработанной для ПСО и межрайцентров и прикрепленных к ним территорий.

Ведется федеральный регистр больных с острым коронарным синдромом.

#### Мероприятия, направленные на снижение факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний

Проведен анализ распространенности факторов риска болезней системы кровообращения населения Ростовской области за период с 2015 по 2018 год.

По данным мониторинга отмечается рост распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области как мужского, так и женского пола (рисунок № 1.4).

В таблице № 43 представлены сведения о динамике выявленных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области по данным за 2015 – 2018 годы.

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

Факторы риска	2015 год			2016 год			2017 год			2018 год		
	муж- чины	жен- щины	всего	муж- чины	жен- щины	всего	муж- чины	жен- щины	всего	муж- чины	жен- щины	всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Повышенное артериальное давление	13706	22762	36468	11989	19988	31977	18588	28348	46936	18379	31131	49510
Гипергликемия	2813	4190	7003	3046	4835	7881	3990	5656	9646	3943	5782	9725
Избыточная масса тела	13496	21099	34595	16865	25219	42084	24001	34228	58229	25821	36621	62442
Курение	24324	5825	30149	28881	8353	37234	34201	7795	41996	34710	8399	43109
Употребление алкоголя	1161	438	1599	734	214	948	761	268	1029	1180	430	1610
Низкая физическая активность	18877	28910	47787	25701	35700	61401	35945	47078	83023	30753	43843	74596
Нерациональное питание	30476	39517	69993	41168	50506	91674	48959	62295	111254	48149	62383	110532
Отягощенная наследственность	5843	8676	14519	7707	10647	18354	8943	11636	20579	9578	13129	22707

Обращает внимание тенденция к увеличению числа лиц, страдающих повышенным артериальным давлением, гипергликемией, избыточной массой тела. Количество лиц с повышенным артериальным давлением выше на 35 процентов в 2018 году в сравнении с 2016 годом. Избыточная масса тела обнаружена у 25 821 мужчины и 36 621 женщины Ростовской области, что на 48 процентов и 42 процента соответственно выше, чем в 2015 году. Это подтверждает стабильно высокие значения за предыдущие 2 года такого фактора риска, как нерациональное питание. Следует отметить, что на 30 процентов стало больше курящих в 2018 году в сравнении с 2015 годом, причем 80 процентов из них мужчины.

Важно обратить внимание на резкий скачок в 2018 году числа жителей, имеющих высокий риск пагубного потребления алкоголя – 1610 человек в 2018 году, 1029 человек – в 2017 году (увеличение на 36 процентов). На рис. 1.4 отражен рост числа жителей Ростовской области, злоупотребляющих алкоголем. И, несмотря на то, что женщин значительно меньше, эта тенденция относится в равной мере к лицам обоих полов. Так, среди мужчин данный фактор риска встречается в 2018 году на 35,5 процента больше, чем в 2017 году, а у женщин на 37,7 процента соответственно.

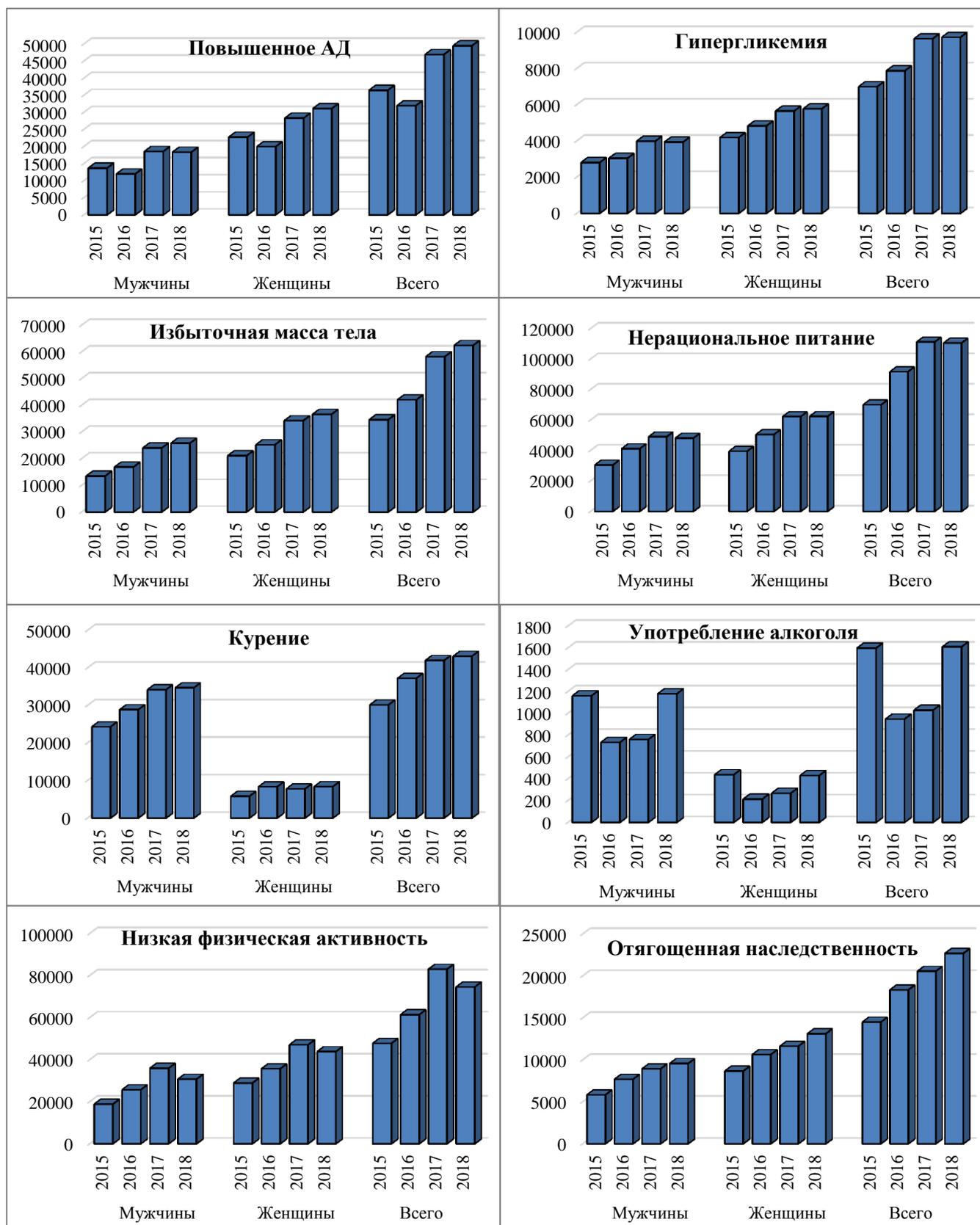


Рис. 1.4. Динамика распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний населения Ростовской области за 2015 – 2018 ГОДЫ.

Несмотря на то, что намечается положительная тенденция в снижении числа лиц как мужского, так и женского пола, с низкой физической активностью, более чем у 74 000 жителей Ростовской области сохраняется этот фактор риска хронических неинфекционных заболеваний.

С целью формирования у жителей Ростовской области мотивации к ведению здорового образа жизни с 2009 года в Ростовской области функционируют 23 центра здоровья, в том числе 14 центров – для взрослых и 9 центров здоровья для детей. Также в Ростовской области функционируют 68 кабинетов медицинской профилактики и 27 отделений медицинской профилактики.

Центры здоровья оснащены оборудованием, которое позволяет врачам центров выявить факторы риска неинфекционных заболеваний у лиц без клинических проявлений этих заболеваний, оценивать степень риска выявленных факторов, проводить мероприятия по их коррекции, организовывать динамическое наблюдение за состоянием здоровья, оценивать качество и эффективность профилактических мероприятий.

Основной задачей центров является не только профилактическая работа с лицами с факторами риска развития заболеваний, но и сохранение здоровья здоровых граждан путем воспитания ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих детей и близких, формирования у них навыков здорового образа жизни. Поэтому все обратившиеся в центры здоровья информируются о вредных и опасных для здоровья факторах, обучаются основным гигиеническим навыкам, получают рекомендации по отказу от вредных привычек, консультируются по вопросам коррекции питания, двигательной активности, режима труда и отдыха.

За последние 5 лет наблюдается положительная динамика в количестве жителей области, которые обращаются в центры здоровья.

Так, в 2017 году в центры здоровья обратилось 89 266 человек, что на 24 441 человека (на 37,7 процента) больше, чем в 2012 году (64 825 человек), из них:

взрослого населения – 56 047 (в 2012 году – 43 650 человек);

детского населения – 33 219 (в 2012 году – 21 175 человек).

По результатам проведенных в центрах здоровья обследований в 2017 году выявлено, что среди взрослых:

здоровых – 19 077 человек (34 процента);

с факторами риска – 36 970 человек (66 процентов);

среди детей и подростков:

здоровых – 18 783 человек (56,5 процента);

с факторами риска – 14436 человек (43 процента).

С целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения и основных факторов риска их развития, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, с 2015 года в Ростовской области ежегодно проводится диспансеризация взрослого населения.

За последние 5 лет значительно выросло число лиц, которым проведено обследование: с 71 637 человек в 2012 году (в рамках дополнительной диспансеризации работающих граждан) до 513 751 человека обследованных за 2017 год в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, то есть увеличение числа прошедших диспансеризацию в 7 раз.

Из числа обследованных в 2012 году практически здоровыми и с риском развития заболевания признаны – 43,7 процента (первая и вторая группы здоровья), по итогам 2017 года – 51,3 процента (первая и вторая группы здоровья), то есть благодаря мероприятиям популяризации здорового образа жизни наблюдается рост числа здорового населения области.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Ростовской области от 17.05.2012 № 768 «О проведении акции «Тихий Дон – здоровье в каждый дом!» и в целях формирования приверженности к здоровому образу жизни населения Ростовской области, каждый последний четверг месяца в области работают «площадки здоровья» для населения.

Акции проводят сотрудники центров здоровья, эндокринологи, терапевты и другие специалисты под руководством министерства здравоохранения Ростовской области, городских управлений здравоохранения области.

Главная цель акции – подключить как можно больше населения в работу по сохранению собственного здоровья.

С каждым годом увеличивается не только количество участников акций, но и число проводимых акций (2012 год – 12 акций, 2018 год – 58 акций).

Во исполнение Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий употребления табака» лицам, потребляющим табак и обратившимся в государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Наркологический диспансер», оказывается медицинская помощь, направленная на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий употребления табака. Оказание гражданам первичной медико-санитарной помощи при табакизме включает в себя профилактику, диагностику и лечение табачной зависимости, которые проводятся в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В период 2018 года в государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Наркологический диспансер» всего обратилось по поводу табачной зависимости 3255 человек (3261 – в 2017 году), 1616 человек завершили назначенное лечение (1903 – в 2017 году), 1367 человек отказались от лечения, либо прервали его (1123 – в 2017 году), повторно продолжили лечение 272 человека (235 – в 2017 году). Из общего числа пациентов, завершивших лечение, находятся в состоянии ремиссии (прекратили курение табака) 32 процента потребителей табака.

Государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр» за отчетный период подготовлено и выставлено на сайте 35 санитарно-просветительных материалов по профилактике заболеваний, актуальным аспектам гигиенического воспитания и пропаганде здорового образа жизни среди населения Ростовской области.

В целом по области в 2018 году проведена следующая работа по формированию здорового образа жизни, по вопросам профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний:

3155 семинаров с участием 71 166 человек, в том числе по пропаганде здорового питания населения – 714 семинаров, в которых приняли участие 17 947 человек;

прочитано 38 566 лекций для населения;

1107 акций с участием 162 581 человека;

27 форумов, в которых приняли участие 4051 человек;

520 радиовыступлений;

367 выступлений на телевидении;

6857 материалов выставлено на сайте;

2114 статей, опубликованных в средствах массовой информации.

### Выводы

В структуре смертности от болезней системы кровообращения в Ростовской области основное место занимает ИБС – 367,4 на 100 тыс. населения, что составляет 61,3 процента от всех болезней системы кровообращения. На втором месте ЦВБ – 129,5 на 100 тыс. населения (21,7 процента).

Показатель «смертность от болезней системы кровообращения» в 2018 году в Ростовской области составил 599,3 на 100 тысяч населения, что на 3,3 процента ниже, чем в 2017 году. Анализ представленных данных позволяет судить о том, что смертность от ИБС и ЦВБ ниже в 2018 году в сравнении с показателями прошлых лет. Так, прослеживается устойчивая положительная динамика уровня смертности от ИБС: в 2016 году – ниже на 0,2 процента в сравнении с 2015 годом, в 2017 году – на 3,1 процента в сравнении с 2016 годом, в 2018 году – на 3,3 процента ниже в сравнении с 2017 годом. Смертность от ЦВБ в 2018 году составила 129,5 на 100 000 населения, что на 6,2 процента ниже, чем в 2017 году.

Несмотря на положительную динамику в снижении смертности от болезней системы кровообращения в целом, сохраняется ряд проблем. Так, коэффициент смертности от инфаркта миокарда несколько выше в 2018 году в сравнении с 2017 годом. Увеличилось также общее число умерших от инфаркта миокарда. Число пациентов, умерших от ИБС вне стационаров, выше в 2018 году в сравнении с 2017 годом.

Возможные пути решения:

продолжение проводимых мероприятий по привлечению пациентов с ОКС и своевременной доставке их в ПСО и РСЦ, снабженные ангиографическими установками и рентгеноперационными;

коррекция и отработка новых путей маршрутизации пациентов с ОКС, отработка обновленной системы мониторинга пациентов, перенесших ОКС;

ежедневное проведение видеоконференций с использованием телемедицинских технологий с руководителями ЛПУ территорий Ростова и Ростовской области с целью проведения анализа представляемых территориями

целевых показателей, причин смертности/летальности на соответствующих территориях;

отработка преемственности амбулаторной/стационарной помощи больным ИБС/ОКС;

целевые показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями:

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31 декабря 2017 г.	Период					
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1.	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 000 населения	620,0	583,3	565,3	547,1	528,4	509,2	486,0
2.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тысяч населения	41,7	38,7	37,3	35,9	34,5	33,0	32,0
3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 000 населения	99,1	91,9	88,5	85,2	81,8	78,4	75,9
4.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, процентов	12,4	11,4	10,8	10,1	9,4	8,7	8,0
5.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, процентов	15,9	15,6	15,4	15,2	15,0	14,5	14,0
6.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, процентов	19,9	26,0	30,0	34,0	43,0	52,0	60,0
7.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, единиц	3509	4585	5290	5995	7582	9169	10580
8.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, процентов	29,9	40,7	51,6	62,4	73,3	84,1	95,0

Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 486,0 случаев на 100 тысяч населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 32,0 процентов и от острого нарушения мозгового кровообращения до 75,9 процентов в 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 10580 единиц.

### Задачи региональной программы

Разработать меры по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющие основной вклад в заболеваемость и смертность от болезней системы кровообращения.

Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов хронических неинфекционных заболеваний, с упором на факторы 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 ОНМК, организация школ здоровья

для пациентов группы высокого риска по возникновению ОНМК и ОКС. Проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни.

Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на выявление факторов риска болезней системы кровообращения, раннее выявление лиц из групп высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) 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.

Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

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

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

Привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами, врачами-кардиологами амбулаторно-поликлинической службы Ростовской области.

Обеспечить повышение качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

Организовать систему внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом России и протоколах лечения (протоколах ведения) больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Реализация плана мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Приложение к настоящей программе).

### Ожидаемые результаты региональной программы

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

снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения до 486 случаев на 100 тысяч населения;

снижение уровня смертности от инфаркта миокарда до 32,0 на 100 тысяч населения;

снижение смертности от нарушения мозгового кровообращения до 75,9 на 100 тысяч населения;

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

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

повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60,0 процента;

увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 10580 единиц;

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

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 сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Начальник управления  
документационного обеспечения  
Правительства Ростовской области



Т.А. Родионченко

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

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

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.	Подготовка и издание приказа минздрава Ростовской области о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций по ведению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Ростовской области, в том числе утверждение порядка и форм отчетности о выполнении медицинскими организациями клинических рекомендаций и индикаторов выполнения	1 июля 2019 г.	1 сентября 2019 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области	приказ министерства здравоохранения Ростовской области
2.	Разработка плана мероприятий по внедрению клинических рекомендаций	1 сентября 2019 г.	15 сентября 2019 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области	утвержден план мероприятий по внедрению клинических рекомендаций

1	2	3	4	5	6
3.	<p>Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>увеличение количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10 – 15 процентов у пациентов с геморрагическим инсультом;</li> <li>доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25 процентов;</li> <li>проведение реперфузионной терапии не менее 85 процентов больных с ОКС с подъемом ST;</li> <li>доля первичных чрескожных коронарных вмешательств при ОКС с подъемом ST не менее 60 процентов;</li> <li>интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом ST- чрескожные коронарные вмешательства» не более 120 минут;</li> <li>интервал «поступление больного в стационар с ОКС с подъемом ST-чрескожные коронарные вмешательства» не более 60 минут;</li> <li>доля проведения чрескожных коронарных вмешательств после тромболитической терапии не менее 70 процентов от всех случаев проведения</li> </ul>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи медицинских организаций Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ	<p>реализуется план по:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с геморрагическим инсультом</li> <li>выполнение до 60 процедур ежегодно к 2024 году,</li> <li>увеличению количества больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25 процентов (900 больных в год);</li> <li>проведение реперфузионной терапии не менее 85 процентов больных с ОКС с подъемом ST (1050 чрескожных коронарных вмешательств в год),</li> <li>доля первичных чрескожных коронарных вмешательств при ОКС с подъемом ST не менее 60 процентов (814 чрескожных коронарных вмешательств в год),</li> <li>интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом ST-чрескожные коронарные вмешательства» не более 120 минут – 95 процентов,</li> <li>интервал «поступление больного в стационар с ОКС с подъемом ST-чрескожные коронарные вмешательства» не более 60 минут – 95 процентов,</li> <li>доля проведения чрескожных</li> </ul>

1	2	3	4	5	6
	тромболитической терапии				коронарных вмешательств после тромболитической терапии не менее 70 процентов от всех случаев проведения тромболитической терапии
4.	Провести образовательные семинары по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Ростовской области	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи медицинских организаций Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ	ежегодно проводится не менее 4 кустовых семинара (1 в квартал); в каждом семинаре принимают участие представители муниципальных медицинских организаций по графику
5.	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (протоколов ведения пациентов)	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2020 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи медицинских организаций Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ	внедрены протоколы лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в каждой медицинской организации
6.	Мониторинг образовательных программ повышения квалификации по внедрению клинических рекомендаций в практику работы врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи населению Ростовской области	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Шикуля И.С., начальник управления кадровой и организационно-методической работы министра здравоохранения Ростовской области; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию), главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области	обсуждение итогов подготовки врачей по программам повышения квалификации на коллегиях министра здравоохранения Ростовской области, заседаниях учебно-методического и Ученого совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
7.	Обучение работников, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе;	обучено лиц, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и

1	2	3	4	5	6
	безопасности медицинской деятельности, принципам внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях			главные врачи медицинских организаций Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ, ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию)	безопасности медицинской деятельности, по оценке результатов внедрения клинических рекомендаций – ежегодно 25 человек, обеспечение взаимодействия с профильными исследовательскими медицинскими центрами, реализация соглашений в части реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, проведение видеоселекторных совещаний 2 раза в год
8.	Разработка Перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи медицинских организаций Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ	проекты Перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации
9.	Утвердить Перечень индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Быковская Т.Ю., министр здравоохранения Ростовской области	приказ минздрава РО о внедрении Перечня индикаторов проверки выполнения клинических

1	2	3	4	5	6
	каждой медицинской организации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе				рекомендаций по данным медицинской документации
10.	Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Мартirosов В.Ю., начальник отдела экспертизы качества медицинской помощи министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области, главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Ростовской области, главные врачи медицинских организаций Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ	в соответствии с ежегодно утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденных Минздравом Ростовской области
11.	Включение в план внутренних проверок проверку соответствия достигнутых результатов индикаторам выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; Мартirosов В.Ю., начальник отдела экспертизы качества медицинской помощи министерства здравоохранения Ростовской области	мониторинг и анализ достижения конечных результатов и соблюдение применения клинических рекомендаций
12.	Внедрение мероприятий по обеспечению применения медицинскими организациями методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5 процентов от всех случаев ишемического инсульта,	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Коваленко Т.Н., заместитель начальника управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения Ростовской области, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главный	проводится регулярный мониторинг выполнения обеспечения доли применения методики тромболитической терапии с достижением целевого показателя 5 процентов от всех случаев

1	2	3	4	5	6
	достижению показателя времени «от двери до иглы» не более 40 мин, обеспечение консультаций нейрохирургами пациентов с геморрагическим инсультом, повышение доли пациентов с геморрагическим инсультом, получивших нейрохирургическое лечение			внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи медицинских организаций Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ	ишемического инсульта, ежегодно обеспечить не менее 80 процентов консультаций нейрохирургами пациентов с геморрагическим инсультом и не менее 10 процентов пациентов с геморрагическим инсультом, получивших нейрохирургическое лечение, не менее 40 процентов больных с ОНМК госпитализировано в РСЦ и ПСО в первые 4,5 часа
13.	Обеспечение оценки и анализа показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ишемической болезни сердца, перенесших ОКС с подъемом ST и ОКС без подъема сегмента ST с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	1 июля 2019 г.	31 декабря 2023 г.	главные врачи медицинских организаций Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ	все больные с хроническими формами ишемической болезни сердца, перенесшие ОКС с подъемом ST и ОКС без подъема ST с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе направляются на кардиохирургическую комиссию в РСЦ с занесением результатов в медицинскую документацию (ежемесячно)
14.	Осуществление организационных мероприятий по обеспечению доли больных с ОКС и (или) ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или кардиологические отделения с	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи медицинских организаций	проводится систематический мониторинг профильности госпитализации (достижение 95 процентов по ОКС), проводятся видеоселекторные совещания с разбором

1	2	3	4	5	6
	круглосуточными палатами реанимации и интенсивной терапии, не менее 95 процентов)			Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ	тактических ошибок ведения или маршрутизации пациентов ежемесячно
15.	Снижение госпитальной летальности от острого инфаркта миокарда	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи медицинских организаций Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ	проводятся телемедицинские консультации с ПСО и муниципальными медицинскими организациями Ростовской области, своевременные переводы в профильные отделения ПСО и РСЦ для проведения чрескожных коронарных вмешательств
16.	Создание программы ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью	1 января 2020 г.	31 декабря 2020 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	разработана, утверждена и внедрена программа оказания помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью в Ростовской области
17.	Предоставление медицинскими организациями Ростовской области ежеквартальных отчетов в министерство здравоохранения Ростовской области о достижении целевых индикаторов выполнения клинических рекомендаций, целевых показателей эффективности их применения	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	обобщение и анализ достижения результатов работы, контроль за недопущением системных ошибок, формы отчетности аккумулируются, анализируются специалистами министерства здравоохранения Ростовской области,

1	2	3	4	5	6
					профильными главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Ростовской области, принимаются управленческие решения (рекомендации) по результатам деятельности медицинских организаций
<b>2. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи</b>					
1.	Регулярные (не реже 1 раза в квартал) заседания региональных отделений Российского кардиологического общества и Российского общества неврологов, регионального отделения Союза реабилитологов России по темам внедрения и исполнения клинических рекомендаций по нозологиям и Порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи медицинских организаций Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ; представители региональных отделений Российского кардиологического общества и Российского общества неврологов	проведение заседаний не реже 4 раз в год
2.	Внедрение программ первичной и вторичной профилактики болезней системы кровообращения в процесс обучения студентов в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию)	внедрение программ первичной и вторичной профилактики болезней системы кровообращения в процесс обучения студентов в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

1	2	3	4	5	6
3.	Издание приказа о системе внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, в том числе с утверждением положения о комиссии по анализу летальных случаев, случаев смерти на дому и в машине СМП от ОКС и ОНМК	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Быковская Т.Ю., министр здравоохранения Ростовской области, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; представители Территориального ФОМС по Ростовской области	приказ о системе внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций
4.	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой помощи пациентам с болезнями системы кровообращения для обеспечения выполнения критериев оценки качества	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	контроль за соблюдением приказа
5.	Работа комиссии по анализу летальных случаев, случаев смерти на дому и в машине СМП от ОКС и ОНМК: комиссии 1-го уровня, комиссии 2-го уровня, комиссии 3-го уровня	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	1-й уровень – главные врачи муниципальных медицинских организаций Ростовской области; 2-й уровень – ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница»; 3-й уровень – Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе	проводится анализ 100 процентов летальных случаев, случаев смерти на дому и в машине СМП от ОИМ и ОНМК
6.	Проведение анализа профильности госпитализации и анализа эффективности использования ресурсов круглосуточных стационаров, соблюдения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главный внештатный специалист кардиолог министерства	проводится анализ профильности госпитализации, анализ эффективности использования ресурсов круглосуточного стационара,

1	2	3	4	5	6
	маршрутизации пациентов с болезнями системы кровообращения			здравоохранения Ростовской области; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Ростовской области	соблюдения маршрутизации пациентов с болезнями системы кровообращения (на регулярной основе)
7.	Проведение вебинаров для главных врачей по организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию), представители Территориального ФОМС по Ростовской области; главные специалисты по терапии и кардиологии министерства здравоохранения Ростовской области	проведено 8 вебинаров, обучено 20 главных врачей
8.	Проведение школ для фельдшеров по неотложной кардиологии (2 раза в год)	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию); главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области	проведено 8 школ, обучено 250 фельдшеров
9.	Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области; государственное бюджетное учреждение	в Ростовской области ведется Регистр пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия», регистр больных с ХСН

1	2	3	4	5	6
				Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»; представители Территориального ФОМС по Ростовской области	
10.	<p>Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта</p>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю. заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области; представители Территориального ФОМС по Ростовской области	<p>утвержден перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. В перечень вошли показатели: охват диспансерным наблюдением пациентов с артериальной гипертензией, после перенесенного острого инфаркта миокарда и ОНМК, операций на сердце и сосудах, нарушениями ритма сердца, хронической сердечной недостаточностью, доля достижения целевого уровня артериального давления и нормализации показателей липидного спектра, увеличение числа лиц, охваченных диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами, снижение показателей смертности населения, в том числе трудоспособного</p>

1	2	3	4	5	6
					возраста, смертности от болезней системы кровообращения
11.	Обеспечение контроля за обоснованностью направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; Коваленко Т.Н., заместитель начальника управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения Ростовской области; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области	снижение числа отказов пациентам Ростовской области в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
12.	Формирование и ведение регистра пациентов, получивших высокотехнологическую медицинскую помощь в Ростовской области – хирургическое лечение сложных нарушений ритма	1 января 2019 г.	1 декабря 2019 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области	повышение качества оказания медицинской помощи больным, получившим высокотехнологическую медицинскую помощь в Ростовской области – хирургическое лечение сложных нарушений ритма и своевременной коррекции проводимой терапии
13.	Обеспечение кодирования хронической сердечной недостаточности (I50) в качестве основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или при поступлении в стационар по данному поводу (развитие острой сердечной недостаточности или	1 января 2019	31 декабря 2024	Коваленко Т.Н., заместитель начальника управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения Ростовской области; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской	обеспечено кодирование хронической сердечной недостаточности (I50) в качестве основного заболевания в случае обращения пациента за медицинской помощью в поликлинику или при поступлении в стационар по данному поводу (развитие

1	2	3	4	5	6
	декомпенсация хронической сердечной недостаточности)			области	острой сердечной недостаточности или декомпенсация хронической сердечной недостаточности) по данным врачебных комиссий медицинских организаций Ростовской области в 95 процентов случаев (проверенных историй болезни и амбулаторных карт)
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний					
1.	Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; сахарного диабета; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; министерство культуры Ростовской области; министерство образования Ростовской области	создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя, создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека
2.	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения и радио	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»; министерство культуры Ростовской	создано и транслировано не менее 10 программ/передач ежегодно

1	2	3	4	5	6
				области; министерство образования Ростовской области	
3.	Опубликование материалов в местной печати соответствующей тематики	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе министерство культуры Ростовской области, министерство образования Ростовской области государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»	опубликовано не менее 30 статей ежегодно по пропаганде здорового образа жизни в местной печати (список с названиями статей/материалов и местом/временем публикации в приложении), ведется мониторинг опубликованных материалов
4.	Совершенствование программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике болезней системы кровообращения на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития болезней системы кровообращения с использованием возможностей центров здоровья и отделений медицинской профилактики	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Коваленко Т.Н., заместитель начальника управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения Ростовской области; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»	увеличение числа жителей Ростовской области, охваченных диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами, с 1,671 миллиона человек в 2019 году до 2,894 миллиона человек к концу 2024 года, совершенствование работы центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов, своевременное выявление факторов риска болезней системы кровообращения, включая артериальную гипертензию, и снижение риска ее развития, повышение информированности населения о симптомах ОНМК и ОКС, снижение смертности

1	2	3	4	5	6
					населения Ростовской области от болезней системы кровообращения. 2019 год – 583,3 случаев на 100 тысяч населения, 2020 год – 565,3 случаев на 100 тысяч населения, 2021 год – 547,1 случаев на 100 тысяч населения, 2022 год – 528,4 случаев на 100 тысяч населения, 2023 год – 509,2 случаев на 100 тысяч населения, 2024 год – 486,0 случаев на 100 тысяч населения
5.	Организовать проведение диспансерного наблюдения в поликлиниках и поликлинических отделениях медицинских организаций области с увеличением охвата пациентов, перенесших инфаркт миокарда и (или) перенесших острое нарушение мозгового кровообращения	1 июля 2019	31 декабря 2024	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	70 процентов пациентов, перенесших инфаркт миокарда и (или) перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, находятся под диспансерным наблюдением в поликлиниках муниципальных медицинских организаций Ростовской области
6.	Электронный документооборот, мероприятия по преемственности передачи информации о пациентах между медицинскими организациями на каждом этапе о пациентах с ОКС и ОНМК	1 декабря 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Беседовский С.Г., заместитель министра здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	создание единой сети по обмену информацией между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ОКС и ОНМК
7.	Размещение справочной информации в медицинских	1 июля 2019	31 декабря 2024	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области;	100 процентов поликлиник от общего числа поликлиник

1	2	3	4	5	6
	<p>организациях о возможности прохождения диспансеризации и профилактических осмотров с целью выявления в том числе факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.</p>			<p>главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области</p>	<p>имеют информационные стенды о возможности прохождения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, увеличение числа жителей Ростовской области, охваченных диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами, с 1,671 миллиона человек в 2019 году до 2,894 миллиона человек к концу 2024 года, своевременное выявление и коррекция факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, повышение информированности населения о симптомах ОНМК и ОКС, снижение смертности населения Ростовской области от болезней системы кровообращения:  2019 год – 583,3 случаев на 100 тысяч населения,  2020 год – 565,3 случаев на 100 тысяч населения,  2021 год – 547,1 случаев на 100 тысяч населения,  2022 год – 528,4 случаев на 100 тысяч населения,  2023 год – 509,2 случаев</p>

1	2	3	4	5	6
					на 100 тысяч населения, 2024 год – 486,0 случаев на 100 тысяч населения
8.	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	ежегодное проведение мероприятий по профилактике инсульта и инфаркта с привлечением средств массовой информации: публикации материалов для пациентов и врачей, выступления на радио и телевидении, на сайтах минздрава области и медицинских организаций, ежегодно публикуются материалы по заданной тематике, проведение акций «Тихий Дон – здоровье в каждый дом» каждый последний четверг месяца, Всемирного дня сердца 29 сентября 2019 – 2024 годы, Всемирный день борьбы с инсультом 29 октября 2019 – 2024 годы
4. Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях					
1.	Внедрение программы мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на территории Ростовской области с ориентиром на выявление и	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства	разработан и внедрен план мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний на территории Ростовской области

1	2	3	4	5	6
	коррекцию модифицируемых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний с использованием центров здоровья и отделений медицинской профилактики			здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	
2.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в группах повышенного риска, выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических медицинских осмотров	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист по профилактике здравоохранения Ростовской области; главный внештатный кардиолог здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	проведено анкетирование, выделены группы риска, проведено групповое и индивидуальное консультирование 100 процентов пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний
3.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни: разработка и реализация лекторских программ по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в целевых аудиториях	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист по профилактике здравоохранения Ростовской области; главный внештатный кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию)	проведены лекции и круглые столы по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в целевых аудиториях
4.	Разработка мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты и общественными организациями по	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты	разработан и внедрен план мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты и

1	2	3	4	5	6
	вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью			по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области	общественными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью
5.	Создание и публикация социальных плакатов «Симптомы ОКС/ОНМК»	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»	созданы социальные плакаты «Симптомы ОКС/ОНМК» и размещены во всех медицинских организациях Ростовской области, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную помощь
6.	Ролики на региональном телевидении о первых симптомах ОКС/ОНМК, о мерах профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»	не менее одного в 6 месяцев
7.	Организация школ для пациентов (родственников пациентов), перенесших инсульт	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	охват обучением в школах не менее 20 процентов пациентов (родственников) от общего числа пролеченных ежегодно
8.	Мероприятия в рамках диспансерного наблюдения пациентов	1 июля 2019	31 декабря 2024	главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	охват диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению врачами-терапевтами,

1	2	3	4	5	6
					кардиологами, неврологами составляет не менее 70 процентов
9.	Мероприятия по информированию, обучению врачей и фельдшеров первичного звена по вопросам диагностики, маршрутизации, раннего выявления болезней системы кровообращения, проведение обучающих семинаров	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе	регулярное проведение обучающих кустовых семинаров, круглых столов не менее 1 в квартал (не менее 10 муниципальных образований на 1 семинар)
10.	Мероприятия по повышению охвата и эффективности диспансерного наблюдения пациентов с хронической сердечной недостаточностью	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	создание (на функциональной основе) кабинетов для пациентов с хронической сердечной недостаточностью на базе поликлиник муниципальных медицинских организаций
11.	Мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с ОКС, ОНМК на этапе СМП: совершенствование маршрутизации, информирование населения о необходимости наиболее раннего обращения за медицинской помощью	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист по профилактике и СМП министерства здравоохранения Ростовской области	создание центрального диспетчерского пульта СМП к концу 2021 года, связанного с ГЛОНАСС, сокращение времени ожидания СМП
12.	Обеспечение кабинетов профилактики печатной и видеопродукцией профилактической направленности, разработка чек-листов общих принципов вторичной профилактики сердечно-	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи государственных	визуализация проблемы сердечно-сосудистых заболеваний для пациентов, обеспечение пациента памятками по модификации факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний

1	2	3	4	5	6
	сосудистых заболеваний и достижения целевых показателей снижения риска			областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	
13.	Организация и проведение медицинских осмотров работающего населения на предприятиях для выявления групп высокого риска и повышения приверженности к диспансеризации через работодателя	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	повышение приверженности к диспансеризации, здоровому образу жизни и модификации факторов риска путем мотивации инструментами работодателя
<b>5. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях</b>					
1.	Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при болезнях системы кровообращения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи муниципальных медицинских организаций Ростовской области	обеспечение охвата диспансерным наблюдением не менее 70 процентов пациентов с основными формами болезней системы кровообращения ежегодно
2.	Обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий пациентов, а также пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда (далее – ОИМ) и ОНМК в течение 12 месяцев	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; Косякова Н.В., начальник фармацевтического управления министерства здравоохранения Ростовской области	ежегодное снижение на 5 процентов доли пациентов, отказывающихся от социального пакета с информированием о необходимости использования льгот лекарственного обеспечения
3.	Анализ эффективности работы школ для пациентов «Артериальная гипертензия», «Хроническая сердечная недостаточность», школа для пациентов, перенесших острые сосудистые катастрофы, в том числе ОКС и ОНМК	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи медицинских организаций Ростовской области, на базе которых созданы ПСО и РСЦ	совершенствование работы школ для пациентов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

1	2	3	4	5	6
4.	Анализ эффективности диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи муниципальных медицинских организаций Ростовской области	100 процентов медицинских организаций оказывающих первичную медико-санитарную помощь организовали диспансерное наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области
5.	Поддержание и совершенствование эффективной системы информационного обмена между сосудистыми центрами (РСЦ, ПСО) и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь с использованием медицинской информационной системы * (*с учетом требований законодательства о защите персональных данных)	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	создание медицинской информационной системы с функционалом информационного обмена между медицинскими организациями Ростовской области различных уровней
6.	Привлечение к профилактической работе волонтерских организаций «Волонтеры-медики», «Серебряные волонтеры» и иных волонтерских движений к выездным формам работы	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Шикуля И.С., начальник управления кадровой и организационно-методической работы министерства здравоохранения Ростовской области; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию)	охват 90 процентов районов выездами волонтеров. Привлечение волонтеров к проведению профилактических мероприятий для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
7.	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; представители Территориального ФОМС	увеличение отношения числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу

1	2	3	4	5	6
	болезней системы кровообращения			по Ростовской области; главный врач ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница»	выбывших больных, перенесших ОКС: 2019 год – 26 процентов, 2020 год – 30 процентов, 2021 год – 34 процента, 2022 год – 43 процента, 2023 год – 52 процента, 2024 год – 60 процентов; ежегодное снижение на 10 процентов числа повторных ОИМ и ОНМК, снижение смертности населения Ростовской области от болезней системы кровообращения: 2019 год – 583,3 случаев на 100 тысяч населения, 2020 год – 565,3 случаев на 100 тысяч населения, 2021 год – 547,1 случаев на 100 тысяч населения, 2022 год – 528,4 случаев на 100 тысяч населения, 2023 год – 509,2 случаев на 100 тысяч населения, 2024 год – 486,0 случаев на 100 тысяч населения
8.	Льготное лекарственное обеспечение граждан в течение 12 месяцев после перенесенного ОИМ и ОНМК за счет средств областного бюджета	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Быковская Т.Ю., министр здравоохранения Ростовской области; Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; Косякова Н.В., начальник	эффективная вторичная профилактика, направленная на ежегодное снижение на 10 процентов числа повторных ОИМ и ОНМК, снижение смертности населения Ростовской области

1	2	3	4	5	6
				фармацевтического управления министерства здравоохранения Ростовской области	от болезней системы кровообращения: 2019 год – 583,3 случаев на 100 тысяч населения, 2020 год – 565,3 случаев на 100 тысяч населения, 2021 год – 547,1 случаев на 100 тысяч населения, 2022 год – 528,4 случаев на 100 тысяч населения, 2023 год – 509,2 случаев на 100 тысяч населения, 2024 год – 486,0 случаев на 100 тысяч населения
9.	Увеличение количества реконструктивных вмешательств в РСЦ на прецеребральных артериях при стенозирующих процессах (стентирование сонных артерий)	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению министерства здравоохранения Ростовской области	выполнение реконструктивных вмешательств в РСЦ с увеличением процедур с 30 в 2019 году до 80 в 2024 году, снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения: 2019 год – 91,9 случаев на 100 тысяч населения, 2020 год – 88,5 случаев на 100 тысяч населения, 2021 год – 85,2 случаев на 100 тысяч населения, 2022 год – 81,8 случаев на 100 тысяч населения, 2023 год – 78,4 случаев на 100 тысяч населения, 2024 год – 75,9 случаев на 100 тысяч населения
10.	Увеличение количества микрохирургических вмешательств	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области	выполнение микрохирургических

1	2	3	4	5	6
	в РСЦ при аневризмах артерий головного мозга			по лечебной работе; главный внештатный специалист нейрохирург министерства здравоохранения Ростовской области	вмешательств в РСЦ с увеличением с 17 процедур в 2019 году до 60 процедур в 2024 году, снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения: 2019 год – 91,9 случаев на 100 тысяч населения, 2020 год – 88,5 случаев на 100 тысяч населения, 2021 год – 85,2 случаев на 100 тысяч населения, 2022 год – 81,8 случаев на 100 тысяч населения, 2023 год – 78,4 случаев на 100 тысяч населения, 2024 год – 75,9 случаев на 100 тысяч населения
11.	Увеличение количества процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ при хронических формах ишемической болезни сердца	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные профильные специалисты министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	увеличение количества процедур хирургической реваскуляризации в РСЦ при хронических формах ишемической болезни сердца не менее 400 процедур в год, снижение смертности от инфаркта миокарда: 2019 год – 38,7 случаев на 100 тысяч населения, 2020 год – 37,3 случаев на 100 тысяч населения, 2021 год – 35,9 случаев на 100 тысяч населения,

1	2	3	4	5	6
					2022 год – 34,5 случаев на 100 тысяч населения, 2023 год – 33,0 случаев на 100 тысяч населения, 2024 год – 32,0 случаев на 100 тысяч населения
12.	Оптимизация маршрутизации пациентов с ОНМК и ОКС Ростовской области	1 января 2020 г.	31 декабря 2020 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный невролог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	оптимизирована маршрутизация пациентов с ОНМК и ОКС с учетом организованных ПСО, увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями СМП: 2019 год – 40,7 процента, 2020 год – 51,6 процента, 2021 год – 62,4 процента, 2022 год – 73,3 процента, 2023 год – 84,1 процента, 2024 год – 95,0 процента
13.	Проведение школ для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, их родственников, ухаживающих и социальных работников медицинских организаций амбулаторно-поликлинического этапа	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи муниципальных медицинских организаций Ростовской области	проведено не менее 2 школ в месяц в каждой медицинской организации амбулаторно-поликлинического этапа
14.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в группах повышенного риска; выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи муниципальных медицинских организаций Ростовской	проведено анкетирование, выделены группы риска, проведено групповое и индивидуальное консультирование

1	2	3	4	5	6
	осмотров			области	100 процентов пациентов с риском сердечно-сосудистых заболеваний
15.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни: разработка и реализация лекторских программ по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в целевых аудиториях	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	проведены лекции, круглые столы, семинары и акции по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в целевых аудиториях
16.	Организация и проведение образовательных программ по проблемным вопросам профилактики, диагностики и лечению сердечно-сосудистых заболеваний в режиме видеоселекторных совещаний	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный невролог министерства здравоохранения Ростовской области	в режиме видеоселекторных совещаний 2 раза в год проведены циклы обучения для врачей и среднего медицинского персонала по 5 лекциям: организация помощи при ОНМК и ОКС, повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, снижение количества непрофильных госпитализаций, повышение квалификации медицинских работников
<b>6. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>					
1.	Мероприятия в рамках диспансерного наблюдения пациентов	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе;	охват диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми

1	2	3	4	5	6
				главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению врачами-терапевтами, кардиологами, неврологами первичного звена составляет не менее 70 процентов ежегодно
2.	Увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертензией, хронической ишемической болезнью сердца	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи муниципальных медицинских организаций Ростовской области	ведение регистра пациентов с артериальной гипертензией (медицинскими организациями первичного звена), регистра пациентов с ишемической болезнью сердца и ОНМК, охват диспансерным наблюдением не менее 70 процентов ежегодно
3.	Осуществление преемственности между стационаром и поликлиникой в отношении лиц, перенесших острые сердечно-сосудистые катастрофы с непосредственным участием представителей страховых медицинских организаций	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	разработана и внедрена схема адресной передачи выписного эпикриза пациентов из РСЦ и ПСО в поликлиники по месту жительства, увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями – не менее 70 процентов ежегодно
4.	Разработка и внедрение мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2021 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных	разработан и внедрен регистр больных с хронической сердечной недостаточностью, проводятся школы для больных с хронической сердечной недостаточностью, разработана и внедрена

1	2	3	4	5	6
				областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	маршрутизация больных с хронической сердечной недостаточностью, проводится диспансерное наблюдение пациентов с хронической сердечной недостаточностью
<b>7. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения</b>					
1.	Мониторинг мероприятий по обеспечению достижений, указанных в клинических рекомендациях показателей на догоспитальном этапе: интервал «вызов – прибытие скорой медицинской помощи» не более 20 минут; интервал «первый медицинский контакт – регистрация ЭКГ» не более 10 минут; интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (регистрация и расшифровка ЭКГ); тромболитическая терапия не более 10 минут после определения показаний; доля тромболитической терапии на догоспитальном этапе при невозможности провести чрескожное коронарное вмешательство в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90 процентов (фармако-инвазивная тактика)	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Ростовской области	анализ данных мониторинга, принятие организационных мер, коррекция мероприятий (разработан маршрутный лист для СМП)

1	2	3	4	5	6
2.	Обеспечение приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара; применение диспетчерами и выездным персоналом скорой медицинской помощи методик диагностики инсульта	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Ростовской области	мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара – проводится.
3.	Усиление контроля за соблюдением схем маршрутизации при ОКС и ОНМК	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный невролог министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Ростовской области	снижение доли непрофильных госпитализаций при ОКС и ОНМК на 5 процентов ежегодно до 2024 года
4.	Выполнение догоспитальной тромболитической терапии при остром инфаркте миокарда при наличии медицинских показаний	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Ростовской области	увеличение доли догоспитальной тромболитической терапии от общего числа тромболитической терапии: 2019 год – 20 процентов, 2020 год – 22 процента, 2021 год – 24 процента, 2022 год – 26 процентов, 2023 год – 28 процентов, 2024 год – 30 процентов

1	2	3	4	5	6
5.	Обеспечение приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара; применение диспетчерами и выездным персоналом скорой медицинской помощи методик диагностики инсульта	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Ростовской области	мониторинг приоритетного выезда СМП при ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара, проводится дополнительное обучение по применению диспетчерами и выездным персоналом скорой медицинской помощи методик диагностики инсульта
6.	Функционирование при сосудистых центрах (РСЦ, ПСО) круглосуточных врачебных постов дистанционного консультирования, включая теле-ЭКГ	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области	обеспечена возможность дистанционной расшифровки ЭКГ бригад СМП
7.	Создание единой центральной диспетчерской службы СМП в регионе	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2021 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе	централизация ресурсов СМП, обеспечение рекомендованных временных нормативов оказания СМП при острых формах сердечно-сосудистых заболеваниях, соблюдение порядка маршрутизации пациентов в ПСО, РСЦ
<b>8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи</b>					
1.	Переоснащение регионального сосудистого центра ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница» медицинским оборудованием, в том числе	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе	соглашение с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении межбюджетных трансфертов на переоснащение регионального

1	2	3	4	5	6
	оборудованием для ранней медицинской реабилитации				сосудистого центра
2.	Переоснащение /дооснащение 14 первичных сосудистых отделений	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные врачи медицинских организаций Ростовской области, в которых организованы ПСО	соглашение с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении межбюджетных трансфертов на переоснащение дооснащение 14 первичных сосудистых отделений
3.	Развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; Косякова Н.В. начальник фармацевтического управления министерства здравоохранения Ростовской области; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области	разработана и внедрена программа продленного льготного лекарственного обеспечения пациентов с ОКС и ОНМК до 12 месяцев
4.	На базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 20 г. Ростова-на-Дону» на функциональной основе организовать работу коек для лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью	1 июля 2019 г.	31 декабря 2020 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; начальник Управления здравоохранения г. Ростова-на-Дону	организована работа коек для лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 20 г. Ростова-на-Дону»
5.	Организация единой дежурно-диспетчерской службы скорой медицинской помощи и её интеграция со службой 112, что позволит сократить время приема вызовов скорой медицинской	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Ростовской области	организована единая дежурно-диспетчерская служба скорой медицинской помощи, интегрированная со службой «112»

1	2	3	4	5	6
	помощи, повысить возможности взаимодействия между бригадами скорой медицинской помощи районов области, медицинской эвакуации специализированными бригадами СМП тяжелых пациентов				
6.	Разработать и внедрить в практику работы диспетчеров СМП алгоритмы приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советы позвонившему при подозрении на ОКС и ОНМК	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Ростовской области	разработаны и внедрены в практику работы диспетчеров СМП алгоритмы приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советы позвонившему при подозрении на ОКС и ОНМК
7.	Проведение мастер-классов для фельдшеров скорой медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Ростовской области	на базе муниципальных медицинских организаций области ежегодно проведено не менее 6 мастер-классов для фельдшеров скорой медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации с участием в каждом мастер-классе не менее 8 муниципальных образований
8.	Включить в план повышения квалификации и провести тематические циклы по обучению фельдшеров по приему вызовов правилам приема вызовов	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Ростовской области; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию)	на базе ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России в рамках повышения квалификации проведено ежегодно не менее 4 циклов по обучению фельдшеров по приему вызовов и правилам приема вызовов

1	2	3	4	5	6
9.	Увеличение количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением кровообращения, необходимых для достижения целевых показателей	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, к 2024 году до 60 процентов, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к 2024 году до 10580 единиц
10.	Организация работы системы телевидеоконференц-связи здравоохранения области с целью проведения консультаций пациентов и обучающих семинаров для медицинских учреждений Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	обеспечение повышения уровня знаний специалистов и качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
11.	Обеспечение доли профильной госпитализации больных со сложными нарушениями сердечного ритма в кардиологические отделения с палатами реанимации и интенсивной терапии, в ПСО и РСЦ Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии и в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95 процентов

1	2	3	4	5	6
12.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации единого протокола ведения и маршрутизации пациентов с нарушениями ритма сердца	1 июля 2019 г.	31 декабря 2021 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	сокращение сроков оказания специализированной аритмологической помощи
13.	Создание единой системы ЭКГ – мониторинга на территории Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	создание телемедицинского центра на базе единой службы диспетчеризации СМП, расшифровка первых 50 ЭКГ в 2020 году, не менее 1000 к 2024 году
14.	Развитие катетерной аблации нарушений ритма сердца	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	проведение с 2021 года не менее 50 операций катетерной аблации ежегодно

1	2	3	4	5	6
15.	<p>Обеспечить долю профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбозом легочной артерии, легочной гипертензией только в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных не менее 95 процентов</p>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области</p>	<p>доля профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных с острой сердечной недостаточностью, декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбозом легочной артерии, легочной гипертензией только в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных не менее 95 процентов</p>
16.	<p>Обеспечить долю профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95 процентов</p>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области</p>	<p>доля профильной госпитализации в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии больных или в отделениях хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95 процентов</p>

1	2	3	4	5	6
9. Мероприятия по организации службы реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.	Обеспечение мультидисциплинарного подхода на этапах стационарного лечения пациентов с ОНМК в РСЦ и ПСО	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	наличие мультидисциплинарных бригад (невролог, кардиолог, психиатр, логопед, врач/инструктор лечебной физкультуры, физиотерапевт) в РСЦ и каждом из ПСО
2.	Совершенствование маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями согласно трехуровневой системе медицинской реабилитации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	проект порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на этапах медицинской реабилитации
3.	Утверждение порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на этапах медицинской реабилитации	1 января 2020 г.	1 июля 2020 г.	Быковская Т.Ю., министр здравоохранения Ростовской области, главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области	приказ минздрава Ростовской области об утверждении порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на этапах медицинской реабилитации
4.	Реализация программных мероприятий по совершенствованию системы медицинской реабилитации	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты	переоснащение медицинским оборудованием и модернизация отделений медицинской реабилитации ГБУ РО «Центр

1	2	3	4	5	6
	в рамках государственной программы Ростовской области «Развитие здравоохранения»			по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	медицинской реабилитации № 1» в г. Таганроге, ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации № 2» в г. Новошахтинске, ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр № 1» в г. Ростове-на-Дону, ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр № 2» в г. Шахты
5.	Дооснащение РСЦ ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница» медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации за счет средств федерального бюджета в рамках реализации регионального проекта Ростовской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	1 января 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; Беседовский С.Г., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по общим вопросам; главный врач ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница»	локальный акт о переоснащении ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница»
6.	Дооснащение 14 ПСО медицинских организаций Ростовской области медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации за счет средств федерального бюджета в рамках реализации регионального проекта Ростовской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	1 января 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	локальные акты о переоснащении медицинских организаций

1	2	3	4	5	6
7.	<p>Обеспечение реабилитации не менее 70 процентов больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации хронической сердечной недостаточности и не менее 90 процентов больных, перенесших ОНМК. Организовать мероприятия по реабилитации больных, перенесших ОКС и/или ОНМК, в амбулаторно-поликлинических, санаторно-курортных учреждениях, в отделениях реабилитации лечебных учреждений с соблюдением этапности реабилитации</p>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе, главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	<p>обеспечена реабилитации не менее 70 процентов больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации хронической сердечной недостаточности не менее 90 процентов больных, перенесших ОНМК, организована реабилитации больных, перенесших ОКС и/или ОНМК, в амбулаторно-поликлинических, санаторно-курортных учреждениях, в отделениях реабилитации лечебных учреждений с соблюдением этапности реабилитации</p>
<p>10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>					
1.	<p>Ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей (врач-кардиолог, врач сердечно-сосудистый хирург, специалист по рентгеноваскулярной диагностике и лечению, невролог, нейрохирург) по данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» с целью определения потребности в специалистах с учетом коэффициента совместительства</p>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>Шикуля И.С., начальник управления кадровой и организационно-методической работы министерства здравоохранения Ростовской области; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи государственных областных и муниципальных</p>	<p>проведен ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей, определен кадровый дефицит, приняты меры устранению кадрового дефицита специалистов</p>

1	2	3	4	5	6
				медицинских организаций Ростовской области	
2.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе в симуляционных центрах	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Шикуля И.С., начальник управления кадровой и организационно-методической работы министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области, ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию)	проведены образовательные мероприятия, направленные на повышение профессиональной квалификации медицинских работников
3.	Реализация непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования в медицинских организациях Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Шикуля И.С., начальник управления кадровой и организационно-методической работы министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области, ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию)	реализовано проведение непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования в медицинских организациях медицинских организациях Ростовской области
4.	Ежегодно определять реальную потребность Ростовской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учётом реальной потребности Ростовской области в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Шикуля И.С., начальник управления кадровой и организационно-методической работы министерства здравоохранения Ростовской области; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области, ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию)	обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинские учреждения Ростовской области при рациональном использовании финансовых средств, устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации, подготовка специалистов по программам дополнительного

1	2	3	4	5	6
	заболеваниями				профессионального образования, в системе непрерывного медицинского образования, сертификационных циклах повышения квалификации исходя из потребности
5.	Организация циклов обучения на базе ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России специалистов первичного звена основам аритмологических знаний для своевременной диагностики и определения тактики ведения пациентов с нарушениями ритма сердца	1 января 2019 г.	1 декабря 2024 г.	Шикуля И.С., начальник управления кадровой и организационно-методической работы министерства здравоохранения Ростовской области; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию)	обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, обеспечение повышения уровня знаний специалистов при оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
6.	Аккредитация ординатуры по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», «нейрохирургия», «неврология» на базе ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России с целью формирования кадрового потенциала в медицинских организациях Ростовской области	1 января 2019 г.	1 декабря 2024 г.	Шикуля И.С., начальник управления кадровой и организационно-методической работы министерства здравоохранения Ростовской области; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию); главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	обеспечение врачами сердечно-сосудистыми хирургами, неврологами, нейрохирургами, кардиологами, рентгенэндоваскулярными хирургами сосудистых центров Ростовской области
7.	Разработка и реализация «дорожной карты» ликвидации дефицита кадров в Ростовской области по специальностям на основании ежегодно определяемой потребности в разрезе каждой медицинской организации с учетом дооснащения медицинским оборудованием	1 января 2019 г.	1 декабря 2024 г.	Шикуля И.С., начальник управления кадровой и организационно-методической работы министерства здравоохранения Ростовской области; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (по согласованию); главные внештатные специалисты по направлениям министерства	ежегодная «дорожная карта» ликвидации дефицита кадров в Ростовской области по специальностям

1	2	3	4	5	6
				здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	
8.	Обеспечить укомплектованность профильными специалистами ПСО и РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами палат реанимации и интенсивной терапии, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения в соответствии с действующими приказами Минздрава России	1 января 2019 г.	1 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; Шикуля И.С., начальник управления кадровой и организационно- методической работы министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	к 31 декабря 2024 укомплектованность ПСО и РСЦ в соответствии с приказами Минздрава России составляет не менее 85 процентов
<b>11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи</b>					
1.	Увеличение количества телемедицинских консультаций с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и улучшение результатов их лечения на местах	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	продолжает функционировать телемедицинский центр на базе ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница», телемедицинские кабинеты во всех медицинских организациях области к 2024 году
2.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать ежеквартальный план проведения	1 августа 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главные внештатные специалисты по направлениям министерства	ежегодно проведено не менее 48 консультаций

1	2	3	4	5	6
	консультаций/консилиумов пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты пациентов			здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	
3.	Совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром провести ежегодно не менее 48 телемедицинских консультаций пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с привлечением специалистов МО Ростовской области	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	ежегодно проведено не менее 48 консультаций
12. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами					
1.	Регулярное проведение образовательных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России (по согласованию); главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области;	проведение семинаров и конференций для врачей-кардиологов и неврологов в муниципальных медицинских организациях не менее 1 в 3 месяца по каждому профилю ежегодно

1	2	3	4	5	6
	высокотехнологичную медицинскую помощь			главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	
2.	Взаимодействие с федеральными учреждениями – Национальным медицинским исследовательским центром ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России по направлениям: кардиология, неврология, сердечно-сосудистая хирургия	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и улучшение результатов их лечения, будет осуществлено не менее 3 выездов сотрудников профильных национальных медицинских исследовательских центров в медицинские организации субъекта (и/или их структурные подразделения), обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации с сердечно-сосудистых заболеваний
3.	Актуализация клинических рекомендаций за счет инновационных методов диагностики, лечения и реабилитации сердечно-сосудистых заболеваний и внедрение их в практику	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Ерошенко А.Ю., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Ростовской области; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	повышение квалификации врачей медицинских организаций Ростовской области, тренинги, лектории с приглашением экспертов российского или международного уровня, с трансляцией в районы Ростовской области

1	2	3	4	5	6
<b>13. Формирование и развитие цифрового контура для обеспечения медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>					
1.	Разработать мероприятия по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Беседовский С.Г., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по общим вопросам; государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	в соответствии с региональной программой Ростовской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»
2.	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в информационно-коммуникационную сеть «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	1 января 2019 г.	1 января 2022 г.		
3.	Внедрение регистров заболеваемости, смертности и инвалидизации от болезней системы кровообращения, включая ОНМК, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской помощи	1 января 2019 г.	31 декабря 2023 г.		
4.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.		

1	2	3	4	5	6
5.	Техническое обеспечение ведения региональных регистров групп пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, преемственности амбулаторного и стационарного этапов	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.		
6.	Совершенствование системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов с использованием медицинской информационной системы	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Беседовский С.Г., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по общим вопросам; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	усовершенствована система электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов с использованием медицинской информационной системы
7.	Техническое обеспечение ведения региональных регистров групп пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, преемственности амбулаторного и стационарного этапов: доработка и развитие регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ростовской области в части создания Регистра больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	1 июля 2019 г.	31 декабря 2020 г.	Беседовский С.Г., заместитель министра здравоохранения Ростовской области по общим вопросам; государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области	создание регистра больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ростовской области

Примечание.

Список используемых сокращений:

ГБУ РО – государственное бюджетное учреждение Ростовской области;

ГЛОНАСС – глобальная навигационная спутниковая система;

ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение;

ФОМС – Фонд обязательного медицинского страхования;

ЭКГ – электрокардиография.