



**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ВИКТЕРЖЕ
ПУНЧАЛ**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 7 марта 2023 г. № 92

**О внесении изменений в постановление Правительства
Республики Марий Эл от 28 июня 2019 г. № 207**

Правительство Республики Марий Эл **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в постановление Правительства Республики Марий Эл от 28 июня 2019 г. № 207 «Об утверждении региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы» (портал «Марий Эл официальная» (portal.mari.ru/pravo), 2 июля 2019 г., № 28062019040178, 1 октября 2019 г., № 30092019040254; 5 июля 2021 г., № 01072021040213; 6 июня 2022 г., № 31052022040221) следующие изменения:

а) в пункте 1 слова «Республики Марий Эл» исключить;

б) в пункте 2 слова «Федорову О.В.» заменить словами «Бадма-Халгаеву О.Ю.»;

в) в региональной программе «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы, утвержденной указанным выше постановлением:

в разделе 1:

подраздел 1.4 изложить в следующей редакции:

«1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Марий Эл

На территории Республики Марий Эл диспансерное наблюдение пациентов, в том числе с БСК, организовано в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного

наблюдения за взрослыми» и приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 31 декабря 2019 г. № 2791 «О проведении диспансерного наблюдения за взрослыми в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл».

По состоянию на 31 декабря 2021 г. в Республике Марий Эл под диспансерным наблюдением по поводу БСК состояли 156 660 человек, или 76,3 процента от всех зарегистрированных (в 2020 году - 146 071 человек, или 72,7 процента), в том числе по поводу ИБС под диспансерным наблюдением состояли 16 888 человек, или 84,5 процента от всех зарегистрированных (в 2020 году - 16 014, или 80,3 процента). Увеличение группы пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, связано с активным выявлением заболеваний при проведении профилактических мероприятий.

По данным федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Марий Эл» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, в 2021 году признаны инвалидами 948 человек старше 18 лет при первичном освидетельствовании по классу болезней системы кровообращения (I00 - I99), в том числе в трудоспособном возрасте 25 человек.

По состоянию на 31 декабря 2021 г. в Республике Марий Эл получили медицинскую помощь в стационарных условиях по классу БСК 18 087 пациентов в возрасте от 18 лет и старше, за 2020 год - 18 379 пациентов в возрасте от 18 лет и старше, за 2019 год - 24 916 пациентов в возрасте от 18 лет и старше.

Число проведенных койко-дней по классу БСК за 2021 год составило 187 190, за 2020 год - 188 323, за 2019 год - 281 336. Средняя длительность лечения одного пациента в стационарных условиях за 2021 год составила 10,3 дня (2020 год - 10,2 дня, 2019 год - 11,2 дня).

По состоянию на 31 декабря 2021 г. в Республике Марий Эл под диспансерным наблюдением по поводу ЦВЗ состояли 170 080 человек, или 43,8 процента от всех зарегистрированных, в 2020 году - 14 985 человек, или 40,7 процента.

По состоянию на 31 декабря 2021 г. в Республике Марий Эл получили медицинскую помощь в стационарных условиях по классу ЦВЗ 7 082 пациента в возрасте от 18 лет и старше, за 2020 год - 6 739 пациентов в возрасте от 18 лет и старше, за 2019 год - 8 204 пациента в возрасте от 18 лет и старше.

Число проведенных койко-дней по классу ЦВЗ за 2021 год составило 80 902, за 2020 год - 73 596, за 2019 год - 96 012. Средняя длительность лечения одного пациента в стационарных условиях за 2021 год составила 11,9 дня (2020 год - 10,9 дня, 2019 год - 11,7 дня).

Число госпитализированных пациентов по экстренным показаниям с БСК за 2021 год составило 10 040 человек, за 2020 год - 10 386 человек.

Для улучшения показателей, характеризующих охват и качество диспансерного наблюдения, планируется:

выделить группы высокого риска преждевременной смерти от БСК (основной, сопутствующий диагнозы, осложнения). Для данной группы определить порядок диспансерного наблюдения в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами по основному, сопутствующему заболеванию и осложнениям: минимальную кратность осмотров, перечень обследований, целевые показатели и кратность их контроля;

обеспечить возможность внесения в «Медицинскую информационную систему» Республики Марий Эл (ИС МИС Республики Марий Эл) информации по контролю целевых показателей с целью дальнейшего формирования отчета, анализа и принятия решений;

разработать и внедрить порядок работы с пациентами, не приверженными к лечению;

разработать порядок дистанционного, динамического диспансерного наблюдения за пациентами с БСК, в том числе с применением телемедицинских технологий.

Реабилитация пациентов с БСК производится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 20 июня 2022 г. № 1354 «Об организации медицинской реабилитации взрослых в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл».

В Республике Марий Эл выстроена трехэтапная система медицинской реабилитации.

Работа на I этапе медицинской реабилитации организована следующим образом.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 20 июня 2022 г. № 1354 «Об организации медицинской реабилитации взрослых в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл» I этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии регионального сосудистого центра или первичных сосудистых отделений.

Организация оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, в том числе в региональном сосудистом центре и первичных сосудистых отделениях, определена приказом Министерства здравоохранения Республики

Марий Эл от 6 июня 2022 г. № 1210 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл», приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 6 июня 2022 г. № 1211 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл».

На I этапе реабилитации специализированная помощь на территории Республики Марий Эл оказана в период с 2018 по 2021 год:

за 2018 год: с острым коронарным синдромом (далее - ОКС) - 1 467 человек, с ОНМК - 2 535 человек;

за 2019 год: с ОКС - 1 491 человек, с ОНМК - 2 789 человек;

за 2020 год: с ОКС - 1 348 человек, с ОНМК - 2 562 человека;

за 2021 год: с ОКС - 3 323 человека, с ОНМК - 2 986 человек.

Работа на II этапе медицинской реабилитации организована следующим образом.

В рамках региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы (далее - региональная программа) к 31 декабря 2024 г. планируется обеспечить охват реабилитационными мероприятиями не менее 70 процентов больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, и не менее 90 процентов больных, перенесших ОНМК.

Медицинская реабилитация взрослого населения осуществляется на базе 5 медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, имеющих лицензию на осуществление данного вида деятельности, из них:

в стационарных условиях - 6 медицинских организаций;

в амбулаторных условиях - 3 медицинские организации;

в дневном стационаре - 2 медицинские организации.

II этап медицинской реабилитации по профилю «соматические заболевания» осуществляется в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1» (далее - Медико-санитарная часть № 1), по профилю «центральная нервная система» (далее - профиль ЦНС) - в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» (далее - Йошкар-Олинская городская больница), Медико-санитарной части № 1, государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» (далее - Волжская центральная городская больница), государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл

«Сернурская центральная районная больница» (далее - Сернурская центральная районная больница).

Коечная мощность составляет:

отделение медицинской реабилитации для больных с нарушением центральной нервной системы (профиль ЦНС) Йошкар-Олинской городской больницы - 20 коек;

отделение медицинской реабилитации Медико-санитарной части № 1 - 50 коек круглосуточного стационара (40 коек - профиль «соматические заболевания», 10 коек - профиль ЦНС);

больница медицинской реабилитации Волжской центральной городской больницы - 40 коек, из них 30 коек - профиль ЦНС;

терапевтическое отделение Сернурской центральной районной больницы - 10 коек (профиль ЦНС).

По форме собственности медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию, - государственные.

Сведения о пациентах, прошедших реабилитацию на II этапе, за 2020 год:

по профилю ЦНС:

отделение медицинской реабилитации для больных с нарушением центральной нервной системы Йошкар-Олинской городской больницы - 366 человек;

Медико-санитарная часть № 1 - 105 человек;

больница медицинской реабилитации Волжской центральной городской больницы - 23 человека;

терапевтическое отделение Сернурской центральной районной больницы - 77 человек.

По профилю «соматические заболевания» (кардиореабилитация) в Медико-санитарной части № 1 всего прошли II этап реабилитации за 2020 год 496 человек, за аналогичный период 2019 года - 798; после оперативных вмешательств - 313 человек и 605 человек соответственно.

Работа на III этапе медицинской реабилитации организована следующим образом.

III этап медицинской реабилитации осуществляется по профилю «соматические заболевания» и профилю ЦНС в дневном стационаре Медико-санитарной части № 1, мощность - 20 коек неврологического профиля и 6 коек кардиологического профиля.

Реабилитацию на III этапе прошли:

по кардиологическому профилю в 2020 году - 48 человек, в 2019 году - 197;

после оперативных вмешательств - 190 и 47 человек соответственно;

по профилю ЦНС в 2020 году - 8 человек.

Реабилитация инвалидов.

За 2020 год по медицинской реабилитации в Республике Марий Эл оказана помощь 11 783 инвалидам, из них 697 человек, имеющих инвалидность по болезням системы кровообращения (I00 - I99). Медицинскую реабилитацию в отделениях реанимации и интенсивной терапии (I этап) получили 412 человек, в стационарных условиях (II этап) - 266 человек, в условиях дневного стационара (III этап) - 19 человек.

Объем хирургической помощи в медицинских организациях в Республике Марий Эл за 2018 - 2019 годы

Операции	Число операций, единиц / летальность, процентов, 2018 год	Число операций, единиц / летальность, процентов, 2019 год	2018 год, на 1 млн. населения	2019 год, на 1 млн. населения
1	2	3	4	5
Операции на сердце	625/0,8	817/2,1	916,0	1200,8
на открытом сердце	3/33,3	3/0	4,4	4,4
с искусственным кровообращением	0/0	0/0	0	0
Коррекция врожденных пороков сердца	0/0	0/0	0	0
Коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	0/0	0/0	0	0
При нарушении ритма	4/0	20/0	5,9	29,4
имплантация кардиостимулятора	4/0	14/0	5,9	20,6
По поводу ишемической болезни сердца	613/0,7	782/2,2	898,4	1149,4
аортокоронарное шунтирование	0/0	0/0	0	0

1	2	3	4	5
Ангиопластика коронарных артерий со стентированием	595/0,7	782/2,2	872,0	1149,4
Операции на сосудах	1154/0,6	1285/1,1	1691,3	1888,7
операции на артериях	286/2,4	337/4,2	419,2	495,3
на питающих головной мозг	66/1,5	0/0	96,7	0
каротидные эндартерэктомии	27/3,7	0/0	39,6	0
Рентгенэндоваскулярные дилатации	0/0	0/0	0	0
со стентированием сонных артерий	0/0	0/0	0	0
На аорте	27/3,7	0/0	39,6	0
Операции на венах	19/5,3	31/12,9	27,8	45,6
	868/0	948/0	1272,1	1393,3

**Объем хирургической помощи в медицинских организациях
в Республике Марий Эл за 2020 - 2021 годы**

Операции	Число операций, единиц / летальность, процентов, 2020 год	Число операций, единиц / летальность, процентов, 2021 год	2020 год, на 1 млн. населения	2021 год, на 1 млн. населения
1	2	3	4	5
Операции на сердце	782/3,2	916/4,3		
на открытом сердце	0/0	0/0	0	0
с искусственным кровообращением	0/0	0/0	0	0
Коррекция врожденных пороков сердца	0/0	0/0	0	0
Коррекция приобретенных	0/0	0/0	0	0

1	2	3	4	5
поражений клапанов сердца				
При нарушении ритма	0/0	0/0	0	0
имплантация кардиостимулятора	0/0	0/0	0	0
По поводу ишемической болезни сердца	782/3,2	916/4,3		
аортокоронарное шунтирование	0/0	0/0	0	0
Ангиопластика коронарных артерий	782	916		
со стентированием	782	916		
Операции на сосудах	0/0	0/0	0	0
операции на артериях	0/0	0/0	0	0
на питающих головной мозг	0/0	0/0	0	0
каротидные эндартерэктомии	12/0	5/0		
Рентгенэндоваскулярные дилатации	0/0	0/0	0	0
со стентированием сонных артерий	0/0	0/0	0	0
сонных артерий	10	17		
На аорте	2	0		
Операции на венах	0/0	0/0	0	0

Количество эндоваскулярных вмешательств по поводу ИБС в 2021 году увеличилось до 916 (с 782 - в 2020 году). Количество каротидных эндартерэктомий уменьшилось, так как имело место сокращение плановой медицинской помощи из-за неблагоприятной эпидемиологической ситуации.»;

подраздел 1.5.5 изложить в следующей редакции:
«1.5.5. Мероприятия по первичной профилактике ССЗ

Итоги диспансеризации взрослого населения за 2021 - 2022 годы

Диспансеризация взрослого населения в Республике Марий Эл организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 25 декабря 2020 г. № 2844 «О проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения на территории Республики Марий Эл в 2021 году», приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 10 февраля 2022 г. № 202 «О проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения на территории Республики Марий Эл в 2022 году». На 2021 год было запланировано: проведение профилактических мероприятий - 166 300 человек, в том числе диспансеризация - 124 627 человек, профилактические медицинские осмотры - 41 673 человек; на 2022 год было запланировано: проведение профилактических мероприятий - 179 775 человек, в том числе диспансеризация - 132 060 человек, профилактические медицинские осмотры - 47 715 человек.

За 2022 год профилактические мероприятия оказаны 166 400 гражданам, или 92,6 процента от годового плана (за 2021 год - 114 443 человека, или 69 процентов). За 2022 год количество лиц, прошедших I этап диспансеризации, составило 124 450 человек, или 94,24 процента от плана (за 2021 год - 91 398 человек, или 73,3 процента от плана), прошедших медицинский профилактический осмотр - 41 950 человек, или 87,9 процента от плана (за 2021 год - 23 045 человек, или 55,3 процента от плана).

В 2022 году количество лиц, прошедших диспансеризацию и медицинский профилактический осмотр в трудоспособном возрасте, составляет 90 983 человека, или 54,7 процента от всех прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию взрослого населения, из них 56 692 - прошедших диспансеризацию, 34 291 - прошедших профилактический осмотр (за 2021 год - 59 521 человек, или 52 процента, из них 41 043 человека прошли диспансеризацию взрослого населения, 18 478 человек прошли профилактический медицинский осмотр).

В 2022 году из общего числа осмотренных: мужчин - 63 505 (38,2 процента) и женщин - 102 895 (61,8 процента); число работающих граждан - 76 557 человек (46 процентов), неработающих - 84 311 человек (50,7 процента); учащихся в образовательных организациях по очной форме - 5 532 человека, или 3,3 процента (в 2021 году мужчин - 43 607 человек (38,1 процента), женщин - 70 836 человек (61,9 процента); число работающих граждан - 50 719 человек (44,3 процента), неработающих - 60 922 человека (53,3 процента), обучающихся в образовательных организациях по очной форме - 2 802 человека (2,4 процента).

Всего за 2022 год выявлено 166 448 случаев факторов риска и других патологических состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний (за 2021 год - 86 356 случаев).

Структура факторов риска, выявленных в ходе диспансеризации и профилактического медицинского осмотра, за 2021 год:

на I месте гиперхолестеринемия - 19,1 процента от общего количества выявленных факторов риска (16 465 случаев);

на II месте избыточная масса тела - 17,1 процента от общего количества выявленных факторов риска (14 753 случая);

на III месте ожирение - 15,5 процента от общего количества выявленных факторов риска (13 404 случая);

на IV месте нерациональное питание - 12,7 процента от общего количества выявленных факторов риска (11 000 случаев);

на V месте низкая физическая активность - 10,4 процента от общего количества выявленных факторов риска (8 979 случаев).

Структура факторов риска, выявленных в ходе диспансеризации и профилактического медицинского осмотра, за 2022 год:

на I месте избыточная масса тела - 17,3 процента от общего количества выявленных факторов риска (28 807 случаев);

на II месте гиперхолестеринемия - 17,2 процента от общего количества выявленных факторов риска (28 671 случай);

на III месте нерациональное питание - 13,8 процента от общего количества выявленных факторов риска (22 992 случая);

на IV месте ожирение - 12,2 процента от общего количества выявленных факторов риска (20 295 случаев);

на V месте низкая физическая активность - 9,8 процента от общего количества выявленных факторов риска (16 282 случая).

Доля граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском за 2022 год составила 6,8 процента (за 2021 год - 7,6 процента).

Число лиц, у которых отсутствуют такие факторы риска, как курение табака, нерациональное питание, низкая физическая активность

и риск потребления алкоголя и наркотиков, за 2022 год составляет 88 356 (за 2021 год - 74 226 человек).

В ходе диспансеризации и профилактического медицинского осмотра за 2022 год впервые выявлен 11 851 случай хронических неинфекционных заболеваний (за 2021 год - 7 932 заболевания).

Структура впервые выявленных заболеваний за 2021 год:

на I месте БСК (43,2 процента - 3 427 случаев, из них 88,3 процента - заболевания, характеризующиеся повышенным кровяным давлением);

на II месте прочие заболевания (39,4 процента - 3 125 случаев);

на III месте болезни органов пищеварения - 8,5 процента (673 случая), из них гастрит и дуоденит - 37,4 процента;

на IV месте сахарный диабет - 3 процента (240 случаев), из них инсулинозависимый диабет - 95 процентов;

на V месте злокачественные новообразования - 2,9 процента (233 случая), из них 21 процент - новообразования молочной железы.

Структура впервые выявленных заболеваний за 2022 год:

на I месте прочие заболевания (43,2 процента - 5 122 случая);

на II месте БСК (30,6 процента - 3 622 случая, из них 69,7 процента - это заболевания, характеризующиеся повышенным кровяным давлением);

на III месте болезни органов пищеварения - 10,7 процента (1 267 случаев, из них 31,6 процента - гастрит и дуоденит);

на IV месте болезни органов дыхания - 7,8 процента (924 случая);

на V месте сахарный диабет - 4,2 процента (498 случаев, из них 87,1 процента - инсулинезависимый сахарный диабет);

на VI месте злокачественные новообразования - 2,2 процента (260 случаев), из них 28,5 процента - новообразования молочной железы.

За 2022 год выявлено 260 случаев злокачественных новообразований, из них на 1-2 стадии - 153, что составляет 58,8 процента от количества осмотренных (за 2021 год выявлено 233 случая злокачественных новообразований, в том числе 47,2 процента на 1 - 2 стадии).

По результатам диспансеризации и профилактических медицинских осмотров за 2022 год 1 226 пациентов направлены на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, 43 - направлены для получения специализированной высокотехнологичной медицинской помощи, 349 - на санаторно-курортное лечение (за 2021 год 2 602 пациента направлены на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, 45 - направлены для получения специализированной высокотехнологичной медицинской помощи, 64 - на санаторно-курортное лечение).

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 18 июня 2021 г. № 927 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» в Республике Марий Эл с 1 июля 2021 г. началось проведение углубленной диспансеризации, в том числе лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19).

Министерством здравоохранения Республики Марий Эл подготовлены и направлены в медицинские организации нормативные правовые документы по организации проведения углубленной диспансеризации лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19).

Медицинскими организациями Республики Марий Эл был составлен план проведения углубленной диспансеризации по месяцам. На 2021 год запланировано 15 584 человека, на 2022 год - 39 666 человек.

За 2022 год количество лиц, прошедших I этап углубленной диспансеризации, составило 42 239 человек, или 106,5 процента от плана (за 2021 год - 12 996 человек, или 83,4 процента от плана). Число лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), с коморбидным фоном, прошедших углубленную диспансеризацию, составляет 12 883 человека, или 30,5 процента от всех прошедших углубленную диспансеризацию (за 2021 год - 4 529 человек, или 34,8 процента от всех прошедших). Число лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), не более чем с одним сопутствующим хроническим неинфекционным заболеванием или без них составляет 20 510 человек, или 48,6 процента от всех прошедших углубленную диспансеризацию (за 2021 год - 7 039 человек, или 54,2 процента от всех прошедших углубленную диспансеризацию). Число лиц, не обращавшихся в медицинские организации более 2 лет, составляет 1 290 человек, или 3,1 процента от всех прошедших (за 2021 год - 311 человек, или 2,4 процента), иные граждане, прошедшие углубленную диспансеризацию, - 7 556 человек, или 17,9 процента (за 2021 год - 1 117, или 8,6 процента).

За 2022 год из общего числа осмотренных: мужчин - 13 121, или 31,1 процента, женщин - 29 118, или 68,9 процента (за 2021 год - мужчин - 4 130, или 31,8 процента, женщин - 8 866, или 68,2 процента).

В 2022 году по результатам I этапа углубленной диспансеризации число лиц, направленных на II этап углубленной диспансеризации, составило 1 371 человек, из них прошли II этап углубленной диспансеризации 945 человек, или 68,9 процента (в 2021 году по результатам I этапа углубленной диспансеризации число лиц, направленных на II этап диспансеризации, составило 629 человек, из них прошли II этап 450 человек, или 71,5 процента).

За 2022 год в ходе углубленной диспансеризации впервые выявлено 1 246 случаев хронических неинфекционных заболеваний. Из них установлено диспансерное наблюдение в 901 случае, что составляет 72,3 процента (за период с июля по декабрь 2021 г. впервые выявлено 1 035 случаев хронических неинфекционных заболеваний, из них установлено диспансерное наблюдение в 796 случаях, что составляет 77 процентов).

Структура впервые выявленных заболеваний за 2021 год:

на I месте прочие заболевания (60,9 процента - 630 случаев);

на II месте БСК (24,8 процента - 257 случаев);

на III месте болезни органов пищеварения (7,7 процента - 80 случаев).

Структура впервые выявленных заболеваний за 2022 год:

на I месте прочие заболевания (38,5 процента - 480 случаев);

на II месте БСК (38,4 процента - 478 случаев);

на III месте болезни органов дыхания (11,3 процента - 141 случай).

Задачи по совершенствованию проведения профилактических мероприятий:

обеспечить 100-процентное исполнение планов по диспансеризации взрослого населения, в том числе углубленной диспансеризации лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и проведению профилактического медицинского осмотра в установленные сроки;

обеспечить увеличение доли пациентов с впервые в жизни установленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе злокачественными новообразованиями, выявленными при проведении диспансеризации взрослого населения и профилактического медицинского осмотра, от общего числа больных хроническими неинфекционными заболеваниями с впервые установленным диагнозом;

обеспечить своевременное и качественное наблюдение диспансерных больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с выявленными факторами риска;

обеспечить корректное заполнение форм статистического наблюдения;

оптимизировать работу медицинских организаций с применением принципов бережливого производства, в том числе сократить время ожидания в очереди при обращении граждан в медицинскую организацию, упростить процедуру записи на прием к врачу;

активизировать работу отделений (кабинетов) медицинской профилактики и центров здоровья по выявлению факторов риска и формированию приверженности граждан к здоровому образу жизни.

Подписаны соглашения о совместной деятельности по проведению мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни (далее - ЗОЖ) и укрепление здоровья населения, на территории Республики Марий Эл между заинтересованными органами исполнительной власти Республики Марий Эл и администрациями городских округов и муниципальных районов в Республике Марий Эл. Для совершенствования профилактической работы создана Межведомственная комиссия по вопросам формирования здорового образа жизни у населения Республики Марий Эл. Всего проведено 18 заседаний комиссии, на которых рассмотрены вопросы проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни.

В состав указанной выше комиссии входят представители Министерства труда и социальной защиты Республики Марий Эл, Министерства культуры, печати и по делам национальностей Республики Марий Эл, Министерства спорта и туризма Республики Марий Эл, Министерства образования и науки Республики Марий Эл.

В целях организации взаимодействия министерств и ведомств утвержден план работы Межведомственной комиссии по вопросам формирования здорового образа жизни у населения Республики Марий Эл. Проводятся мероприятия, приуроченные к всемирным дням здоровья, направленные на пропаганду ЗОЖ и профилактику алкогольной, никотиновой и наркотической зависимости.

В образовательных организациях Республики Марий Эл с целью пропаганды ЗОЖ и профилактики вредных привычек проводятся классные часы, тематические программы, игры, познавательные экскурсии, встречи, спортивные конкурсы. Организуются мероприятия, направленные на приобщение обучающихся к систематическим занятиям физической культурой и спортом: Всероссийский день бега «Кросс нации», Всероссийская массовая лыжная гонка «Лыжня России», республиканский этап Всероссийских соревнований по футболу «Кожаный мяч», чемпионат школьной баскетбольной лиги «КЭС-БАСКЕТ» и другие.

В течение учебного года в образовательных организациях Республики Марий Эл проводятся традиционные массовые мероприятия: неделя профилактики, День здоровья, День без табака, День здорового питания, месячник антинаркотической направленности и популяризации ЗОЖ.

С целью организации досуга подростков и молодежи проводятся следующие мероприятия: фестиваль «Волна здоровья», флешмоб «Мы за здоровое поколение», массовый молодежный забег «Беги за мной», акции «Дети за здоровый образ жизни», «Подари улыбку».

Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Дворец молодежи Республики Марий Эл» координирует развитие добровольческой деятельности по пропаганде здорового образа жизни

и профилактике асоциального поведения молодежи. При участии добровольцев проводятся информационно-просветительские и спортивно-оздоровительные мероприятия: конкурсы, квесты, состязания, турниры, мастер-классы, семинары. Одним из значимых межведомственных мероприятий, направленных на организацию досуга детей и молодежи, формирование здорового и трезвого образа жизни, является республиканское мероприятие «Праздник трезвости», проводимое в Царевококшайском Кремле г. Йошкар-Олы. В рамках акции организуются интерактивные площадки, лектории, зоны досуга для молодых семей с детьми и других целевых групп.

В государственном бюджетном учреждении культуры Республики Марий Эл «Национальная библиотека им. С.Г.Чавайна» организуются книжные выставки (тематические экспресс-выставки, выставки новинок), Дни информации и Дни специалиста на медицинские темы с обязательными обзорами популярной медицинской литературы, тематические мероприятия, Дни здоровья, просветительские лекции.

Создаются условия для занятий физической культурой и спортом. В парковой зоне г. Йошкар-Олы благоустроена Аллея здоровья с тренажерами и велосипедными дорожками. Для движения велосипедистов выделены отдельные полосы вдоль пешеходной зоны бульвара Чавайна. Создана сеть спортивных сооружений для занятий физической культурой и спортом во всех муниципальных образованиях в Республике Марий Эл. Организовано массовое движение любителей скандинавской ходьбы, «Час ходьбы с врачом», проведено два республиканских слета.

Активно ведется агитационно-пропагандистская работа по формированию ЗОЖ среди населения Республики Марий Эл с использованием раздаточного материала. Сотрудниками медицинских организаций подготовлены и распространены информационные материалы (буклеты, памятки, листовки, санбюллетени) на темы «Определите ваш сердечно-сосудистый риск», «Гипоаллергенная диета», «Как оказать первую помощь при инсульте?», «О вреде курения: коротко и по существу!», «Как обеспечить правильный уход и питание неврологического больного, перенесшего инсульт», «Солить или не солить», «Физическая активность», «Алкоголь и здоровье», «Береги сердце смолоду», «Движение - жизнь», «Диетический стол при заболеваниях сердца», «Правильное и здоровое питание», «Профилактика наркомании и распространения наркотиков», «Ты убиваешь сигарету или сигарета убивает тебя?», «Правила здорового образа жизни», «От правильного питания к нормальному давлению» и другое.

В каждой медицинской организации разработаны программы, направленные на формирование ЗОЖ населения. Проводятся тематические лекции, тренинги, беседы. В рамках профилактических

мероприятий осуществляется демонстрация видеороликов, мотивирующих к отказу от алкоголя, наркотиков и курения табака.

В рамках кампаний, посвященных всемирным дням здоровья, проводятся семинары и конференции.

В Республике Марий Эл работают два центра здоровья для взрослого населения на базе Волжской центральной городской больницы и государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы», а также Центр здоровья для детей на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И. Соколовой». Общее число обратившихся в центры здоровья в 2022 году увеличилось на 698 человек и составило 9775 (2021 год - 9077 человек).

На индивидуальном уровне формирование ЗОЖ проводится путем профилактического консультирования в 6 отделениях и 15 кабинетах медицинской профилактики, в центрах здоровья. В медицинских организациях функционируют 6 кабинетов медицинской помощи по отказу от курения. Во всех медицинских организациях имеется информация об ограничительных мерах, направленных на охрану здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий употребления табака.

Огромную роль в медицинской профилактике играют школы здоровья, созданные в центрах здоровья и в отделениях медицинских организаций. В целях развития и совершенствования их деятельности издан приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 19 декабря 2018 г. № 2378 «Об организации школ здоровья для пациентов в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл».

Функционируют школы здоровья кардиологического профиля: артериальной гипертензии, ЦВЗ, ухода за инсультными больными, ИБС, пациентов с сердечно-сосудистой недостаточностью, больных ОКС. Деятельность школ здоровья направлена на повышение уровня знаний пациентов, информированности и формирование практических навыков по профилактике заболеваний и повышения качества жизни, сохранению здоровья. Они оснащены методической литературой, видеоматериалами, наглядными пособиями, к работе привлечены медицинские сестры и фельдшеры, обученные по программе профилактической работы с населением.

В школах здоровья в 2021 году прошли обучение 41 887 человек, в 2022 году - 52 275 человек. Работа школ здоровья проводилась с учетом эпидемиологической обстановки в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Республики Марий Эл.

Специалистами медицинских организаций проведены профилактические беседы и лекции с населением на темы «Гипертония. Как предупредить ССЗ в пожилом возрасте», «Физическая активность - путь к долголетию», «Инфаркт миокарда. Первая помощь», «Понятие о ЗОЖ, правильном питании и активном отдыхе», «Быть здоровым - это модно», «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний», «Инсульт у лиц молодого и среднего возраста», «Инсульт у лиц пожилого возраста», «Вред табакокурения. Последствия курения сигарет и вейпов», «Курение стоит дороже, чем вы думаете!», «Социальные и медицинские последствия употребления наркотических веществ», «Рациональное питание при сердечно-сосудистых заболеваниях».

Совместно с Марийским региональным отделением Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» организованы акции и выездные мероприятия в общеобразовательные организации Республики Марий Эл с проведением уроков, квестов, тренингов и лекций по здоровому образу жизни и профилактике вредных привычек.

На Днях открытых дверей в медицинских организациях проводятся скрининги по выявлению сердечно-сосудистого риска, измерение артериального давления, определение уровня холестерина крови экспресс-методом, анкетирование с целью определения уровня знаний о факторах риска ССЗ, осуществляется показ тематических видеороликов.

Регулярно обеспечиваются освещение информации по вопросам пропаганды ЗОЖ в средствах массовой информации, публикация статей в периодических изданиях, выступления на радио и телевидении.

Организовано постоянное размещение информации по профилактике заболеваний и формированию ЗОЖ на сайте Министерства здравоохранения Республики Марий Эл официального интернет-портала Республики Марий Эл, официальных сайтах медицинских организаций, в социальной сети «ВКонтакте» (группы «ЗОЖ Марий Эл», «Министерство здравоохранения Республики Марий Эл»).»;

абзац третий подраздела 1.7 изложить в следующей редакции:

«Перечень лекарственных препаратов для обеспечения данной категории пациентов утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 сентября 2022 г. № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет

с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства».);

таблицу «Показатели региональной программы» раздела 2 дополнить позицией 14 следующего содержания:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
«14.	Доля	лиц	ФП	процентов	96,0	31.12.2022	-	-	-	-	-	96,1	96,2	-	-	-»;
	от 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоящие под диспансерным наблюдением															

графу 7 позиции 8 подраздела «Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ» раздела 4 изложить в следующей редакции:

«проведение профилактических осмотров и диспансеризации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

раздел 5 дополнить абзацем пятнадцатым следующего содержания:

«увеличение доли лиц от 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоящих под диспансерным наблюдением, до 96,2 процента.».

Председатель Правительства
Республики Марий Эл № 1



Ю.Зайцев