



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31.05.2021

№ 235

г. Саранск

О внесении изменений в постановление Правительства Республики Мордовия от 21 июня 2019 г. № 278

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

1. Внести в постановление Правительства Республики Мордовия от 21 июня 2019 г. № 278 «Об утверждении Региональной программы Республики Мордовия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Республики Мордовия от 27 сентября 2019 г. № 386, от 7 августа 2020 г. № 460) следующие изменения:

1) Региональную программу Республики Мордовия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» изложить в следующей редакции:

«Утверждена
постановлением Правительства
Республики Мордовия
от 21 июня 2019 г. № 278
(изложена в редакции
постановления Правительства
Республики Мордовия
от 31 мая 2021 г. № 235)

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

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Мордовия. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе районов Республики Мордовия.

1.1 Краткая характеристика субъекта Российской Федерации в целом.

Территория республики 26,1 тыс. кв. км. Столица Мордовии – г. Саранск с населением 346,2 тыс. чел. (на 1 января 2021 года). Протяженность с запада на восток – около 280 км, с севера на юг – от 55 до 140 км. Население Мордовии на 1 января 2021 г. – 779 тыс. чел. Городские жители составляют ориентировочно 64% от общего населения республики.

В составе Республики Мордовия 23 муниципальных образования, в том числе 22 муниципальных района и г.о. Саранск.

Численность населения республики по данным Росстата составляет 779 573 чел. (2021). Плотность **населения** 29,8 чел./км² (2021). **Городское население** – 64% (2021).

В 2020 году детское население республики составило 133432 человека (16,9%). В половозрастной структуре населения Республики Мордовия мужчины составляют 47,2% (372719 чел.), женщины 52,8% (417478 чел.). Трудоспособное население – 514317 чел. (65,1%), моложе трудоспособного населения – 119325 чел. (15,1%), старше трудоспособного возраста – 156555 чел. (19,8%).

Численность лиц трудоспособного возраста за пять лет (2015 – 2019 годы) увеличилась на 43941 человека или на 9,3% и на 1 января 2020 года составила 514317 человек (65,1% от общей численности населения).

Удельный вес лиц старше трудоспособного возраста в общей численности населения на 1 января 2020 г. составил 19,8% или 156555 человек (по Российской Федерации – 25% и по Приволжскому федеральному округу – 25,9% на 1 января 2020 г.). Численность этой возрастной группы за 2015 – 2019 годы снизилась на 58063 человека или на 27,1 процента.

Социально-экономическая ситуация в Республике Мордовия в 2020 году характеризовалась положительной динамикой промышленного и сельскохозяйственного производства, объемов строительных работ, реальной и номинальной начисленной заработной платы.

Индекс промышленного производства составил 102,4 процента.

Отгружено товаров, выполнено работ и услуг по промышленным видам экономической деятельности по полному кругу предприятий на сумму около 245,4 млрд. рублей – 106,1% к 2019 году в действующих ценах.

Обеспечен рост объемов отгруженной продукции в производстве лекарственных средств и материалов, применяемых в медицинских целях – в 3,8 раза, в производстве химических веществ и химических продуктов – 186,1%, в производстве компьютеров, электронных и оптических изделий – 152,7%, в производстве автотранспортных средств, прицепов и полуприцепов

– 129,5%, в производстве пищевых продуктов – 117,7%, в обработке древесины и производстве изделий из дерева – 108,1%, в производстве прочих транспортных средств и оборудования – 100,1 процента.

Крупными и средними промышленными предприятиями в 2020 году отгружено продукции на сумму 197,8 млрд. рублей с ростом 104,2% к соответствующему периоду прошлого года, в том числе в обрабатывающих производствах – 183,4 млрд. рублей – 105,0 процента.

В январе-декабре 2020 года, по оперативным данным, сальдированный финансовый результат (прибыль минус убыток) организаций (без субъектов малого предпринимательства, банков, страховых и бюджетных организаций, включая предприятия сельского хозяйства) в действующих ценах составил 26 328,5 млн. рублей прибыли (204 организации получили прибыль в размере 29 472,9 млн. рублей и 72 организации имеют убыток на сумму 3 144,4 млн. рублей).

Основной объем совокупной прибыли получен прибыльными организациями по следующим видам деятельности: «обрабатывающие производства» – 18 464,6 млн. рублей; «сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство» – 9 450,8 млн. рублей; «строительство» – 520,1 млн. рублей; «торговля оптовая и розничная; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов» – 314,5 млн. рублей; «обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха» – 276,9 млн. рублей; «деятельность в области здравоохранения и социальных услуг» – 95,6 млн. рублей; «водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений» – 82 млн. рублей; «деятельность профессиональная, научная и техническая» – 70,7 млн. рублей; «деятельность в области информации и связи» – 56,5 млн. рублей; «транспортировка и хранение» – 52,6 млн. рублей; «деятельность административная и сопутствующие дополнительные услуги» – 50,3 млн. рублей; «деятельность по операциям с недвижимым имуществом» – 15,3 млн. рублей; «образование» – 7,8 млн. рублей; «деятельность финансовая и страховая» – 3,7 млн. рублей; «деятельность гостиниц и предприятий общественного питания» – 3,4 млн. рублей.

На конец декабря 2020 года суммарная задолженность по обязательствам организаций составила 300 986,3 млн. рублей, из нее просроченная – 2247,6 млн. рублей или 0,7 % от общей суммы задолженности (на конец декабря 2019 года – 0,7 %, на конец ноября 2020 года – 0,7 %).

Кредиторская задолженность на конец декабря 2020 года составила 174 842,8 млн. рублей, из нее просроченная – 2 088,2 млн. рублей или 1,2% от общей суммы кредиторской задолженности (на конец декабря 2019 года – 1,3%, на конец ноября 2020 года – 1,2%).

Кредиторская задолженность организаций приходится на задолженность поставщикам и подрядчикам за товары, работы и услуги – 47 729,9 млн. рублей; задолженность по платежам в бюджет – 4 787,2 млн. рублей; задолженность во внебюджетные фонды – 1 266,1 млн. рублей.

Дебиторская задолженность по республике на конец декабря 2020 года, по оперативным данным, составила 101 961 млн. рублей, из нее просро-

ченная – 3 341,7 млн. рублей или 3,3% от общего объема дебиторской задолженности (на конец декабря 2019 года – 3,2%, на конец ноября 2020 года – 3%).

Среднемесячная начисленная заработная плата работников организаций, включая субъекты малого предпринимательства, в январе-декабре 2020 года (по оперативным данным Мордовиястата) составила 31104,7 рубля с темпом роста к 2019 году 107,9 процента.

Среднемесячная номинальная заработная плата по видам экономической деятельности составила:

«обрабатывающие производства» – 31711,4 рубля (105,2% к январю-декабрю 2019 г.);

«сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство» – 30930,4 рубля (110%);

«строительство» – 25912,8 рублей (97,5%);

«обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха» – 36627,3 рубля (104,5%);

«водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений» – 20473 рубля (108%).

Зарботная плата работников социальной сферы сложилась следующим образом: «деятельность в области здравоохранения и социальных услуг» – 33989,4 рубля (123,5%), «образование» – 24331,2 рубля (102,8%).

Реальная заработная плата составила 105,1 процента.

Денежные доходы в расчете на душу населения за 2020 год составили 20566 рублей с темпом роста к соответствующему периоду прошлого года 104,1 процента.

Реальные денежные доходы населения за 2020 год составили 100,3 процента.

Сводный индекс потребительских цен за 2020 год составил 102,7%.

На рынке труда численность официально зарегистрированных безработных составила (по состоянию на 1 января 2021 года) – 11,2 тыс. человек. Уровень регистрируемой безработицы составил 2,6 процента.

1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.

По итогам 2020 года общая смертность в Республике Мордовия составила 1636,6 на 100 тысяч населения, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года наблюдается увеличение указанного показателя на 19,3%. Всего умерших – 12870 человек, увеличение числа умерших – 2397 человек. В структуре общей смертности смертность от болезней системы кровообращения в 2020 году составляет 30,4%.

В последние годы в республике наблюдалась устойчивая тенденция снижения числа умерших. За 10 последних лет данный показатель снизился на 13% (с 15,5 на 1000 населения в 2009 году до 13,5 на 1000 населения в 2019 году).

В 2020 году ситуация изменилась. Так, по данным Росстата, за январь – декабрь смертность составила - 16,4 умерших на 1000 человек населения, что

124,2% выше аналогичного периода 2019 года. В указанный период республика занимает 6 рейтинговое место по росту смертности за аналогичный период среди субъектов Приволжского федерального округа.

Пик заболеваемости COVID-19 пришелся на декабрь 2020 года и январь 2021 года, что привело к росту смертности в 2,2 раза и в 1,5 раза соответственно.

Одним из факторов, влияющих на смертность в республике, является высокая доля жителей старше 60 лет. Так, если в России – это 15,5%, в ПФО – 15,9%, то в Республике Мордовия – 24,8 процента. При этом среди всех умерших люди старше 65 лет составляют 70%, старше 80 – 35 процентов. В связи с тем, что граждане пожилого возраста страдают хроническими заболеваниями, COVID-19 чаще приводит к смерти данной категории лиц.

Поэтому с февраля 2021 года все заболевшие COVID-19 и пневмонией в возрасте 60+ госпитализируются в стационары, при отказе динамика их состояния мониторируется в ручном режиме сотрудниками Единого Контакт-центра.

В 433 случаях за 2020 год, хотя COVID-19 не являлся основной причиной смерти, но оказал существенное влияние на летальный исход (за 2021 год 177 случаев). По результатам выездных мероприятий в рамках методической помощи субъектам по кодированию и устранению дефектов кодирования причин смерти в республике проведена работа по проверке правильности оформления, полноты заполнения медицинских свидетельств о смерти и кодирования всех записанных состояний и выбора первоначальной причины смерти в соответствии с правилами МКБ-10 и Методическим рекомендациям Минздрава России.

По результатам проведенной проверки, выявленные ошибки исправлены, путем оформления новых медицинских свидетельств о смерти «окончательных» взамен «предварительных» или «окончательных».

Переоформленные медицинских свидетельств о смерти, в которых первоначальной причиной смерти после проведенного анализа выбран COVID-19, предоставлены для замены в Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Мордовия (Мордовиястат).

Согласно оперативным данным Мордовиястата показатель смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК) в Республике Мордовия по итогам 2020 года составил 498,1 на 100 тысяч населения, что больше аналогичного периода предыдущего года на 20,7% (395,2 на 100 тысяч населения). Всего умерших – 3918, увеличение числа умерших – 783.

Структура смертности от БСК по итогам 2019 года. (за 2020 год данных нет). В структуре смертности от БСК первое место занимает ишемическая болезнь сердца (далее – ИБС, I20-25). Доля данной причины составляет 40,2% (число умерших на 100 тыс. населения – 158,7) от общего числа умерших от болезней системы кровообращения (приложение № 1).

Второе место занимают цереброваскулярная болезнь (ЦВБ, I 60-69). Доля данной причины составляет 27,7 % (число умерших на 100 тыс. населения – 109,1) от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от инфаркта миокарда (ИМ, I21-22) по итогам 2019 г. – 20,7 на 100 тыс. населения, это составляет 5,2 % от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК): по итогам 2019 г. – 64,2 на 100 тыс. населения, это составляет 16,3% от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от субарахноидального кровоизлияния (САК) (I 60) по итогам 2019 г. - 2,6 на 100 тыс. населения, это составляет 0,7% от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от внутримозгового кровоизлияния (ВМК) (I61) по итогам 2019 г. – 21,4 на 100 тыс. населения, это составляет 5,4 % от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от инфаркта мозга (I63) по итогам 2019 г. – 39,9 на 100 тыс. населения, это составляет 10,1% от общего числа умерших от болезней системы кровообращения. Смертность от инсульта, неуточненного как кровоизлияние или инфаркт мозга (I 64) по итогам 2019 г. - 0,1 на 100 тыс. населения, это составляет 0,03% от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от гипертонической болезни (ГБ) (I 10-15) по итогам 2019 г. - 6,3 на 100 тыс. населения, это составляет 1,6% от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Анализ показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) с обозначением динамики за последние 5 лет в разрезе основных заболеваний (сравнение 2019 года с 2014 годом). Смертность населения от гипертонической болезни (I10-15) снизилась по сравнению с 2014 годом на 10% (2014 год – 7,0 на 100 тыс. населения, в 2019 год – 6,3 на 100 тыс. населения).

Смертность населения от инфаркта миокарда (I21-22) снизилась по сравнению с 2014 годом на 5,1 % (2014 год – 21,8 на 100 тыс. населения, в 2019 году – 20,7 на 100 тыс. населения).

Смертность населения от ишемической болезни сердца (I20-25) снизилась по сравнению с 2014 годом на 33,4% (2014 год – 238,1 на 100 тыс. населения, 2019 год – 158,7 на 100 населения).

Смертность населения от цереброваскулярных болезней (I60-69) снизилась по сравнению с 2014 годом на 30,7% (2014 год – 157,4 на 100 тыс. населения, 2019 год – 109,1 на 100 тыс. населения).

Смертность населения от субарахноидального кровоизлияния (САК) (I 60) снизилась по сравнению с 2014 годом на 16,1% (2014 год – 3,1 на 100 тыс. населения, 2019 год – 2,6 на 100 тыс. населения). Смертность населения от внутримозгового кровоизлияния (I 61) увеличилась

по сравнению с 2014 годом на 3,4% (2014 год – 20,7 на 100 тыс. населения, 2019 год – 21,4 на 100 тыс. населения).

Смертность населения от инфаркта мозга (I 63) не изменилась по сравнению с 2019 годом (2014 год – 39,9 на 100 тыс. населения, 2019 год – 39,9 на 100 тыс. населения). Смертность населения от инсульта, неуточненного как кровоизлияние или инфаркт мозга (I 64) снизилась по сравнению с 2014 годом на 94,5 % (2014 год – 1,8 на 100 тыс. населения, 2019 г. – 0,1 на 100 тыс. населения).

Ключевые группы сердечно-сосудистых заболеваний, определяющие основной вклад в показатели смертности с учетом пола, возраста и типа местности (село/город)

Основную долю умерших от ишемической болезни сердца составляют жители городов Республики Мордовия старше 70 лет, основную долю умерших от инфаркта миокарда составляют городские жители мужского пола старше трудоспособного возраста. Основную долю умерших от цереброваскулярных болезней составляют городские жители старше 70 лет обоих полов, при этом и ишемические формы инсульта и геморрагические формы, наиболее часто наблюдаются у мужчин, проживающих в городских условиях.

1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Абсолютное количество заболеваний болезнями системы кровообращения (I00-I99) за 2020 год составило 219560 случаев, из них: гипертонической болезнью (I10-15) – 113957, инфарктом миокарда (I21-22) – 818, ишемической болезнью сердца (I20-25) – 49652, цереброваскулярными болезнями (I60-69) – 36450, субарахноидальным кровоизлиянием (I60) – 41, инфарктом мозга (I63) – 2242, инсультом, неуточненным как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64) – 218, сердечной недостаточностью – 0, фибрилляцией предсердий – 1790, остановкой сердца – 0.

Общая заболеваемость болезнями системы кровообращения увеличилась по сравнению с 2016 годом на 24,5% (2016 год – 21844,5 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2016 годом на 14,6% (2016 год – 3616,8 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость гипертонической болезнью (I10-15) выросла по сравнению с 2016 годом на 51,9% (2016 год – 9290,7 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2016 годом на 40,2% (2016 год – 1349,2 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость инфарктом миокарда (I21-22) снизилась по сравнению с 2016 годом на 11,6 % (2016 год. – 114,6 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость снизилась по сравнению с 2016 годом на 11,6% (2016 год – 114,6 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость ишемической болезнью сердца (I20-25) выросла по сравнению с 2016 годом на 9,1% (2016 год – 5638,3 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2016 годом на 25,4% (2016 год – 843,5 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость цереброваскулярными болезнями (I60-69) снизилась по сравнению с 2016 годом на 1,4% (2016 год – 4578,6 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2016 годом на 1,1% (2016 год – 844,5 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость субарахноидальным кровоизлиянием (I60) снизилась по сравнению с 2016 годом на 46,1% (2016 год – 9,41 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость снизилась по сравнению с 2016 годом на 46,1% (2016 год – 9,41 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость внутримозговым и другим внутричерепным кровоизлиянием (I61, I62) увеличилась по сравнению с 2016 годом на 0,9% (2016 год – 27,9 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость увеличилась по сравнению с 2016 годом на 0,9% (2016 год – 27,9 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость инфарктом мозга (I63) выросла по сравнению с 2016 годом на 41,2% (2016 год – 196,7 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2016 годом на 41,2% (2016 год – 196,7 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость инсультом, неуточненным как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64) снизилась по сравнению с 2016 годом на 40,7% (2016 год – 19,2 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость снизилась по сравнению с 2016 годом на 40,7% (2016 год – 19,2 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость сердечной недостаточностью выросла по сравнению с 2016 годом на 9,9% (2013 год – 660,9 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2013 годом на 33,4% (2013 год – 45,1 на 100 тыс. населения).

Структура общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения за последний отчетный год

Абсолютное количество заболеваний болезнями системы кровообращения (I00-I99) за 2020 год составило 219560 случаев, из них: гипертонической болезнью (I10-15) – 113957, инфарктом миокарда (I21-22) – 818, ишемической болезнью сердца (I20-25) – 49652, цереброваскулярными болезнями (I60-69) – 36450, субарахноидальным кровоизлиянием (I60) – 41, инфарктом мозга (I63) – 2242, инсультом, неуточненным как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64) – 218, сердечной недостаточностью – 0, фибрилляцией предсердий – 1790, остановкой сердца – 0.

В структуре общей заболеваемости первое по значимости место занимает гипертоническая болезнь. Доля данной причины составляет 51,9 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 14617,9) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения.

Доля первичной заболеваемости от гипертонической болезни в структуре общей заболеваемости составляет 45,6% (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 1958,6).

Второе по значимости место занимает ишемическая болезнь сердца. Доля данной причины составляет 22,6% (число зарегистрированных

с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 6369,1) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения.

Доля первичной заболеваемости от ишемической болезни сердца в структуре общей заболеваемости составляет 25,5% (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 1095,2).

Доля общей заболеваемости от инфаркта миокарда (I21-22) в структуре общей заболеваемости составляет 0,4% (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 104,9). Доля первичной заболеваемости от инфаркта миокарда (I21-22) в структуре общей заболеваемости составляет 2,4% (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 104,9).

Третье по значимости место занимают цереброваскулярные болезни. Доля данной причины составляет 16,6% (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 4675,6) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения.

Доля первичной заболеваемости от цереброваскулярных болезней в структуре общей заболеваемости составляет 20,6% (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 884,1).

Доля общей заболеваемости от субарахноидального кровоизлияния (I60) в структуре общей заболеваемости составляет 0,02% (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 5,3). Доля первичной заболеваемости от субарахноидального кровоизлияния (I60) в структуре общей заболеваемости составляет 0,1% (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 5,3).

Доля общей заболеваемости от заболеваемости внутримозговым и другим внутричерепным кровоизлиянием (I61, I62) в структуре общей заболеваемости составляет 0,1% (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 29,3). Доля первичной заболеваемости от заболеваемости внутримозговым и другим внутричерепным кровоизлиянием (I61, I62) в структуре общей заболеваемости составляет 0,7% (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 29,3).

Доля общей заболеваемости от инфаркта мозга (I63) в структуре общей заболеваемости составляет 1,02% (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 287,6). Доля первичной заболеваемости от инфаркта мозга (I63) в структуре общей заболеваемости составляет 6,7% (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 287,6).

Доля общей заболеваемости от инсульта, неуточненного как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64), в структуре общей заболеваемости составляет 0,1% (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 28,0). Доля первичной заболеваемости от инсульта, неуточненного как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64), в структуре общей заболеваемости составляет 0,7% (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 28,0).

Доля общей заболеваемости фибрилляцией предсердий в структуре общей заболеваемости составляет 0,8% (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 229,6).

Анализ общей заболеваемости болезнями системы кровообращения с обозначением динамики за последние 5 лет в разрезе основных заболеваний

	2016г од	2017 год к 2016 году (±%)	2017 год	2018 год к 2017 году (±%)	2018 год	2019го д к 2018 году (±%)	2019 год	2020 год к 2019 году (±%)	2020
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	176384	5,2	185587	3,9	192854	16,2	224025	-2	219560
Гипертоническая болезнь (I10-I15)	74146	11,9	82994	7,3	89085	23,8	110289	3,3	113957
Инфаркт миокарда (I21-I22)	925	-5,3	876	4,9	919	-8,2	844	-3,1	818
Ишемическая болезнь сердца (I20-I25)	45527	-0,5	45318	-1,0	44851	15,3	51714	-4,0	49652
Цереброваскулярные болезни (I60-I69)	36970	2,7	37984	0,8	38293	5,2	40285	-9,5	36450
Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	76	-38,2	47	-14,9	40	62,5	65	-36,9	41
Внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние (I61, I62)	226	23,5	279	19,0	332	-6,6	310	-26,5	228
Инфаркт мозга (I63)	1588	30,7	2076	15,7	2402	19,9	2881	-22,2	2242
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	155	-11,6	137	22,6	168	20,8	203	7,4	218
Сердечная недостаточность									
Фибрилляция предсердий	2350	-42,6	1348	8,0	1456	115,7	3141	-43,0	1790
Остановка сердца									

Анализ первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения с обозначением динамики за последние 5 лет в разрезе основных заболеваний

	2016 год	2017 год к 2016 году (±%)	2017 год	2018 год к 2017 году (±%)	2018го д	2019 год к 20168 году (±%)	2019 год	2020 год к 2019 году (±%)	2020 год
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	27617	3,8	28653	10,4	31633	37,6	43531	-23,1	33457
Гипертоническая болезнь (I10-I15)	10764	7,8	11604	11,4	12926	62,5	21001	-27,3	15269
Инфаркт миокарда (I21-I22)	925	-5,3	876	4,9	919	-8,2	844	-3,1	818
Ишемическая бо-	6811	-8,8	6209	14,1	7084	31,1	9286	-8,1	8538

	2016 год	2017 год к 2016 году (±%)	2017 год	2018 год к 2017 году (±%)	2018го д	2019 год к 20168 году (±%)	2019 год	2020 год к 2019 году (±%)	2020 год
лезнь сердца (I20-25)									
Цереброваскулярные болезни (I60-69)	6819	9,8	7486	6,9	8006	11,0	8890	-22,5	6892
Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	76	-38,2	47	-14,9	40	62,5	65	-36,9	41
Внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние (I61, I62)	226	23,5	279	19,0	332	-6,6	310	-26,5	228
Инфаркт мозга (I63)	1588	30,7	2076	15,7	2402	19,9	2881	-22,2	2242
Инсульт, неуточнен- ный как кровоизли- яние или инфаркт мозга (I64)	155	-11,6	137	22,6	168	20,8	203	7,4	218
Сердечная недоста- точность	487	-7,39	451	6,87	482	0	0	0	0
Фибрилляция пред- сердий	392	-7,91	361	6,93	386	Нет данных	Нет данных	Нет дан- ных	Нет данных

**Анализ заболеваемости населения Республики Мордовия
по классу Болезни системы кровообращения
за 2016-2020 гг.**

Наименование районов	Заболеваемость населения по классу БСК на 1000 населения					Темп прироста/снижения к 2016 г., %
	2016	2017	2018	2019	2020	
Ардатовский	222,9	247,7	265,9	324,1	337,3	51,3
Атюрьевский	318,0	475,9	253,6	291,8	343,3	8,0
Атяшевский	282,4	283,0	455,8	472,8	467,7	65,6
Большеберезниковский	266,3	257,9	253,2	275,7	259,0	-2,7
Большеигнатовский	279,1	265,1	288,3	330,9	163,5	-41,4
Дубенский	182,4	222,5	241,8	314,4	335,5	83,9
Ельниковский	276,7	271,7	293,5	412,2	449,2	62,3
Зубово-Полянский	119,8	120,3	114,8	122,8	123,1	2,8
Инсарский	161,4	407,0	317,1	325,2	169,1	4,8
Ичалковский	416,3	427,6	308,6	305,9	268,1	-35,6
Кадошкинский	192,0	199,3	240,2	278,0	252,8	31,7
Ковылкинский	137,7	170,4	206,5	276,1	271,9	97,5
Кочкуровский	289,4	331,2	374,5	536,8	527,7	82,3
Краснослободский	274,7	309,9	340,4	477,2	592,6	115,7
Лямбирский	78,4	94,5	105,5	379,1	390,2	397,7
Ромодановский	135,3	231,3	233,7	234,9	175,3	29,6
Рузаевский	321,0	275,3	304,5	327,7	305,2	-4,9
Старошайговский	181,4	203,0	195,8	234,6	229,3	26,4
Темниковский	231,3	235,4	241,8	259,6	242,2	4,7
Теньгушевский	250,3	285,3	288,0	303,5	296,5	18,5
Торбеевский	257,4	280,1	380,8	411,5	412,6	60,3
Чамзинский	321,6	351,2	339,3	361,4	211,2	-34,3
Итого по районам	223,5	246,6	257,9	314,4	297,8	33,2

Наименование районов	Заболеваемость населения по классу БСК на 1000 населения					Темп прироста/снижения к 2016 г., %
	2016	2017	2018	2019	2020	
г.о. Саранск	235,5	234,7	240,8	269,5	283,3	20,3
РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ	230,1	241,5	250,5	294,5	291,4	26,6

Анализ заболеваемости населения Республики Мордовия болезнями системы кровообращения за пятилетний период 2016-2020 годы показал, что отмечается тенденция роста заболеваемости на 26,6%. Наибольший темп роста отмечается в Лямбирском муниципальном районе - на 397,7%, Краснослободском муниципальном районе – на 115,7%, Ковылкинском муниципальном районе – на 97,5%.

Снижение заболеваемости болезнями системы кровообращения за анализируемый период отмечается в Большеигнатовском муниципальном районе снижение на 41,4%, Ичалковском муниципальном районе - на 35,6%, Чамзинском муниципальном районе - на 34,3%.

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Структура службы скорой медицинской помощи (далее – СМП) Республики Мордовия представлена 1 станцией СМП: ГБУЗ РМ «Станция скорой медицинской помощи» (далее – ГБУЗ РМ «ССМП»), которая выполняет вызовы на территории г. о. Саранск, Лямбирского, Кочкуровского и Ромодановского районов Республики Мордовия и 19 отделениями СМП, являющихся структурными подразделениями центральных районных и районных больниц.

Всего в Республике Мордовия организовано 64 бригады СМП в перерасчете на круглосуточный пост. В них включаются 57 общепрофильных бригад (26 общепрофильных фельдшерских, 31 – общепрофильных врачебных) и 6 – врачебных специализированных. Таким образом, в структуре выездных бригад СМП 43,5 процента составляют фельдшерские бригады, 56,5 процента – врачебные.

Дальнейшее развитие системы оказания скорой медицинской помощи населению Республики Мордовия планируется с использованием санитарной авиации в формате дневных вылетов на основе единой диспетчеризации службы скорой медицинской помощи, медицины катастроф, отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации трехуровневой системы оказания медицинской помощи, под оперативным управлением Регионального центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф.

В оказании скорой медицинской помощи участвует всего 892 человек, из них: врачи скорой медицинской помощи – 132 человек, средний медицинский персонал – 451 человек, водители – 309 человек.

С декабря 2020 года в целях снижения нагрузки на работников скорой медицинской помощи на должность медицинских сестер по приему вызовов скорой медицинской помощи, медицинских сестер для работы в составе вы-

ездных бригад скорой медицинской помощи привлечены студенты Медицинского института. С целью уменьшения времени ожидания пациентами экстренной и неотложной медицинской помощи, в ГБУЗ РМ «Станция скорой медицинской помощи» дополнительно передано из других министерств и ведомств 7 ед. автотранспорта, что позволило дополнительно обеспечить работу 7 общепрофильных бригад СМП.

В феврале 2021 года в городском округе Саранск произошло снижение числа вызовов скорой медицинской помощи на 32%, в районах республики на 23% (в сравнении с январём 2021 года).

В марте – апреле 2021 года число вызовов скорой медицинской помощи сопоставимо с числом вызовов за аналогичный период 2020 года.

	01.02.2020 по 01.03.2020	01.02.2021 по 01.03.2021
г.о. Саранск	12 050	9 985
Районы Республики Мордовия	8 524	7 801

	01.03.2020 по 01.04.2020	01.03.2021 по 01.04.2021
г.о. Саранск	11 869	11 223
Районы Республики Мордовия	8 636	8 423

	01.04.2020 по 16.04.2020	01.04.2021 по 16.04.2021
г.о. Саранск	5 756	5 910
Районы Республики Мордовия	4 319	4 134

Указанная динамика положительно сказывается на оперативности прибытия бригад скорой медицинской помощи, в административных центрах – время ожидания бригад скорой помощи (в том числе по поводу новой коронавирусной инфекции) не превышает 20 минут. В отдалённых населённых пунктах время ожидания бригад скорой медицинской помощи (в том числе по поводу новой коронавирусной инфекции) не превышает 40 минут.

С 2019 года в Республике Мордовия реализуется региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» направленный на повышение доступности и качества первичной медико-санитарной медицинской помощи населению Республики Мордовия, в том числе в малонаселенных и отдаленных районах. В ходе реализации регионального проекта будет обеспечена оптимальная доступность первичной медико-санитарной помощи, в том числе путем максимально эффективного использования выделяемых ресурсов.

При реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» будет разработана региональная стратегия развития санитарной авиации на период до 2024 года в Республике Мордовия, заключены государственные контракты на закупку авиационных работ в целях оказания скорой специализированной медицинской помощи.

В 2020 году выполнены работы по строительству/реконструкции вертолетных площадок или развешиванию сборно-разборных мобильных посадочных комплексов (на территории ГБУЗ Республики Мордовия «Мордов-

ская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Атяшевская районная больница») с целью выполнения регулярных вылетов санитарной авиации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в рамках государственно-частного партнерства, либо за счет средств инвесторов.

С 30 сентября 2020 г. на базе отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» начала работу санитарно-медицинская эвакуация. Всего за 2020 год выполнено 57 вылетов, проведено 56 эвакуаций. В дальнейшем планируется выполнить не менее 23 вылетов санитарной авиации в 2021 году, не менее 25 вылетов санитарной авиации в 2022 году, не менее 27 вылетов санитарной авиации в 2023 году, не менее 30 вылетов санитарной авиации в 2024 году.

По медицинским показаниям осуществляется направление больных сердечно-сосудистыми заболеваниями на высокотехнологичную медицинскую помощь по квотам в федеральные центры и клиники.

За 2018г высокотехнологичная помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в федеральных центрах оказана 1109 пациентам, из них – 36 пациентам в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

В 2019 г. высокотехнологичная помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в федеральных центрах оказана 628 пациентам, из них – 19 пациентам в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

В 2020 г. высокотехнологичная помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в федеральных центрах оказана 510 пациентам, из них – 7 пациентам в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Оказание 1 этапа медицинской реабилитационной помощи осуществляется на базе медицинских организаций, где оказывается помощь пациентам с острой сосудистой патологией: ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» (где функционирует Региональный сосудистый центр №1); ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» (где функционирует Региональный сосудистый центр №2); ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ» (где базируются первичные сосудистые отделения).

Оказание 2 этапа медицинской реабилитационной помощи осуществляется на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь».

Комплекс реабилитационных мероприятий при ОНМК в сосудистых отделениях начинается с первых дней пребывания в стационаре и проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов, в которую входят согласно Порядку оказания медицинской помощи, невролог, физиотерапевт, врач по лечебной физкультуре, психолог, логопед, кардиолог, психиатр, иглорефлексотерапевт, медицинские сестры, инструктор по лечебной физкультуре, ме-

дицинские сестры. В работу сосудистых отделений введены еженедельные мультидисциплинарные обходы, которые записываются на специально разработанном бланке общего обхода. Совместно с пациентом участие в реабилитации принимают и члены его семьи.

По завершению лечения в стационаре производится оценка функционального состояния больных при выписке пациент осматривается специалистами мультидисциплинарной бригады, после чего специальным бланке делается заключение и даются рекомендации по его дальнейшему ведению.

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы.

Анализ профильности и мощности учреждений и их подразделений, задействованных в 2020 году в выявлении, диагностике и лечении болезней кровообращения с указанием перечня учреждений

Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, включают следующее количество структурных подразделений: 485 ФАП, 5 отделений и 7 офисов ВОП (108 кабинетов ВОП).

С 2005 года сеть фельдшерско-акушерских пунктов приведена в соответствие с численностью обслуживаемого населения, размещение фельдшерско-акушерских пунктов основано на принципе обеспечения доступности для населения первичной медико-санитарной помощи.

В республике сохранена разветвленная сеть фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП), которая легла в основу трехуровневой системы здравоохранения республики. Функционирует 485 ФАП, обслуживаемых 497 средними медицинскими работниками. 39 ФАП расположены в мелких сельских населенных пунктах с количеством проживающих менее 100 человек, 201 – с населением от 101 до 300 человек, 121 – в сельских поселениях от 301 до 500 человек, 66 – в сельских поселениях от 501 – 700 человек, 42 - в сельских поселениях от 701-1200 человек, 16 в сельских поселениях свыше 1200 человек. В мелких населенных пунктах проживает 2,3% (7,5 тыс. человек) сельского населения республики. Наибольший удельный вес населенных пунктов с числом жителей не более 50 человек находится в Темниковском, Кочкуровском, Ельниковском районах (от 55,2% до 46,2% от общего числа сельских населенных пунктов).

В соответствие с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» организовано 78 домашних хозяйств. На базе домовых хозяйств обеспечена связь с медицинским учреждением, в зоне ответственности которого находится данный населенный пункт. На домовые хозяйства возложены функции по оказанию первой помощи, организовано обучение приемам оказания первой медицинской помощи. Домашние хозяйства обеспечены носилками, средствами иммобилизации, перевязочными средствами, организовано обучение приемам оказания первой медицинской помощи. Медицинскими организациями проведено обучение членов домохозяйства методам и приемам первой помощи, алгоритмам действий. В респуб-

лике достигнуто 100% обеспечение доступности жителей малочисленных населенных пунктов первой помощью, оказываемой на базе домашних хозяйств.

В настоящее время в республике создана и функционирует трехуровневая медицинская система оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Амбулаторно-поликлинические отделения на базе медицинских организаций городского округа Саранск и районов республики: ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 1», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 5», ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский гериатрический центр», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Кочкуровская поликлиника», ГБУЗ Республики Мордовия «Ромодановская поликлиника», ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Ардатовская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Атяшевская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Теньгушевская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Темниковская районная больница имени А.И. Рудявского», ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Торбеевская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Инсарская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская центральная районная больница».

Первичным звеном здравоохранения: участковыми терапевтами, педиатрами, врачами общей практики, фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов, реализуется комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи:

проведение санитарно-просветительной работы среди больных, находящихся на диспансерном наблюдении, на дому, во врачебном кабинете, в стационаре. Разъяснение населению целей и задач диспансерного наблюдения, ознакомление населения с ранними признаками заболеваний и мерами по предупреждению их, организация правильного режима труда, отдыха и питания, пропаганда своевременного обращения к врачу и активного лечения.

выявление сердечно-сосудистых заболеваний, формирование групп риска, осуществление направления пациентов в специализированные центры для оказания плановой и экстренной помощи;

проведение подворовых обходов и активный патронаж больных на дому, особенно пациентов, которые заболели впервые, с целью наблюдения за

динамикой состояния больного, соблюдение им диеты и режима, правильностью приема лекарств;

адресная работа среди членов семей пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, с целью обучения приемам и правилам ухода, выполнению несложных медицинских манипуляций и оказанию доврачебной помощи при ухудшении состояния;

проведение профилактических осмотров и обследования пациентов, состоящих на диспансерном учете, в соответствии с алгоритмами;

организация мониторинга индикаторов оценки эффективности проведения диспансерного наблюдения (уменьшение обострений, госпитализаций, снижение предотвратимой смертности).

Больные с заболеваниями сердечно-сосудистой системы являются основной группой диспансерных больных. За последний год число больных на диспансерном учете с артериальной гипертонией увеличилось на 4,9%, цереброваскулярными болезнями на 3,8%, стенокардией – на 8,5%. В республике функционируют 38 школ для больных с артериальной гипертонией.

Оказание плановой кардиологической помощи выполняется в терапевтических и кардиологических отделениях центральных районных (межрайонных) больниц, городских больниц; кардиологических отделениях республиканских медицинских организациях.

Оказание плановой неврологической помощи выполняется в неврологических отделениях районных (межрайонных) больниц; неврологических отделениях республиканских медицинских организаций.

В рамках национального проекта «Здоровье» Республика Мордовия с 2009 года участвует в программе по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.

В 2020 году в выявлении, диагностике и лечении болезней кровообращения принимали участие следующие медицинские организации:

Региональный сосудистый центр № 1 – Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4»;

Региональный сосудистый центр № 2 – Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»;

Четыре первичных сосудистые отделения – на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница им. С.В. Каткова» на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница»;

Региональный сосудистый центр № 1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового

кровообращения (на 24 койки), отделение сосудистой нейрохирургии (на 15 коек), отделение нейрореанимации (на 9 коек).

Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» включает в себя 2 кардиологических отделения для больных с острым коронарным синдромом (на 60 коек), отделение кардиореанимации (на 12 коек), отделение рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, кардиохирургическое отделение (на 20 коек).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 40 коек), отделение нейрореанимации (на 6 коек).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 24 койки), кардиологическое отделение (на 21 койку), отделение нейрореанимации (на 6 коек), отделение кардиореанимации (на 6 коек).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 24 койки), кардиологическое отделение (на 21 койку), отделение нейрореанимации (на 6 коек), отделение кардиореанимации (на 6 коек).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 24 койки), кардиологическое отделение (на 21 койку), отделение нейрореанимации (на 6 коек), отделение кардиореанимации (на 6 коек).

Указанная система позволяет обеспечить 100% охват взрослого населения медицинской помощью при сосудистых заболеваниях в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Стресс –эхокардиографические исследования проводятся на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

За 2018г. в условиях ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» проведено – 124 исследования, в 2019г – 236 исследований, в 2020г – исследования не проводились.

За 2018 г. в условиях ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» проведено – 167 исследований, в 2019г. – 278 исследований, в 2020г. – 296 исследований.

В амбулаторно-поликлинических учреждениях стресс – эхокардиографические исследования не проводятся.

При наличии показаний на оперативные вмешательства (в том числе высокотехнологичные) при остром коронарном синдроме больные переводятся в Региональный сосудистый центр №2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» и при остром нарушении мозгового кровообращения в Региональный сосудистый центр №1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4». Транспортировка осуществляется бригадами медицинских организаций, где расположены первичные сосудистые отделения, при необходимости.

Анализ использования инфраструктуры в 2020 году с отражением занятости коечного фонда, количества проведенных высокотехнологичных процедур, количества посещений и т.д.

Число коек кардиологического профиля в 2020 году составило 377. Обеспеченность койками данного профиля составляет 47,7 на 100 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составила 247,0 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 8,9 дня, оборот койки – 27,5, летальность – 0,24.

Число коек неврологического профиля в 2020 году составило 371. Обеспеченность койками данного профиля составляет 46,9 на 100 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составила 263,4 дня, средняя длительность пребывания больного на койке – 9,9 дня, оборот койки – 26,6, летальность – 2,6.

Число коек кардиохирургического профиля в 2020 году составило 55. Обеспеченность койками данного профиля составляет 6,9 на 100 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составила 205,0 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 11,2 дня, оборот койки – 18,3, летальность – 0,1.

Пациентам с ОКС за 2020 год было проведено 1509 диагностических и 1268 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур. Процент пациентов с ОКС, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОКС составил 42,4%.

Пациентам с ОНМК за 2018 год было выполнено 84 диагностических и 63 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2018 год. Процент пациентов с ОНМК, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОНМК составил 3,4%.

Анализ оснащённости учреждений в 2020 г. в соответствии с Порядками оснащения соответствующих подразделений

Проверок медицинских организаций в части соответствия Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденным приказом Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденному прика-

зом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н в 2020 году, не проводилось.

На конец 2020 года медицинские учреждения, оказывающие реабилитационную помощь пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом на I этапе (первичные сосудистые центры), оснащены необходимым оборудованием согласно Порядков оказания помощи на 97,2% (в том числе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» на 97,9%, ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» на 96,4%, ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» на 94,2%, ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» на 93,9%, Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4 на 98,1%). Часть имеющегося оборудования для проведения ранней реабилитации требует замены.

Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники в 2018 - 2020 гг.

	2018 год								2019 год								2020 год								
	КТ		МРТ		Ангио-граф		КТ		МРТ		Ангио-граф		КТ		МРТ		Ангио-граф								
	количество единиц оборудования. шт.	кол-во исследований в день	количество единиц оборудования. шт.	кол-во исследований в день	количество единиц оборудования. шт.	кол-во исследований в день	количество единиц оборудования. шт.	кол-во исследований в день	количество единиц оборудования. шт.	кол-во исследований в день	количество единиц оборудования. шт.	кол-во исследований в день	количество единиц оборудования. шт.	кол-во исследований в день	количество единиц оборудования. шт.	кол-во исследований в день	количество единиц оборудования. шт.	кол-во исследований в день							
ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	2	8071	1	1045	2	2076	8,4	2	13343	27,0	1	2017	8,9	2	2530	5,1	2	33089	66,7	1	1806	7,3	3	3889	5,2
ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»								1	8150	37,7							1	33560	135,3						
ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4»	1	5120	1	1717	1	1166	4,7	1	1293	19,0	1	896	7,7	1	1650	6,7	1	10454	42,2	1	785	4,6	1	345	1,4

В связи с открытием РСЦ №2 и увеличением доступности оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с острой сосудистой патологией реорганизовано ПСО для оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»

В настоящее время функционируют 3 ПСО для оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом на базе межрайонных стационаров:

ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница»;

ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница»;

ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница».

Районные и межрайонные больницы Республики Мордовия, не имеющие статуса ПСО, но выполняющие функции ПСО исключены из обновленного приказа по маршрутизации пациентов с ОКС.

Это:

ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница»;

ГБУЗ Республики Мордовия «Торбеевская районная больница»;

ГБУЗ Республики Мордовия «Теньгушевская районная больница»;

ГБУЗ Республики Мордовия «Темниковская районная больница имени А.И. Рудявского»;

ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская центральная районная больница».

Пациенты из Зубово-Полянского, Торбеевского, Теньгушевского, Темниковского, Ковылкинского районов госпитализируются в ПСО на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница»;

Региональный сосудистый центр №1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 24 койки), отделение сосудистой нейрохирургии (на 15 коек), отделение нейрореанимации (на 9 коек).

Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» включает в себя 2 кардиологических отделения для больных с острым коронарным синдромом (на 60 коек), отделение кардиореанимации (на 12 коек), отделение рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, кардиохирургическое отделение (на 20 коек).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 40 коек), отделение нейрореанимации (на 6 коек).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 24 койки), кардиологическое отделение (на 21 койку), отделение нейрореанимации (на 6 коек), отделение кардиореанимации (на 6 коек).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 24 койки), кардиологическое отделение (на 21 койку), отделение нейрореанимации (на 6 коек), отделение кардиореанимации (на 6 коек).

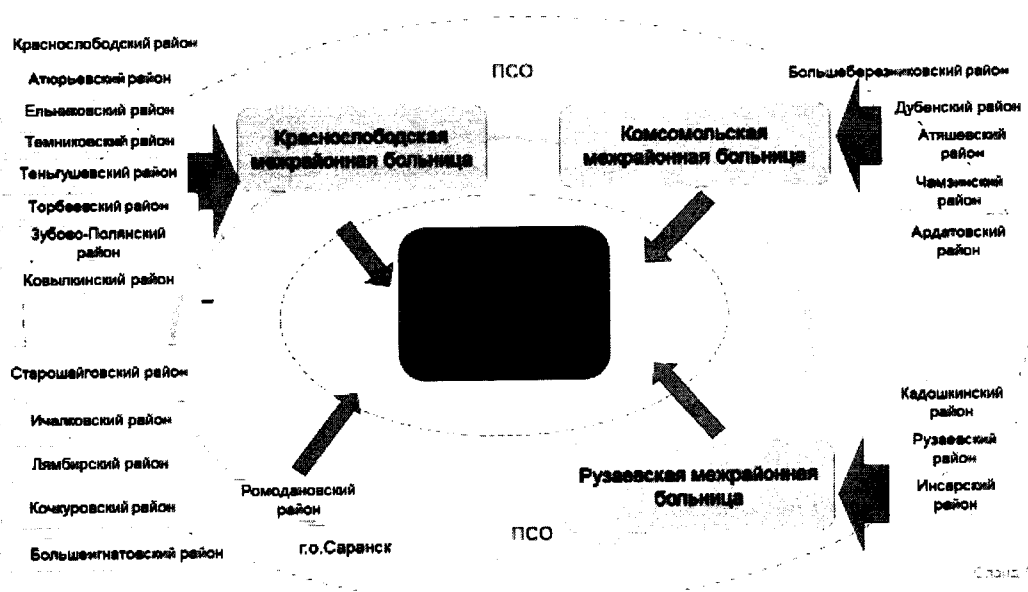
Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 24 койки), кардиологическое отделение (на 21 койку), отделение нейрореанимации (на 6 коек), отделение кардиореанимации (на 6 коек).

В связи со сложной эпидемиологической ситуацией, сложившейся в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID – 19, согласно приказам Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 20 марта 2020 г. № 309 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Республики Мордовия» (с изменениями и дополнениями) и от 1 октября 2020 г. № 1246 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, гриппа и ОРВИ на территории Республики Мордовия» (с изменениями и дополнениями) была изменена маршрутизация пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения.

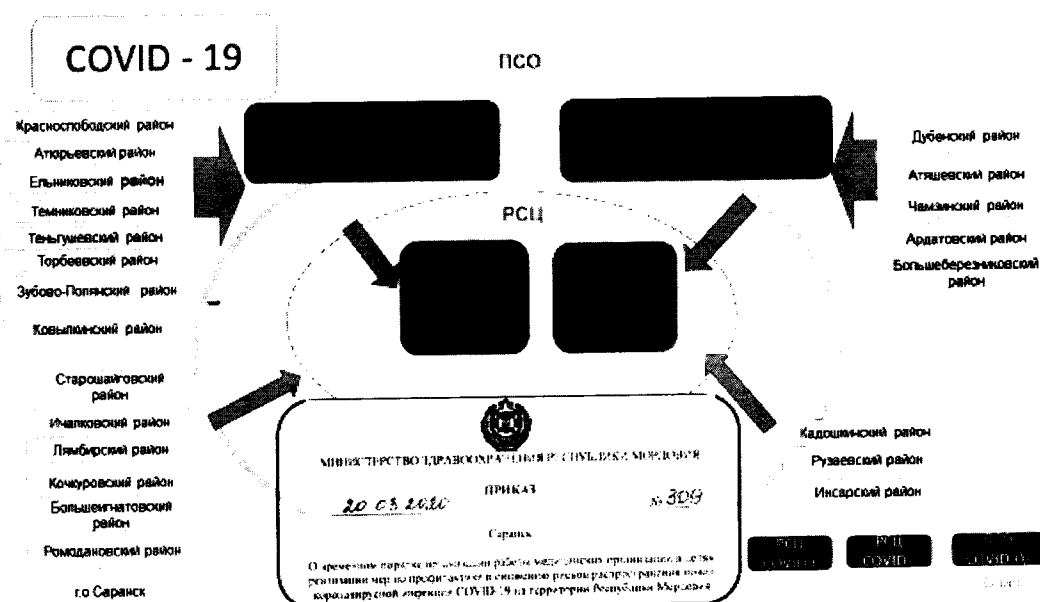
Все пациенты с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения с подозрением или подтвержденной новой коронавирусной инфекцией COVID – 19, при наличии показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи переводятся в Региональный сосудистый центр №1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4».

Все пациенты с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом без подозрения на новую коронавирусную инфекцию COVID – 19, при наличии показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи переводятся в Региональный сосудистый центр №2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

Маршрутизация больных с ОКС согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 16 сентября 2019 г. № 1088.



Маршрутизация больных с ОКС в условиях пандемии COVID – 19



Оказание реабилитационной помощи пациентам с острой сердечно-сосудистой патологией на 1 этапе проводится в первичных сосудистых отделениях (ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова») и в региональном сосудистом центре №1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», региональном сосудистом центре №2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

После окончания стационарного этапа данные пациенты направляются на последующие этапы медицинской реабилитации. Маршрутизация проводится в зависимости от реабилитационного потенциала, определяемого консилиумом специалистов (в соответствии с требованиями приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»): на II этап медицинской реабилитации в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь», на III этап медицинской реабилитации в амбулаторно-поликлинические учреждения по месту жительства, при отсутствии реабилитационного потенциала в отделения паллиативной помощи.

Медицинские учреждения, оказывающие реабилитационную помощь на II этапе, в настоящее время не полностью оснащены медицинским оборудованием для реабилитации в соответствии с порядками оказания помощи. Также недостаточно оснащены реабилитационным оборудованием амбулаторно-поликлинические учреждения, во многих из них отсутствуют полноценные мультидисциплинарные бригады, что не позволяет качественно оказывать помощь на III этапе. Кроме того, не отработаны в полной мере вопросы преемственности в мероприятиях по медицинской реабилитации на всех этапах и схема маршрутизации пациентов.

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

В Республике Мордовия в лечении острых состояний больных с ССЗ принимают участие следующие медицинские организации.

ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», на базе которой располагается Региональный сосудистый центр № 1. С 5 февраля 2020 г. исключен из маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения из Кочкуровского, Лямбирского, Старошайговского, Ромодановского, Ичалковского, Большеигнатовского муниципальных районов, а также пациентов из г.о. Саранск, а также пациентов с геморрагическими формами инсультов, нуждающихся в оперативном лечении из медицинских организаций, в которых расположены первичные сосудистые отделения. Оказание медицинской помощи в указанной медицинской организации в отдельном стоящем корпусе, где находятся все подразделения, оказывающие помощь пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения. Оказание реабилитационной помощи указанной категории пациентов оптимально и проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов. Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» за 2020 г. составила 296,2 дня, длительность лечения – 11,2 дня, оборот койки – 26,4, летальность – 7,5.

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4»

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с ↑ ST	393	245	38
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без ↑	463	461	170
Количество пациентов выбывших с ИМ	421	299	38
Количество пациентов выбывших с НС	435	407	170
Летальность ИМ %	9,4	8,7	9,8
Летальность НС %	2,5	2,1	2,6
Всего ТЛТ:	37	10	4
Из них на догоспитальном этапе	18	8	2
Количество ЧКВ всего:	597	654	100
Из них в экстренном порядке	506	587	100
в плановом порядке	91	67	0
Доля ЧКВ при ОКС %	59,1	92,6	48,1

ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», на базе которой располагается Региональный сосудистый центр №2. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом из Кочкуровского, Лямбирского, Старошайговского, Ромодановского, Ичалковского, Большеигнатовского муниципальных районов, г.о. Саранск, нуждающихся в проведении рентгенэндоваскулярных вмешательств, а также пациентов с ОКС, нуждающихся в оперативном лечении из медицинских организаций, в которых расположены первичные сосудистые отделения. Маршрутизация пациентов внутри медицинской организации оптимальная. Оказание реабилитационной помощи указанной категории пациентов оптимально и проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов.

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» за 2020 год составила 219,1 дней, длительность лечения – 7,9 дня, оборот койки – 27,6 летальность – 2,5.

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с ↑ ST	201	178	602
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без ↑ ST	399	587	828
Количество пациентов выбыв-	371	316	656

ших с ИМ			
Количество пациентов выбывших с НС	229	449	774
Летальность ИМ %	8,9	11,0	7,9
Летальность НС%	0,9	1,3	1,2
Всего ТЛТ:	68	38	18
Из них на догоспитальном этапе	38	30	18
Количество ЧКВ всего:	411	637	1246
Из них в экстренном порядке	401	519	766
в плановом порядке	10	118	480
Количество АКШ всего:	36	60	84
Из них в экстренном порядке	20	40	47
в плановом порядке	16	20	37
Доля ЧКВ при ОКС %	66,8	83,2	53,6

ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», на базе которой располагается первичное сосудистое отделение. С 5 февраля 2020г. исключена из схемы маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения из г.о. Саранск. Маршрутизация пациентов внутри медицинской организации оптимальная.

Оказание реабилитационной помощи указанной категории пациентов оптимально и проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов.

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» за 2020 год составила 305,3 дня, длительность лечения – 11,4 дня, оборот койки – 26,9, летальность – 9,8.

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с ↑ ST	59	17	0
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без ↑ ST	1019	706	0
Количество пациентов выбывших с ИМ	113	108	0
Количество пациентов выбывших с НС	945	615	0
Летальность ИМ %	13,3	9,2	0
Летальность НС%	3,2	1,8	0
Всего ТЛТ:	8	13	0
Из них на догоспитальном этапе	0	8	
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	198	222	0

ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница», на базе которой располагается первичное сосудистое отделение. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения из Краснослободского, Ельниковского, Зубово-Полянского, Торбеевского, Ковылкинского, Теньгушевского, Темниковского, Атюрьевского муниципальных районов. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом из указанных районов. Маршрутизация пациентов внутри медицинской организации оптимальная, однако не оптимальна маршрутизация пациентов с ОКС из отдаленных районов, так как из-за длительного расстояния (более 100 км) происходит задержка выполнения рентгенэндоваскулярных вмешательств при переводе пациентов из отдаленных районов в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» и ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница». Оказание реабилитационной помощи указанной категории пациентов оптимально и проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов, территориально расположенной на базе неврологического отделения для больных с ОНМК.

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская межрайонная больница» за 2020 год составила 196,3 дня, длительность лечения – 8,3 дня, оборот койки – 23,7, летальность – 4,4.

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская межрайонная больница»

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с ↑ ST	144	139	157
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без ↑ ST	266	160	168
Количество пациентов выбывших с ИМ	211	178	189
Количество пациентов выбывших с НС	199	121	136
Летальность ИМ %	7,1	5,1	8,9
Летальность НС%	1,0	1,2	1,7
Всего ТЛГ:	75	87	134
Из них на догоспитальном этапе	35	48	71
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	65	161	152

ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница», на базе которой располагается первичное сосудистое отделение. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения из Чамзинского, Ардатовского, Атяшевского, Дубенского, Большеберезниковского муниципальных

районов. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом из указанных районов. Маршрутизация пациентов в данной медицинской организации оптимальная.

Оказание реабилитационной помощи указанной категории пациентов оптимально и проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов, территориально расположенной на базе неврологического отделения для больных с ОНМК.

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница» за 2020 год составила 207,9 дня, длительность лечения – 9,6 дней, оборот койки – 21,7, летальность – 1,4.

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница»

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с ↑ ST	50	80	74
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без ↑ ST	76	75	149
Количество пациентов выбывших с ИМ	76	91	109
Количество пациентов выбывших с НС	50	64	114
Летальность ИМ %	2,6	5,5	5,6
Летальность НС%	0	0	0
Всего ТЛГ:	12	52	66
Из них на догоспитальном этапе	3	25	52
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	69	97	107

ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница», на базе которой располагается первичное сосудистое отделение. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения из Рузаевского, Инсарского, Кадошкинского муниципальных районов. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом из указанных районов. Маршрутизация пациентов в данной медицинской организации оптимальная.

Оказание реабилитационной помощи указанной категории пациентов оптимально и проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов, территориально расположенной на базе неврологического отделения для больных с ОНМК.

В связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID - 19, с марта 2020 года ПСО на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» функционирует как ковидный госпиталь, госпитализация пациентов с ОКС и ОНМК из Рузаевского, Инсарского, Ка-

дошкинского муниципальных районов осуществляется непосредственно в РСЦ №2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» за 2020 год составила 252,3 дня, длительность лечения – 10,7 дней, оборот койки – 23,6, летальность – 3,5.

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница»

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с ↑ ST	70	64	55
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без ↑ ST	180	117	80
Количество пациентов выбывших с ИМ	83	100	76
Количество пациентов выбывших с НС	167	81	59
Летальность ИМ %	2,4	3,0	4,5
Летальность НС%	0	0	0
Всего ТЛТ:	18	21	25
Из них на догоспитальном этапе	14	14	17
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	85	96	82

Маршрутизация пациентов с острой сосудистой патологией в данное время оптимальна. Существующая на настоящее время в республике сеть регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений позволяет обеспечить 100 % охват пациентов с ОНМК. Доля больных с ишемическим инсультом, кому выполнен системный тромболизис, по итогам 2020 года составил по республике 5,9%, доля пациентов с ишемическим инсультом из поступивших в период «терапевтического окна», кому был выполнен тромболизис, составила в 2020 году 26,9%.

Анализ показателей, характеризующих соблюдение Порядков оказания медицинской помощи больным с ССЗ: сроки оказания скорой, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Республиканской территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Республики Мордовия от 28 декабря 2018 г. № 625, профильность госпитализации при инсульте 98,5%, инфаркте 98,4%, длительность госпитализации при инсульте 10,5 дней, инфаркте и ОКС 10 дней, количество взятых на диспансерный учет при инсульте 2932 человек (98,9%), инфаркте и ОКС 1886 человек (93%), направленных на 2 и 3 этап медицинской реабилитации количество (доля от всех больных) прошедших различные этапы реабилитации и т.д. – 61,2%.

1.5.2. Ведение баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В республике ведутся:

Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 5 декабря 2012 г. «О ведении регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности»;

Региональный Регистр граждан в соответствии с перечнем групп населения и категориями заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»;

Регистр лиц, перенесших отдельные сердечно-сосудистые заболевания на основании приказа Минздрава Республики Мордовия от 29 мая 2020 г. № 635 «Об организации обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях лиц, перенесших отдельные сердечно-сосудистые заболевания»;

в рамках функционирования с февраля 2020г. на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» кардиологического кабинета ведутся реестры пациентов после ВМП по профилю сердечно-сосудистая хирургия: ЧКВ со стентированием 1589 человек, после операции КШ – 128 человек, после имплантации ЭКС – 79 человек.

1.5.3. Реализация специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

С ноября 2019г. на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» функционирует кабинет антикоагулянтной терапии. За время функционирования кабинета осмотрено более 1300 пациентов с фибрилляцией предсердий после перенесенного стентирования коронарных артерий и острого нарушения мозгового кровообращения. Проведено 670 телемедицинских консультаций.

С февраля 2020г. на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», функционирует кардиологический кабинет. За время работы:

созданы реестры пациентов после ВМП по профилю сердечно-сосудистая хирургия:

проведено 23 выезда в районы РМ, где проконсультировано 293 человека;

проведено 729 телемедицинских консультаций с районами республики; выявлены ряд недостатков в проведении диспансерного наблюдения и профилактических осмотров населения.

На современном этапе развития системы здравоохранения Российской Федерации особое значение приобретает необходимость обеспечения качества и безопасности при оказании медицинской помощи.

В рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, запланировано добиться обеспечения доступности медицинской помощи и повышения эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Организация и осуществление ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 787н «Об утверждении Порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности», приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 7 апреля 2014 г. № 349 «Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 3 июня 2014 г. № 632, от 26 мая 2016 г. № 776, от 6 октября 2020 г. № 1258).

Перечень должностных лиц Министерства здравоохранения Республики Мордовия, уполномоченных на проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, утвержден приложением 3 приказа Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 7 апреля 2014 г. № 349.

План проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, утверждается ежегодно Приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия.

Ведомственный контроль осуществляется посредством плановых и внеплановых документарных и (или) выездных проверок:

1. Соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

2. Соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);

3. Соблюдение медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптекных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности.

Плановые проверки в отношении подведомственного органа или организации осуществляются не чаще чем один раз в год.

Внеплановые проверки осуществляются в следующих случаях:

а) поступление в орган исполнительной власти обращений граждан, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей с жалобами на нарушения прав и законных интересов подведомственными органами и организациями;

б) в целях контроля исполнения ранее выданных поручений либо предписаний;

в) в целях проверки представленных подведомственными органами и организациями статистической отчетности или данных мониторинга;

г) наличия приказа руководителя органа исполнительной власти, изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации либо на основании требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям;

д) несоответствия показателей деятельности подведомственного органа или организации установленным целевым показателям деятельности;

е) невыполнения подведомственным органом или организацией установленных объемов государственного задания по оказанию медицинской помощи.

Документарные проверки проводятся путем анализа документов, представленных подведомственными органами и организациями, в том числе статистической отчетности и данных мониторинга.

По результатам проводимых проверок и в случае выявления нарушений, руководителям медицинских организаций выдаются предписания об устранении выявленных нарушений.

Анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития-сердечно-сосудистых заболеваний.

Сохранение и укрепление здоровья граждан, профилактика заболеваний, формирование здорового образа жизни – основа социальной политики Республики Мордовия.

Физическая культура и спорт является универсальным методом решения проблем улучшения здоровья населения, воспитания и образования детей, подростков и молодежи. Республика Мордовия имеет современную

спортивную инфраструктуру. В Мордовии насчитывается 2113 спортивных сооружений из них 26 – для спортивной подготовки и проведения соревнований. В каждом районном центре возведены универсальные физкультурно-оздоровительные комплексы, построены многофункциональные спортивные залы, находящиеся на балансе муниципальных спортивных школ. Созданы необходимые условия для массовых занятий физической культурой и спортом различных категорий населения.

Положительный эффект имеет программа установки малобюджетных спортивных площадок, уличных тренажеров, комплексов для занятий воркаутом.

Доля населения, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности населения составляет 37% при среднероссийском показателе – 34,2%.

Доля обучающихся и студентов, систематически занимающихся физической культурой и спортом в общей численности данной категории населения, – 80%.

Ежегодно в рамках Единого календарного плана комплексных и спортивно-массовых мероприятий Министерством спорта, молодежной политики и туризма Республики Мордовия совместно с Министерством здравоохранения Республики Мордовия и другими заинтересованными государственными органами проходят множество спортивных соревнований и мероприятий под девизом «Спорт – против наркотиков и алкоголя». В их числе всероссийские и республиканские соревнования разного уровня, акции, фестивали, Дни открытых дверей, «Кросс нации», «Лыжня России», Спартакиады среди детских домов и школ-интернатов, игра «Сын полка», «Олимпийские уроки», «Зарядка с чемпионом», мастер-классы.

Все мероприятия проводятся с целью активизации и повышения качества работы по профилактике наркомании, пропаганды здорового образа жизни, позитивного отношения граждан разных возрастных и социальных групп к своему здоровью, совместно с органами системы профилактики, органами физической культуры и спорта, управлением образованием, здравоохранением, гражданскими институтами.

Врачебно-физкультурная служба Республики Мордовия представлена головным учреждением ГАУЗ Республики Мордовия «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» и двумя кабинетами спортивной медицины в составе учреждений здравоохранения.

ГАУЗ Республики Мордовия «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» и подразделения врачебно-физкультурной службы оказывают населению Республики Мордовия широкий спектр услуг: обследование и лечение лиц, занимающихся физкультурой и спортом, консультативную помощь и выдача рекомендаций по применению средств физической культуры и спорта, оздоровительным режимам, подготовке к выполнению нормативов ГТО, закаливанию в целях формирования здоровья и здорового образа жизни у различных возрастных групп населения.

Повышению эффективности лечебно-реабилитационных и оздоровительных мероприятий способствует освоение передовых технологий лечебной физкультуры, двигательной реабилитации в комплексе с традиционными методами мануальной, рефлексотерапии, современными физиотерапевтическими методами и творческий подход к работе.

Среди современных форм двигательной реабилитации используется тренажерное оборудование, в том числе роботизированное, мягкий модуль в реабилитации постинсультных больных на этапе восстановительного лечения, система «Артромот».

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации РФ от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях» утвержден новый Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

Всего в коллективах и по индивидуальным программам физической культурой занимаются 208 тыс. человек. Более 112 тыс. детей, подростков, молодежи охвачено государственными программами физического воспитания в образовательных учреждениях разного уровня. Развитие и эффективное использование средств физической культуры и спорта в республике является наиболее приоритетным направлением укрепления здоровья, профилактики заболеваемости и инвалидизации населения, особенно подрастающего поколения.

Кроме того, необходима серьезная активизация профилактических усилий медицины в работе с практически здоровой категорией населения. Большую роль в этом должна сыграть служба медицинской профилактики. Специализированная сеть структурных подразделений службы медицинской профилактики на территории Республики Мордовия начала создаваться с 1998 года. С 2001 года работа службы медицинской профилактики в республике проводится под руководством межведомственного Координационного Совета по формированию здорового образа жизни населения Республики Мордовия.

В настоящее время в республике создана инфраструктура региональной системы профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здо-

рового образа жизни населения. Общее методическое сопровождение и организационная помощь в работе по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний в регионе обеспечивается республиканским центром медицинской профилактики.

Система организации профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, состоит из четырех уровней.

Первый уровень – Республиканский центр медицинской профилактики на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2».

Второй уровень – отделения медицинской профилактики на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2» и ГАУЗ Республики Мордовия «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер».

Третий уровень – Центры здоровья для взрослых на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2», ГАУЗ Республики Мордовия «Республиканский консультативно-диагностический центр», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» и Центр здоровья для детей на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Детская поликлиника № 2».

Четвертый уровень – кабинеты медицинской профилактики на базах медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия.

Характерной чертой работы является взаимодействие с государственными и общественными организациями различных профилей.

В республике работают 27 кабинетов медицинской профилактики в составе лечебно-профилактических учреждений, обеспеченность профильными специалистами по медицинской профилактике составила – 0,67 на 10000 населения. Число специалистов, имеющих квалификационные категории возросло среди врачей на 16,6%, среди инструкторов по ЛФК на 19,0%, медицинских сестер – на 28,0%.

В Республиканском центре медицинской профилактики функционировал «телефон доверия» по вопросам здорового образа жизни. В течение 2020 года 1689 телефонных консультаций, в центре выполнены 109 консультативно-оздоровительные услуги.

Специалисты ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 4» активно использовали технологию мобильного центра здоровья для работы на заводах, предприятиях и организациях. За 12 месяцев 2020 года осуществлено 33 выезда, осмотрено 1754 чел.

Одним из прогрессивных подходов к решению проблем профилактики является создание системы амбулаторного обучения населения в профильных школах здоровья.

В республике во взаимодействии с главными специалистами Министерства здравоохранения, учеными Медицинского института ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева» создана сеть школ профилактики заболеваний, школ

для больных основными социально значимыми заболеваниями, школ для инвалидов. В школах обучено более 56 тысяч человек с использованием методик оздоровительного консультирования.

В Республике Мордовия имеется определенный опыт в организации и проведении программ по профилактике курения, который не сводится к традиционной формуле «Минздрав предупреждает», а старается затронуть целый комплекс физиологических, социальных и психологических факторов.

В число важнейших социально-экономических задач по укреплению здоровья граждан, проживающих на территории Республики Мордовия, входит модернизация системы социального питания, совершенствование законодательства и нормативно-правового регулирования, развитие форм и методов производства сельскохозяйственного сырья и готовых пищевых продуктов.

Понимая, что правильное и полноценное питание является одним из важных факторов, определяющих здоровье населения, способствует профилактике заболеваний, повышению работоспособности, продлению жизни людей, в Республике Мордовия делают ставку только на натуральное сырье высочайшего качества, преимущественно отечественного производства, обязательно отвечающее требованиям ГОСТа.

В последние годы одним из приоритетных направлений является изготовление диетической продукции. Это более сотни наименований сортов хлеба, и мучных кондитерских изделий, рекомендуемые для диабетического питания на основе сорбита и фруктозы. Широко производятся хлеб с примесью отрубей, злаков (хлебцы докторские, «Особый», «Пикантный» и др.), бессолевой хлеб (ахлоридный, бессолевой, обдирный и др.). Производятся хлебобулочные изделия повышенной биологической ценности с добавлением лецитина, морской капусты, соевой муки, сухого обрата, лактозы, йода и др. (булочки диетические с лецитином и морской капустой, соловецкий хлеб и др.), а также приготовленные на витаминизированной муке, что позволяет повысить содержание в них витаминов В1, В2 и РР в 2 раза.

Однако полноценное питание невозможно без употребления молока и молочных продуктов, в первую очередь, кисломолочных продуктов (сыра, творога, масла, сметаны). В Республике Мордовия в большом ассортименте выпускаются молочные продукты повышенной биологической ценности: сливки 10% жирности, сметана диетическая 10% жирности, пастеризованное молоко с пониженной жирностью (2,5 %), молоко белковое 1% жирности, творог мягкий диетический, творог зернистый со сливками, паста молочнo-белковая «Здоровье» (5% жирности и полужирная), простокваша, пахта (пастеризованная и сквашенная), сыворотки творожная и подсырная, йогурты различной жирности: 1,5; 3,2; 6,0 и обезжиренные продукты.

Кроме того, в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 5 августа 2003 г. № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 24 ноября 2016

г. № 901н) и с целью оптимизации лечебного питания, совершенствования организации и улучшения управления его качеством в лечебно-профилактических учреждениях введена новая номенклатура диет (система стандартных диет), отличающихся по содержанию основных пищевых веществ и энергетической ценности, технологии приготовления пищи и среднесуточному набору продуктов.

Лечебное питание является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий. Доказано, что большая часть больных и пострадавших, поступающих в стационары, имеют существенные нарушения пищевого статуса, проявляющиеся у 20% как истощение и недоедание, у 50% нарушениями липидного обмена, до 90% имеют признаки гипо- и авитаминоза, более 50% обнаруживают изменения иммунного статуса.

Внедрение в работу медицинских организаций новой системы стандартных диет определило возможность проведения индивидуального подхода к диетотерапии. Ранее применявшиеся диеты номерной системы (диеты № 1-15) объединились в систему стандартных диет, которые назначаются при различных заболеваниях в зависимости от стадии и степени тяжести или осложнений со стороны органов или систем.

Новая система стандартных диет отличается от ранее используемой системы диет по следующим позициям: содержанию основных пищевых веществ, энергетической ценности пищи, технологии приготовления пищи, среднесуточному набору продуктов.

Новая система стандартных диет назначается в зависимости от: нозологической формы заболевания, стадии и периода, степени тяжести болезни, наличия осложнений со стороны различных органов и систем.

Еще одним приоритетным направлением, заслуживающим особого внимания, является проблема здоровья детей как важнейший вопрос будущего нации. Организация дошкольного и школьного питания, обеспечивающая охрану здоровья учащихся, является неотъемлемой частью здоровьесберегающей школьной среды. Несбалансированное питание в детском и юношеском возрасте отрицательно сказывается на показателях физического развития, успеваемости школьников, способствует развитию обменных нарушений, хронических заболеваний. Вот почему вопросы совершенствования организации школьного питания, увеличение охвата школьников горячим полноценным сбалансированным питанием, улучшение его качества, обеспечение эпидемиологической безопасности, а также улучшение показателей состояния здоровья обучающихся сегодня находятся под пристальным вниманием и контролем со стороны общественности и Правительства Республики Мордовия.

Реализация мер по совершенствованию организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях началась с мониторинга существующих условий организации школьного питания, а затем проходила в 2 этапа. На I этапе проекта к организации школьного пита-

ния были привлечены предприятия общественного питания, определившиеся в результате открытого аукциона. Данные учреждения взяли на себя функции организации горячего питания обучающихся, обеспечения входного контроля поступающих продуктов, оперативного контроля в процессе их обработки, подготовки к реализации и приема, очного контроля качества выпускаемой продукции. В этот же период в школах городского округа Саранск начал работать «стол заказов», стала использоваться система разноуровневого 10 – 14 десятидневного меню, согласованного с Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия и его территориальными отделами, внедряться система безналичной оплаты по пластиковым картам с использованием инфокиосков.

II этап реализации проекта заключался в расширении его географии. По результатам II этапа проекта в 53 базовых школах г.о. Саранск и муниципальных районах Республики Мордовия были модернизированы столовые полного цикла.

В республике работает конкурсная система определения поставщиков пищевых продуктов, а также осуществляются прямые поставки продуктов питания по договорам с производителями и переработчиками продукции при наличии необходимой документации, гарантирующей качество поставляемых продуктов. Доставка продуктов в школьные столовые осуществляется транспортом поставщиков.

В настоящее время горячее питание организовано в 100% школ республики, процент охвата горячим питанием учащихся республики – 96%. В целях обеспечения полноценного питания обучающихся проводится круглогодичная витаминизация третьих блюд. Совместно с Министерством образования Республики Мордовия рассматривается возможность внедрения диетического и лечебного питания в образовательных организациях республики, что поможет обеспечить непрерывность проведения лечебно-профилактических мероприятий для отдельных категорий обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями, и в целом улучшить показатели здоровья детского населения.

В ходе проведения анализа были получены данные о распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди взрослого населения Республики Мордовия. Установлено широкое распространение поведенческих факторов риска, среди которых ведущими явились факторы питания (излишнее употребление поваренной соли, сахара и углеводов, продуктов с повышенным содержанием жиров), дислипидемия, гиподинамия, избыточная масса тела, повышенный уровень АД, курение.

Фактор риска нерациональное питание был установлен у четверти населения, прошедшего диспансеризацию, причем мужское население менее ответственно относится к выбору своего питания и к своему пищевому поведению. Это и употребление излишнего количества поваренной соли, низкое потребление фруктов и овощей в достаточном количестве (400 г/сутки), высокое содержание жиров в пищевых продуктах. Все это является фактором риска развития ожирения, сахарного диабета, заболеваний сердечно-

сосудистой системы и др. Женщины употребляют фрукты и овощи в большем количестве, чем мужчины.

Одним из факторов развития сахарного диабета является употребление в больших количествах продуктов с высоким содержанием сахара.

Малоподвижный образ жизни или гиподинамия фактор риска развития целого ряда ХНИЗ. В ходе анализа полученных при проведении диспансеризации данных было выяснено, что 21,5% лиц не занимаются спортом вообще, а свою физическую активность характеризуют как «низкую» или «среднюю». В основном это дорога до работы и обратно. При оценке распространённости гиподинамии среди женщин и мужчин, городского и сельского населения существенных отличий не выявлено. В динамике, по сравнению с прошедшим годом, показатель низкой физической активности несколько снизился (как среди мужского, так и среди женского населения), до 13,1%.

Оценка курения установила ранний возраст начала курения как мужчин, так и женщин, продолжительный стаж курения среди мужского населения, большой объем ежедневного потребления табачных изделий.

Беря во внимание все вышеперечисленное, следует сделать вывод, что высокие цифры такого фактора риска развития ХНИЗ, как повышенное АД как раз связан с гиподинамией, ожирением, повышенным потреблением соли, никотина, недостаточным употреблением калия. Распространенность повышенного АД среди женщин и мужчин существенно не отличается.

С целью улучшения демографической ситуации в регионе, Правительством Республики Мордовия создана Межведомственная комиссия по реализации мер, направленных на снижение смертности населения Республики Мордовия, разработаны и реализуются детальные «дорожные карты» по ключевым направлениям демографической политики: рождаемости, смертности, миграции для каждого муниципального района. Целевые индикаторы по рождаемости и смертности рассчитаны для конкретного района и поселения. С муниципалитетами заключены соглашения о достижении целевых индикаторов по основным демографическим показателям до 2020 года. Регулярно на заседаниях Правительства Республики Мордовия рассматриваются вопросы улучшения демографической ситуации, на системной основе проводятся видеоселекторные совещания с руководителями муниципальных образований.

В рамках межведомственного взаимодействия создан и активно работает Координационный совет по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи, совет утвержден постановлением Правительства Республики Мордовия № 218 от 20 апреля 2015 г. (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства от 18 сентября 2018 г. № 477). На него возложены задачи по взаимодействию Министерства здравоохранения Республики Мордовия, Управления Росздравнадзора по Республике Мордовия, Территориального фонда обязательного медицинского страхования, страховых медицинских организаций и медицинских организаций. При Координационном совете организовано 5 рабочих групп, в том числе по БСК и онкологии, в состав которых входят главные внештатные

специалисты Министерства здравоохранения Республики Мордовия, а также опытные клиницисты из ведущих медицинских организаций республики. В целях контроля и обеспечения доступности за оказанием медицинской помощи ежемесячно проводятся экспертизы качества медицинской помощи, в том числе по повторным вызовам скорой медицинской помощи к вышеуказанной категории пациентов.

За январь-декабрь 2020 года проведено 11 заседаний Координационного совета. По итогам заседаний приняты решения:

1) главным врачам медицинских организаций обеспечить соблюдение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающих порядки оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, приказа Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 27 января 2020 г. №66 «Об утверждении схемы маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом в Региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения учреждений здравоохранения по территориальной закреплённости»;

2) в целях раннего выявления состояний, заболеваний и факторов риска из развития, в том числе сердечно-сосудистых заболеваний, являющихся причиной развития ОКС и ОНМК, обеспечить выполнение ежемесячных плановых объемов профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

3) обеспечить своевременную постановку под диспансерное наблюдение застрахованных лиц, в том числе перенесших ОКС и ОНМК;

4) с целью снижения смертности от болезней системы кровообращения сформировать реестры пациентов, нуждающихся в коронарографии, эндоваскулярных методах лечения, реестры пациентов со стенозом БЦА, нуждающихся в проведении стентирования;

5) соблюдать маршрутизацию пациентов и преемственность между медицинскими организациями при оказании медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК;

6) Проводить систематический учет и мониторинг сердечно-сосудистых заболеваний и смертей на каждом терапевтическом участке с изучением причин и диагностических ошибок, с принятием административных решений;

7) Внедрять в работе врачей телемедицинские консультации со специалистами регионального сосудистого центра;

8) страховым медицинским организациям организовать проведение мультидисциплинарной целевой экспертизы качества медицинской помощи по случаям летальных исходов при ОКС, ОНМК.

В рамках регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» Министерство здравоохранения Республики Мордовия активно взаимодействует с Министерством социальной защиты,

труда и занятости населения Республики Мордовия. В рамках реализации проекта организовано проведение социального патронажа лиц старше трудоспособного возраст, организация профилактических осмотров лиц старше трудоспособного возраста, не реже одного раза в год. Данный показатель к концу 2024 года должен быть не менее 70 процентов.

По результатам диспансеризации лица старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, устанавливается на диспансерное наблюдение. Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию за 12 мес. 2020 года – 32,4%.

Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, по итогам 12 месяцев 2020 года составил 89,4%. Данный показатель к концу 2024 года должен составлять 90 процентов.

Большое значение по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний отводится вовлечению общественного движения «Волонтеры-медики» в реализацию региональных проектов.

Своей деятельностью волонтеры-медики повышают уровень медицинской грамотности населения и вносят вклад в формирование здоровья населения. Волонтеры-медики оказывают значительную поддержку сфере здравоохранения в решении социально значимых проблем по таким приоритетным направлениям, как помощь медицинскому персоналу и санитарно-профилактическое просвещение населения.

Важная роль «Волонтерам-медикам» отводится при реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек в Республике Мордовия». Волонтеры занимаются пропагандой здорового образа жизни, оказывают содействие сохранению и укреплению физического и психического здоровья населения Республики Мордовия.

Проведение вышеуказанных мероприятий позволит выстроить целостную систему профилактики заболеваемости и смертности населения, их реализация позволит сделать более значительные шаги и достигнуть целевых индикаторов по снижению смертности к 2024 году, а также достигнуть главной цели – улучшение здоровья и продолжительности жизни населения республики.

1.5.4. Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

В настоящее время медицинских организаций, имеющих точки подключения для проведения телемедицинских консультаций, – 33 медицинских организаций, из них 13 медицинских организаций имеют возможность проведения телемедицинских консультаций с федеральными центрами (ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»; ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница»; ГБУЗ Республики Мордовия

«Республиканская клиническая больница № 4»; ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский онкологический диспансер» ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская офтальмологическая больница»; ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь»; ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская инфекционная клиническая больница»; ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский наркологический диспансер»; ГКУЗ Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер»; ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский кожно-венерологический диспансер»; ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская клиническая психиатрическая больница»; ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовский республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД»; ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская станция переливания крови»).

Телемедицинские консультации в Республике Мордовия

2018 год		2019 год		2020 год	
количество внешних* телемедицинских консультаций	количество внутренних** телемедицинских консультаций	количество внешних* телемедицинских консультаций	количество внутренних** телемедицинских консультаций	количество внешних* телемедицинских консультаций	количество внутренних** телемедицинских консультаций
41	744	79	1354	634	5841

* Под внешними телемедицинскими консультациями понимается телемедицинские консультации с федеральными центрами.

** Под внутренними телемедицинскими консультациями понимается телемедицинские консультации с медицинскими учреждениями Республики Мордовия.

В медицинских организациях ведутся журналы учета проведения телемедицинских консультаций с указанием даты проведения консультации, данных пациента (ФИО, дата рождения, адрес, диагноз), наименование медицинской организации, которая запрашивала/проводила консультацию.

1.6. Кадровый состав учреждений

1.6.1. Анализ кадровой обеспеченности службы в 2020 году

В 2020 году в Республике Мордовия кадровое обеспечение системы здравоохранения по отдельным специальностям составляет (штатные единицы/физ. лица):

кардиологи (всего – 100/70, в амбулаторном звене – 37,5/30, в стационарном звене – 62,25/40);

неврологи (всего – 191,75/149, в амбулаторном звене – 87,25/80, в стационарном звене – 102,75/68);

анестезиологи-реаниматологи (всего – 434,75/219, в амбулаторном звене – 2,25/1 в стационарном звене – 404,5/212);

нейрохирурги (всего – 20/15, в амбулаторном звене – 1/0, в стационарном звене – 17/15);

врачи ЛФК (всего – 36,75/27, в амбулаторном звене – 19,75/16, в стационарном звене – 16,25/11);

физиотерапевты (всего – 51,5/33, в амбулаторном звене – 27,25/20, в стационарном звене – 21,75/12),

сердечно-сосудистые хирурги (всего – 12,5/9, в амбулаторном звене – 1/0, в стационарном звене – 9,5/9);

инструкторы-методисты ЛФК (всего – 7/3, в амбулаторном звене – 3/1, в стационарном звене – 4/2);

логопеды (всего – 22,5/19, в амбулаторном звене – 10/8, в стационарном звене – 12,5/11);

психологи (всего – 72/63, в амбулаторном звене – 28/24, в стационарном звене – 44/39).

Обеспеченность врачами кардиологического профиля составляет 0,9 на 10 тыс. населения, что ниже уровня 2018 года на 3,2%.

Обеспеченность врачами неврологического профиля составляет 1,9 на 10 тыс. населения, что ниже уровня 2019 года - на 1%, 2018 года – ниже на 4,3%.

Обеспеченность врачами нейрохирургического профиля составляет 0,2 на 10 тыс. населения. Обеспеченность снизилась по сравнению с 2019 годом на 5%, по сравнению с 2018 годом снизилась на 5,2%.

Обеспеченность врачами сердечно-сосудистыми хирургами составляет 0,1 на 10 тыс. населения. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2019 годом, по сравнению с 2018 годом возросла на 1%.

Обеспеченность врачами анестезиологами-реаниматологами составляет 2,8 на 10 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2019 годом на 2,1%, по сравнению с 2018 годом снизилась на 0,7%.

Обеспеченность врачами ЛФК составляет 0,3 на 10 тыс. населения. что ниже уровня 2019 года на 5,5%, но выше уровня 2018 года - на 0,4%.

Обеспеченность врачами физиотерапевтами составляет 0,4 на 10 тыс. населения. Обеспеченность снизилась по сравнению с 2019 годом на 8,7% по сравнению с 2018 годом снизилась на 18,3%

Суммарное количество выездных бригад СМП составляет 228, количество специализированных реанимационных бригад – 4, суммарное количество выездных врачей в системе СМП – 134 человек, суммарное количество выездных фельдшеров в системе СМП – 299 человек.

Обеспеченность врачами скорой медицинской помощи составляет 1,7 на 10 тыс. населения. Обеспеченность снизилась по сравнению с 2018 годом на 5,9 %. Обеспеченность фельдшерами скорой медицинской помощи составляет 3,8 на 10 тыс. населения. Обеспеченность снизилась по сравнению с 2018 годом на 1%.

ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» (РСЦ №1): В 2020 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 8,25/8, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном

звене – 8,25/8), неврологи (всего – 14,25/15, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 14,25/15), анестезиологи-реаниматологи (всего – 49,75/35, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 49,75/35), нейрохирурги (всего – 4,25/3, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 4,25/3), врачи ЛФК (всего – 2/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 2/1), физиотерапевты (всего – 3/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 3/2), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), логопеды (всего – 2/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 2/2), психологи (всего – 1/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/0).

ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» (ПСО): В 2018 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 8,25/8, в амбулаторном звене – 2/2, в стационарном звене – 6,25/6), неврологи (всего – 13/12, в амбулаторном звене – 4/4, в стационарном звене – 9/8), анестезиологи-реаниматологи (всего – 27/24, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 27/24), нейрохирурги (всего – 0,5/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,5/1), врачи ЛФК (всего – 4,5/3, в амбулаторном звене – 1,5/1, в стационарном звене – 3/2), физиотерапевты (всего – 5,25/4, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 4,25/2), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 0,25/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,25/0), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 7,25/4, в амбулаторном звене – 1,25/1, в стационарном звене – 6/3), логопеды (всего – 1,5/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1,5/1), психологи (всего – 2,25/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 2,25/2).

ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» (ПСО): В 2020 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 6,75/3, в амбулаторном звене – 2,75/1, в стационарном звене – 4/2), неврологи (всего – 14/9, в амбулаторном звене – 5/6, в стационарном звене – 9/3), анестезиологи-реаниматологи (всего – 21,25/9, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 21,25/9), нейрохирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), врачи ЛФК (всего – 13/2, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 2/1), физиотерапевты (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 0/0), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), логопеды (всего – 2,5/2, в амбулаторном звене – 1,5/1, в стационарном звене – 1/1), психологи (всего – 2,5/1, в амбулаторном звене – 1,5/1, в стационарном звене – 1/0).

ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» (ПСО): В 2020 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 4,5/2, в амбулаторном звене – 1/0, в стационарном звене – 3,5/2), неврологи (всего – 9,5/5, в амбулаторном звене – 3,25/2, в стационарном звене – 6,25/3),

онарном звене – 6,25/3), анестезиологи-реаниматологи (всего – 6,5/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене 6,5/2), нейрохирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), врачи ЛФК (всего – 1,25/1, в амбулаторном звене – 0,25/0, в стационарном звене – 1/1), физиотерапевты (всего – 1,5/1, в амбулаторном звене – 1,25/1, в стационарном звене – 0,25/0), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 2,25/1, в амбулаторном звене – 1,25/1, в стационарном звене – 1/0), логопеды (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1), психологи (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1).

ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» (ПСО): В 2020 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 4,75/4, в амбулаторном звене – 1,5/1, в стационарном звене – 3,25/3), неврологи (всего – 13/8, в амбулаторном звене – 4/2, в стационарном звене – 9/6), анестезиологи-реаниматологи (всего – 7,25/4, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 7,25/4), нейрохирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), врачи ЛФК (всего – 1/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/0), физиотерапевты (всего – 2,25/1, в амбулаторном звене – 0,25/0, в стационарном звене – 2,0/1), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), логопеды (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1), психологи (всего – 2/1, в амбулаторном звене – 1/0, в стационарном звене – 1/1).

ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» (РСЦ №2): В 2020 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 20,5/18, в амбулаторном звене – 6/6, в стационарном звене – 14,25/12), неврологи (всего – 9,25/7, в амбулаторном звене – 1,75/1, в стационарном звене – 7,5/6), анестезиологи-реаниматологи (всего – 92,5/59, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 77/57), нейрохирурги (всего – 13,25/11, в амбулаторном звене – 1/0, в стационарном звене – 10,25/11), врачи ЛФК (всего – 7/5, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 7/5), физиотерапевты (всего – 5,5/4, в амбулаторном звене – 1,0/1, в стационарном звене – 4,5/3), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 11/8, в амбулаторном звене – 1/0, в стационарном звене – 8/8), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 4/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 2/1), логопеды (всего – 2/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 2/1), психологи (всего – 3/5, в амбулаторном звене – 1/3, в стационарном звене – 2/2).

Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников

В настоящее время в республике завершено формирование трехуровневой системы здравоохранения. Проведена работа по анализу территориально-

го планирования медицинской инфраструктуры, по результатам которой сделаны выводы, что дефицита медицинских организаций первичного звена, в том числе фельдшерских пунктов, врачебных сельских амбулаторий, не имеется. С учетом проведенного анализа заболеваемости населения республики по профилям, компактности территории республики, организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи, создано шесть центральных районных больниц, которые оказывают круглосуточную первичную и специализированную помощь жителям прикрепленных районов. В целях улучшения доступности оказания первичной стационарной медико-санитарной помощи жителям сельских районов был укреплен кадровый потенциал районных больниц.

Численность медицинских кадров здравоохранения Республики Мордовия в 2020 году составила 3655 врачей и 7266 среднего медицинского персонала.

В целом обеспеченность врачами в республике за 2020 год составляет **46,3** на 10 тыс. населения, что выше, уровня Приволжского федерального округа (ПФО – 36,0 в 2018 г.) и выше среднероссийского показателя (РФ – 37,4 в 2018 г.)

Обеспеченность специалистами со средним медицинским образованием составила 91,9 человека на 10 000 населения, что также превышает средние показатели по Приволжскому федеральному округу и России (в РФ – 86,2 на 10 000 населения, в ПФО – 90,5 на 10 тыс. населения).

В Республике Мордовия с 2012 года реализуется программа «Земский доктор».

Реализация указанной программы позволила усилить медицинскими кадрами амбулаторно – поликлиническое звено, укомплектовать узкими специалистами стационарное звено районных медицинских организаций, обеспечить медицинскими работниками фельдшерско-акушерские пункты, отделения скорой медицинской помощи, а также способствует закреплению медицинских кадров в сельских населенных пунктах и созданию благоприятных условий для продолжения их работы.

За период действия программы с 2012 по 2020 года на работу в сельские населенные пункты, рабочие поселки, малые города приехали более 300 медицинских работников (врачи, фельдшера ФАП, фельдшера скорой медицинской помощи). Предоставление единовременной компенсационной выплаты мотивирует медицинских работников к переезду на работу в сельскую местность.

В 2020 году по программе «Земский доктор/Земский фельдшер» трудоустроено в медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах, 33 медицинских работника, из них: 27 врачей и 6 фельдшеров.

В 2021 году по указанной программе планируется трудоустроить на работу в сельские населенные пункты 35 медицинских работников, из них 23 врача и 12 средних медицинских работников.

В соответствии с постановлением Правительства Республики Мордовия от 2 сентября 2015 г. № 508 «О внесении изменения в Примерное поло-

жение об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Республики Мордовия» с 1 октября 2015 г. установлена надбавка за специфику деятельности врачам-анестезиологам-реаниматологам в размере 4000 рублей на 1 основную занимаемую должность, медицинским сестрам-анестезистам в размере 1000 рублей на 1 основную занимаемую должность.

Одним из важнейших инструментов кадровой обеспеченности является вопрос заработной платы медицинских работников. За время действия Указа Президента Российской Федерации В.В. Путина с 2012 года заработная плата медицинских работников в среднем выросла более, чем в 3,4 раза и увеличилась у врачей с 21,6 тысячи рублей до 62,9 тысяч рублей в месяц в 2020 г., среднего медицинского персонала с 12,2 тыс. рублей до 33,6 тыс. рублей, младшего медицинского персонала с 6,9 тысячи рублей до 32,6 тысяч рублей.

В 2021 году будет продолжена работа по выполнению указов Президента РФ В.В. Путина в части сохранения соотношения средней заработной платы врачей к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по Республике Мордовия в размере 200%, среднего и младшего медицинского персонала – 100%.

Перед Министерством здравоохранения Республики Мордовия в 2021 году стоит задача по внедрению отраслевой системы оплаты труда медицинских работников. Что позволит достичь доли выплат по окладам в структуре заработной платы не ниже 55 % и уменьшит дифференциацию в заработной плате медицинских работников одинаковой квалификации в различных учреждениях здравоохранения.

Основной задачей в части кадрового обеспечения отрасли здравоохранения, является ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Будет продолжена государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников и создание условий по повышению престижа медицинских специальностей.

1.7. Льготное лекарственное обеспечение лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 29 мая 2020 г. № 635 «Об организации обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях лиц, перенесших отдельные сердечно-сосудистые заболевания» в Республике осуществляется льготное лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях пациентов перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также лиц, которым была выполнена АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием, катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» В рамках данного приказа ведется регистр пациентов. За 2020г. в регистре находятся 1608 человек. За отчетный период 1497 пациентам выписаны рецепты на льготные лекарственные препараты согласно вышеуказанному приказу. Доля лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и

катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях за 2020г составила 83,5%.

На территории Республики Мордовия осуществляется реализация совместного с Филиалом ООО «Капитал МС» пилотного проекта «Информационное сопровождение пациентов, перенесших стентирование коронарных артерий при остром коронарном синдроме». Целью проекта является взаимодействие сторон для повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на всех этапах, а также своевременного выявления, предупреждения осложнений заболеваний при оказании медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Основными задачами взаимодействия являются:

1. Снижение количества случаев летальных исходов, повторных инфарктов миокарда у пациентов с ИБС;
2. Увеличение (с 30% до 95%) доли пациентов с ИБС, обратившихся для диспансерного наблюдения и медицинской кардиореабилитации в течение 1-3 суток после выписки из стационара;
3. Повышение удовлетворенности данных пациентов качеством диспансерного наблюдения и лекарственного обеспечения на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи.

Сопровождение осуществляется службой страховых представителей филиала ООО «Капитал МС» по Республике Мордовия на всех этапах оказания медицинской помощи.

За время пилотного проекта было принято на информационное сопровождение на всех этапах оказания медицинской помощи 370 застрахованных лиц, из них 76 инвалидов.

После выписки пациентов из РСЦ по сети VipNet медицинскими организациями в страховую организацию передаются копии согласий на информационное сопровождение и выписных эпикризов, в течение 1 рабочего дня СМО информирует поликлиники о факте выписки пациентов из стационара. Затем, в течение 5 рабочих дней после выписки производится телефонный опрос всех пациентов страховым представителем.

Анализируя результаты пилотного проекта за 2020 г., в период пандемии, страховые представители отмечают, что преимущество между амбулаторным и стационарным звеном медицинских организаций не утратилась.

Все застрахованные лица, участвующие в проекте, были взяты на диспансерное наблюдение, в 100% случаях им назначены все виды лабораторно-инструментальных исследований своевременно.

Пациенты отмечают комфортность общения со страховыми представителями, которые не ограничивают время беседы и это снижает уровень тревожности данных пациентов.

Можно сделать выводы, что информационное сопровождение повышает приверженность пациентов к приему двойной антиагрегатной терапии, а

также опосредованно снижает риск смерти за счет своевременной постановки пациентов на диспансерное наблюдение.

Результаты реализации проекта показывают, что тесное сотрудничество медицинских и страховых организаций способствует рациональному и эффективному лечению больных.

Мониторинг эффективности и безопасности лекарственных препаратов, находящихся в обращении, в целях выявления возможных негативных последствий их применения, индивидуальной непереносимости осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (ст.64, гл.13). На базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» организован Мордовский республиканский центр мониторинга безопасности лекарственных средств (далее – МРЦ МБЛС), ответственное лицо – главный внештатный специалист клинический фармаколог Министерства здравоохранения Республики Мордовия.

Сообщения о побочных действиях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях и эпизодах терапевтической неэффективности лекарственных препаратов публикуются медицинскими организациями в автоматизированной информационной системе (АИС) Росздравнадзора

МРЦ МБЛС регулярно осуществляет:

1. Сбор, регистрацию, анализ, систематизацию спонтанных сообщений о неблагоприятных побочных реакциях и случаях терапевтической неэффективности лекарственных средств;
2. Активный мониторинг безопасности и эффективности лекарственных средств, при применении которых возникли (подозреваются) соответствующие проблемы;
3. Выявление забракованных и фальсифицированных лекарственных средств согласно информационных писем Росздравнадзора;
4. Информационную деятельность в области качества и безопасности лекарственных средств в медицинских организациях Республики Мордовия.

МРЦ МБЛС по мере поступления направляет информацию о выявленных неблагоприятных побочных реакциях (далее – НПР) и случаях неэффективности лекарственных средств в базу данных Росздравнадзора в виде заполненной карты-извещения, представленной в электронном формате на сайте <http://www.roszdravnadzor.ru>, обязательно указывая степень достоверности причинно-следственной связи НПР с препаратом.

При получении сообщений о летальных исходах и серьезных НПР на лекарственные средства, информация о них направляется в Росздравнадзор по Республике Мордовия и в АИС «Росздравнадзор» в электронном виде по web-интерфейсу, не позднее 1 рабочего дня с момента ее поступления.

МРЦ МБЛС представляет в Росздравнадзор ежемесячный и годовой отчеты о полученных сообщениях о НПР и/или случаях терапевтической неэффективности лекарственных средств.

За 2020 год было получено 53 (81-2019) сообщений о неблагоприятных побочных реакциях в том числе:

1.1. От врачей -53 (81-2019)

2. Причинно-следственную связь удалось определить для 53 (81-2019) реакций, из которых к числу определенных отнесено 11, вероятных 23, возможных 18, сомнительных 1, условных -0, неклассифицируемых 0.

3. Выявлено: серьезных реакций - 51, в том числе:

3.1 Приведших к летальному исходу - 0

3.2 Создавщих угрозу жизни -1 .

3.3 Ставших причиной госпитализации или ее удлинения-50

3.4 Приведших к врожденной аномалии - 0

Спектр неблагоприятных побочных реакций 2020 год согласно классификации (по месяцам)

PM	все-го изве- ще- ний	несе- се- рье- зная	Се- рье- зная	Пре- два дена	lтал	угро- за жиз- ни	гос- пита- тали- за- ция	вро- жде- ные ано- мали- и	опре- де- лен- ная	Ве- роят- ная	Воз- мож- ная	Со- мни- тель- ная	Усл- ов- ная	Не- клас- си- фи- ци- ру- емая	вы- зро- вше- ние без послед- ствия	улуч- ше- ние со- сто- яния	без ди- на- ми- ки	вза- имо- дей- ствия ЛС	от- сут- стви- е ожи- дае- мого тера- пев- тиче- ско- го эф- фек- та
1	3		3	3			3		1		2				3				
2	6		6	6			6		1	3	2				6				
3	9	1	8	9		1	8		3	4	1	1			8		1		
4	8		8	8			8		1		7				8				
5	4		4	4	1		3		3	1					4				
6	8		8	8			7		3	2	3				7	1			
7	1		1	1			1			1					1				
8	1		1	1			1			1					1				
9	3		3	3			3		1	2					3				
10	4		4	4			4		1	2	1				4				
11	2		2	2			2			2					2				
12	4		4	4			4			3	1				4				
итого	53	1	52	53	1	1	50		11	23	18	1			51	1	1		

Спектр неблагоприятных побочных реакций в подотчетные периоды (в количественном выражении)

Количество извещений	2009г	2010г	2011г	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
всего	21	61	101	117	51	157	169	109	93	109	81	53
определенных	-	9	6	7	1	12	9	4	9	5	4	11
вероятных	-	32	39	44	11	39	34	28	28	55	38	23
возможных	-	20	53	64	33	103	124	74	55	48	39	18
сомнительных	-	-	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1
условных	-	-	2	-	-	-	1	-	-	0	0	0
серьезных	-	50	89	101	34	149	164	91	80	85	79	52
приведших к летальному исходу	2	-	1	-	-	-	-	-	2	0	1	0
создавщих угрозу жизни	2	3	0	3	2	9	6	3	2	1	0	1
ставших причиной госпитализации или к удлинению госпитализации	17	51	84	99	32	146	160	90	79	86	77	48
приведших к врожденной аномалии	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	0

Спектр лекарственных препаратов, вызвавших НПР в 2020 году согласно АТХ классификации

АТХ классификация	Количество ЛП	%
	2	2,469136
А пищеварительный тракт и обмен веществ	7	8,641975
В Кровотворение и кровь	6	7,407407
С Сердечно сосудистая система	18	22,222222

G мочеполовая система и половые гормоны	2	2,469136
Н гормоны для системного применения	2	2,469136
Л противомикробные препараты для системного применения	19	23,45679
Л противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы	2	2,469136
М костномышечная система	7	8,641975
Н нервная система	14	17,28395
Р противопаразитарные препараты, инсектициды, репелленты	1	1,234568
У прочие препараты	1	1,234568
	81	100

Лечебные учреждения участвующие в мониторинге в подотчетный период 2020 г.

2020	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	итого
БСМП		1											1
Ковылкинская ЦРБ		1											1
МРЦКБ	3	4	9	8	4	7	1	1	3	4	2	4	50
в т.ч.РПЦ			1			1							2
Республиканский госпиталь						1							1
Итого	3	6	9	8	4	8	1	1	3	4	2	4	53

1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК)

В настоящее время Министерством здравоохранения Республики Мордовия реализуются следующие нормативные правовые акты по оказанию помощи при болезнях системы кровообращения:

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 9 сентября 2013 г. № 325 «О создании первичного сосудистого отделения на базе МУЗ Республики Мордовия «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 19 июня 2009 г. № 326 «О создании первичного сосудистого отделения на базе МУЗ «Краснослободская центральная районная больница»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 19 июня 2009 г. № 327 «О создании первичного сосудистого отделения на базе МУЗ «Комсомольская центральная районная больница Чамзинского муниципального района»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 9 сентября 2013 г. № 1053 «О создании первичного сосудистого отделения на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 24 апреля 2015 г. № 471 «О проведении мониторинга своевременности экстренной госпитализации пациентов с ишемической болезнью сердца (острым коронарным синдромом) или цереброваскулярными болезнями (острым нарушением мозгового кровообращения) в медицинские организации Республики Мордовия»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 16 сентября 2019 г. № 1088 «Об утверждении схемы маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом в Региональный сосудистый центр и

первичные сосудистые отделения медицинских организаций по территориальной закреплённости»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 23 июля 2014 г. № 929 «О порядке направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для проведения планового коронароангиографического исследования в профильных отделениях медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия», определяющий порядок направления пациентов для проведения плановой коронароангиографии;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 04.02.2020 г. № 105 «Об организации работы по снижению заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний», определяющий работу кардиологического кабинета на базе консультативной поликлиники ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 26.11.2019 г. № 1446 «Об организации работы по снижению заболеваемости и смертности от ОИМ и кардиоэмболических инсультов и организации работы школы антикоагулянтной терапии»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 29 мая 2020 г. № 635 «Об организации обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях лиц, перенесших отдельные сердечно-сосудистые заболевания».

Внедрение современных информационных систем в здравоохранение.

Постановлением Правительства Республики Мордовия от 6 сентября 2018 г. № 407 «О Государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Мордовия» утверждено Положение о Государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Мордовия, определяющее ее задачи, функции, структуру, порядок ее ведения.

В ходе реализации регионального приоритетного проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении» будут разработаны и созданы механизмы юридически значимого электронного медицинского документооборота между медицинскими организациями, органами управления здравоохранением, а также при межведомственном взаимодействии, что обеспечит цифровую трансформацию и повышение эффективности функционирования отрасли на всех уровнях, также, не маловажным является создание условий для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения, таких как:

запись к врачу;

прием заявок (запись) на вызов врача на дом;

сведения о полисе ОМС и страховой медицинской организации;

сведения о прикреплении к медицинской организации;

предоставление информации об оказанных медицинских услугах и их стоимости;

подача заявления на оформление полиса обязательного медицинского страхования;

запись на прохождение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации;

оценка гражданами удовлетворенности качеством работы медицинских организаций;

предоставление доступа к электронным медицинским документам.

Внедрение и развитие единого цифрового контура здравоохранения к 2024 году должно привести к следующим результатам:

1) сокращение времени ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации региональной системы управления маршрутизацией и потоками пациентов (раньше мы называли это «Электронной регистратурой»);

2) создание и внедрение централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта», позволяющей оперативно получать необходимую медицинскую информацию о пациенте;

3) внедрение централизованной системы «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», обеспечивающей контроль времени доезда санитарного автотранспорта, четкую маршрутизацию пациентов при неотложных состояниях в специализированные МО. Интеграция с региональной ИЭМК позволит врачу скорой помощи получить сведения об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов;

4) обеспечение населения льготными лекарственными препаратами, мониторинга остатков лекарственных препаратов в медицинских и аптечных организациях. Автоматизирован весь процесс лекарственного обеспечения в регионе, начиная от формирования заявки МО на закупку лекарственных препаратов до получения сведений о выданных лекарственных препаратах;

5) обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям специалистов национальных медицинских исследовательских центров за счет подключения МО второго и третьего уровня Республики Мордовия к единой федеральной телемедицинской сети;

6) осуществляется мониторинг состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом выявленных факторов риска путем подключения всех структурных подразделений МО к следующим централизованным системам:

организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры);

мониторинг беременных;

организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Выводы:

В структуре смертности от болезней системы кровообращения наибольший вклад приходится на ишемическую болезнь сердца (доля данной причины (по итогам 2019 года) составляет 40,2 % (число умерших на 100 тыс. населения – 158,7) от общего числа умерших от болезней системы кровообращения) и на цереброваскулярную болезнь (ЦВБ) (доля данной причины составляет 27,7 % (число умерших на 100 тыс. населения – 109,1) от общего числа умерших от болезней системы кровообращения).

По итогам проведенного анализа основной вклад в смертность населения от болезней системы кровообращения приходится на возрастную группу старше трудоспособного возраста.

Наиболее высокие показатели смертности от болезней системы кровообращения по итогам 2020 года зарегистрированы в следующих муниципальных районах: Zubovo-Полянском, Рузаевском, Лямбирском, Чамзинском, Ковылкинском.

В настоящее время охват пациентов сетью сосудистых центров по республике составляет 100%. По итогам проведенного анализа выявлены следующие проблемные моменты по оказанию помощи пациентам с острой сосудистой патологией:

1. Значительный износ медицинского оборудования для оказания помощи пациентам с болезнями системы кровообращения, в том числе оборудования для проведения ранней реабилитации, не позволяющий проводить высокотехнологичные медицинские вмешательства пациентам с сердечно-сосудистой патологией в экстренной и плановой форме, осуществлять необходимый объем реабилитационной помощи, особенно на II и III этапах.

2. Недостаточное проведение пациентам с ОКС тромболитической терапии на догоспитальном этапе в ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ».

3. Недостаточный перевод пациентов с острым коронарным синдромом, нуждающихся в проведении рентгенохирургических вмешательств, в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» и ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» из ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ».

4. Невысокая мотивированность граждан к ведению здорового образа жизни, низкая осведомленность населения о действиях при развитии первых симптомах сосудистых катастроф.

5. Недостаточная работа специалистов первичного звена по выявлению факторов риска развития сердечно-сосудистыми заболеваниями, включая артериальную гипертензию, снижение риска ее развития, по проведению диспансеризации отдельных групп взрослого населения, проведения профилактических осмотров, работы центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов.

6. Кроме того, не отработаны в полной мере вопросы преемственности в мероприятиях по медицинской реабилитации на всех этапах и схема маршрутизации пациентов.

7. В регионе отсутствуют специализированные программы для больных высокого риска, не ведутся региональные регистры пациентов с БСК, в том числе высокого риска. С целью решения данной проблемы до конца 2021 планируется открытие регионального и межрайонных центров по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью. В период реализации программы планируется формирования региональных регистров пациентов с БСК, в том числе высокого риска.

8. В условиях противоэпидемических мероприятий в регионе маршрутизация пациентов с БСК, в том числе с ОКС осуществлялась согласно приказам Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 20 марта 2020 г. № 309 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Республики Мордовия» (с изменениями и дополнениями) и от 1 октября 2020 г. № 1246 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, гриппа и ОРВИ на территории Республики Мордовия» (с изменениями и дополнениями).

2. Цель, показатели и сроки реализации Региональной программы Республики Мордовия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 403,0 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0% и от острого нарушения мозгового кровообращения до 12,1% в 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 2071 ед.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31 декабря 2017 г.	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	9,0	8,7	8,6	8,5	8,4	8,3	8,0
2.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	13,9	13,4	13,9	13,5	13,1	12,7	12,1

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31 декабря 2017 г.	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
3.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	1,222	1,319	1,274	1,605	1,764	1,995	2,071
4.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения. Состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	50,0	60,0	70,0	80,0
5.	Доля лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	-	-	50	80,0	85	90	90
6.	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	173,4	158,7	-	164,5	160,1	155,7	151,3

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31 декабря 2017 г.	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
7.	Смертность населения от cerebrovascularных болезней, на 100 тыс. населения	107,3	109,1	-	113,1	110,1	107,1	104,1

3. Задачи Региональной программы Республики Мордовия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

1. Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с ССЗ.

2. Организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом Российской Федерации, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с ССЗ.

3. Совершенствование работы с факторами риска развития ССЗ. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; сахарного диабета; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах ОНМК, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению ОНМК/ОКС. Формирование здорового образа жизни.

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

5. Совершенствование вторичной профилактики ССЗ. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезни 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.

Дальнейшее развитие кабинета антикоагулянтной терапии, в том числе с формированием регистров пациентов, получающих антикоагулянтную терапию, учетом возможности формирования центров управления рисками, с предоставлением отчета.

В рамках развития службы помощи больным хронической сердечной недостаточностью открытие на базе кардиологического отделения медицинских организаций РМ отделения для оказания специализированной медицинской помощи пациентам с декомпенсацией сердечной недостаточности.

6. Разработать меры по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов ключевых групп ССЗ, в том числе с использованием телемедицинских технологий, определяющие основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ.

7. Совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК. Внесение изменений в Схему маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом в Региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения медицинских организаций медицинских организаций по территориальной закреплённости» (с учетом формирования схемы приоритетной транспортировки пациентов с ОКС напрямую в региональный сосудистый центры, работающие в режиме 24/7)

8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

9. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, совершенствование системы ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на II и III этапах.

10. Разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с ССЗ квалифицированными кадрами.

11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи. Участие в разработке программ дополнительного профессионального образования по первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и обучение врачей первичного звена (врачей терапевтов участковых, врачей общей практики, врачей-кардиологов).

Организовать внедрение непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе врачей по эндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения. Специалистов с немедицинским и средним медицинским образованием, участвующих в оказании помощи пациентам с ССЗ.

Участие в проводимых ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России по профилям «Кардиология» и «Сердечно-сосудистая хирургия» научно-практических мероприятиях с применением телемедицинских технологий, в том числе разборах клинических случаев, виртуальных обходах, мастер-классах с учетом выявленных пробелов в компетенциях, в соответствии с планом ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

12. 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»).

Рассмотрение возможности расширения категорий пациентов и перечня лекарственных препаратов входящих в программу льготного лекарственного обеспечения пациентов перенесших сердечно-сосудистые заболевания.

13. Организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности по группе болезней системы кровообращения, анализ инвалидизации, способности к самообслуживанию, возвращению к работе/ активной жизни у пациентов с болезнями системы кровообращения. Осуществление межведомственного взаимодействия между Министерством здравоохранения Республики Мордовия, Территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Республике Мордовия, Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Мордовия, в том числе проведения регулярных проверок качества и обоснованности кодирования причин смерти от болезней системы кровообращения в соответствии с требованиями МКБ-10, федеральных нормативных актов.

14. Развитие регионального сегмента ЕГИСЗ с созданием его информационно-аналитической составляющей.

15. Определение ведущей медицинской организации субъекта Российской Федерации, осуществляющей контроль и организационно-методическое обеспечение выполнения региональной программы.

**4. План мероприятий Региональной программы Республики Мордовия
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»**

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1.1.	Мониторинг внедрения плана мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации Республики Мордовия, оказывающие помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Обеспечение оптимальной медикаментозной терапии не менее 70% больных с артериальной гипертензией, нарушениями липидного обмена в рамках диспансерного наблюдения участковыми врачами-терапевтами и врачами общей практики с достигнутыми целевыми уровнями артериального давления и холестерина в соответствии с клиническими рекомендациями, а также оптимальную медикаментозную терапию не менее 70% больных с хроническими формами ИБС в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения участко-	С целью оценки качества оказания медицинской помощи медицинскими организациями Республики Мордовия, врачами специалистами кардиологического кабинета на базе консультативной поликлиники ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» проводится контроль процента достижения оптимальной медикаментозной терапии у пациентов с артери-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					выми врачами-терапевтами и врачами общей практики	альной гипертензией, нарушениями липидного обмена, хроническими формами ИБС, оценка достижения показателей согласно клиническим рекомендациям	
1.2.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, организации реабилитационной помощи данной категории пациентов в медицинских организациях Республики Мордовия, с участием главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия и со-	1 ноября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	За время реализации проекта провести 48 семинаров, обучить 1024 терапевтов и врачей общей практики кардиологов, неврологов, анестезиологов-реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов по ЛФК	Улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	трудников медицинского института ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева»						
1.3	Проведение образовательных семинаров в режиме ВКС с муниципальными образованиями по вопросам оказания неотложной помощи при ОКС и ОНМК для фельдшеров ФАПов, скорой помощи, врачей участковых терапевтов и ВОП на основе клинических рекомендаций	1 ноября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	За время реализации проекта провести 48 семинаров, обучить 612 фельдшера ФАП, скорой помощи, врачей участковых терапевтов и ВОП на основе клинических рекомендаций	Улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	Ежеквартально
1.4	Внедрение и обновление в медицинских организациях протоколов лечения по профилю ССЗ	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации Рес-	Процент медицинских организаций Республики Мордовия внедривших протоколы лечения по профилю ССЗ (протоколов ве-	Улучшение качества оказания медицинской помощи, совершенствование диспансерного	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	(протоколов ведения пациентов), проведения реабилитационных мероприятий (на I, II, III этапах) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи			публики Мордовия, оказывающие помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	дения пациентов), проведения реабилитационных мероприятий (на I, II, III этапах) на основе соответствующих клинических рекомендаций на конец 2021года – 70 %; к концу 2022 году – 100%	наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	
1.5	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций по диагностике лечению сердечно-сосудистых заболеваний, осуществлению медицинской реабилитации указанной категории пациентов, утвержденных Минздравом Российской Федерации, в рамках системы внутреннего	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации Республики Мордовия, оказывающие помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	За период реализации программы достижение 100 % выполнения клинических рекомендаций по диагностике лечению сердечно-сосудистых заболеваний, осуществлению медицинской реабилитации указанной категории пациентов, утвержденных Минздравом Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества в медицинских организациях	Улучшение качества оказания медицинской помощи. Совершенствование первичной и вторичной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний, диспансерного наблюдения данной категории больных	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	контроля качества в медицинских организациях						
1.6.	Обеспечение выездов мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все муниципальные медицинские организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи с проведением комплексного анализа оказания медицинской помощи населению, правильности назначения и полноты проведения реабилитационных мероприятий, осо-	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	За период реализации проекта провести 48 выездов бригад главных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все муниципальные медицинские организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи	Выявление подведомственных медицинских организаций, оказывающих помощь с нарушениями установленных Порядков оказания помощи и ведомственных нормативных актов, клинических рекомендаций. Детальный разбор выявленных недостатков и определением мер по их устранению	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	бенно сельскому, проведения диспансеризации, направления пациентов на высокотехнологичную медицинскую помощь, анализом инвалидизации, способности к самообслуживанию, возвращению к работе/активной жизни после перенесенных ОНМК и ОКС с последующим проведением совещания и заслушивания главного врача на ВКС с участием заместителя Председателя правительства и Министра здравоохранения Республики Мордовия						
1.7.	Ежемесячный мониторинг проведения тромболизиса пациентам с ишемиче-	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики	Достижение целевого показателя проведения тромболитической терапии не менее 5% от всех случаев	Улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с острым	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ским инсультом в медицинских организациях, где расположены региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения			Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузавская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	ишемического инсульта; достижение временного показателя тромболитической терапии при ишемическом инсульте «время «от двери до иглы» не более 40 минут	нарушением мозгового кровообращения. Достижение целевых показателей по снижению смертности населения от цереброваскулярных заболеваний, больницы летальности от строго нарушения мозгового кровообращения	
1.8.	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с ОНМК и ОКС, в соответствии с требо-	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4»,	Достижение доли больных с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интен-	Улучшение качества оказания медицинской помощи и увеличение доступности специализированной медицинской помощи пациентам с острым нарушением	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н, и Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н			ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузавская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	сивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%	мозгового кровообращения и острым коронарным синдром. Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения до целевых значений и как следствие снижение смертности населения от цереброваскулярных заболеваний, болезни системы кровообращения, инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения	
1.9.	Ежемесячный мониторинг проведения консультации врачом-нейрохирургом пациентов с геморра-	1 сентября 2019	31 декабря 2024	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республи-	увеличение количества нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10-15 % у пациентов с геморрагиче-	Увеличение доступности высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с геморраги-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	гическими формами инсульта, поступивших в первичные сосудистые отделения и перевод данной категории больных в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н			канская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузавская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	ским инсультом	ческими формами инсульта. Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения, смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения, цереброваскулярных заболеваний	
1.10	Обеспечение направления в течение 2021 г. не менее 1 больного со стенозами прецеребральных артерий (более 70%) с каждого врачебного участка для проведения реконструктив-	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	Увеличение количества проводимых ангиохирургических вмешательств, снижение первичной заболеваемости ишемическими формами инсульта на 3% в течение года	Снижение смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения, цереброваскулярных заболеваний. Развитие структуры специализированной, в том	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ных операций на прецеребральных артериях (каротидная эндартерэктомия, стентирование прецеребральных артерий) в целях первичной профилактики ишемического инсульта, и, соответственно, снижения смертности от указанной причины					числе высокотехнологичной медицинской помощи	
1.11	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с ОКС, в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здраво-	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики	Достижение доли обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%; проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКС с ↑ ST; доли первичного ЧКВ при ОКС с ↑ ST не менее 60%; долю ЧКВ при ОКС без ↑ ST не менее 50%; интервал «постановка диагноза ОКС с ↑ ST - ЧКВ» не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар ОКС	Улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом. Снижение больничной летальности от острого инфаркта миокарда, смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болезни сердца. Увеличение про-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	охранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н			Мордовия «Рузевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	с ↑ ST – ЧКВ» не более 60 минут; долю проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ	должительности жизни населения	
1.12	Выезды мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все медицинские организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи в целях проведения консультативного приема пациентов, выявления лиц, нуждающихся в оказании высокотехнологичной и специа-	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	За период реализации мероприятия провести 48 выездов мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все медицинские организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи	Обеспечение оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST) с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в меди-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	лизированной медицинской помощи в медицинских организациях республики 3 уровня, проведения медицинской реабилитации на 2 и 3 этапах					цинскую документацию	
1.13	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях в соответствии с требованиями Порядка организации медицинской реабилитации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомоль-	увеличение количества пациентов с ОНМК, направленных на 2 этап медицинской реабилитации до 16,5%, направленных на 3 этап медицинской реабилитации до 52,3%	Сохранение и совершенствование условий непрерывности, преемственности и доступности мероприятий медицинской реабилитации в регионе	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				ская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь»			
1.14	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с ОНМК и ОКС, в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	Достижение доли больных с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%	Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, увеличение доступности высокотехнологической медицинской помощи.	Ежеквартально
1.15	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия,	За период реализации мероприятия разработать и внедрить план по обеспечению	Улучшение качества оказания медицинской помощи паци-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	достижения указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю			медицинские организации Республики Мордовия, оказывающие помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	нию достижения показателей, указанных в клинических рекомендациях во всех медицинских организациях Республики оказывающих медицинскую помощь взрослому населению по профилю	ентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	
2. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
2.1	Мониторинг внедрения трехуровневой системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, проведению медицинской реабилитации данной категории пациентов на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, в том чис-	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени	За период реализации мероприятия, количество медицинских организаций, внедривших оказание медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями составит 100%. Охват врачей медицинских организаций обученных оказанию медицинской помощи в соответствии с протоколами лечения составит	Улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, проведения медицинской реабилитации. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, острого нарушения мозгового кровообращения, цереброваскулярных	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ле с использованием цифровых технологий			С.В. Каткова), ГБУЗ Республики Мордовия «Рузавская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	100%. Доля медицинских организаций, разработавших протоколы медицинской помощи пациентам в соответствии с рекомендациями составит 100%	заболеваний. Увеличение продолжительности жизни и снижения инвалидизации населения	
2.2.	Анализ оказания медицинской помощи умершим пациентам с ОКС и ОНМК, особенно трудоспособного возраста, на всех этапах, начиная с амбулаторно-поликлинического, качества проводимой диспансеризации,	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мор-	За период реализации мероприятия проанализировать 54 случая умерших пациентов с ОКС и ОНМК в трудоспособном возрасте на всех этапах оказания медицинской помощи в каждом конкретном случае	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Повышение квалификации медицинских работников	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	этапа скорой медицинской помощи, этапа сосудистых отделений, принципиальной возможности предотвращения развития сосудистых катастроф, с заслушиванием каждого врача и оценкой его работы			довия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузавская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению			
2.3.	Разбор пациентов после ОНМК и ОКС, которым не были осуществлены в полном объеме реабилитационные мероприятия, запущенных	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница	За период реализации мероприятий разобрать 87 случаев пациентов с ОКС и ОНМК	Улучшение качества медицинской реабилитации пациентам с острой сосудистой патологией. Совершенствование диспансерного наблю-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	случаев ССЗ во время выездов мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все муниципальные медицинские организации с последующим сформированием заключения и трансляцией результатов в общую лечебную сеть			№ 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению		деня больных с сердечно-сосудистой патологией	
2.4.	При организационно-методической поддержке профильных	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Рес-	За время реализации мероприятия 100% охват медицинских организаций в ко-	Повышение эффективности и стандартизации оказания	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	<p>национальных медицинских исследовательских центров разработать и осуществить мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, проведению реабилитационных мероприятий (на I, II, III этапах) на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии</p>			<p>публики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», медицинские органи-</p>	<p>торых внедрены алгоритмы и протоколы лечения на основе клинических рекомендаций и проводится внутренний контроль качества в соответствии с критериями эффективности оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией</p>	<p>медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ. Обеспечение стандартизации выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их исправления</p>	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				зации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению			
2.5.	Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиника № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиника имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузавская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Рес-	Актуальность и своевременность ведения регистров по профилю ССЗ: Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности; Федеральный регистр стационарного больного с острым нарушением мозгового кровообращения; Региональный регистр льготного лекарственного обеспечения лиц, перенесших некоторые сердечно-сосудистые заболевания. Формирование региональных регистров пациентов с	Совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Улучшение качества оказываемой медицинской помощи на всех этапах	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				публики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	хронической сердечной недостаточностью, фибрилляцией предсердий		
2.6.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ, проведения реабилитационных мероприятий пациентам после перенесенных ОНМК и ОКС на III этапе медицинской реабилитации. Применение индикатор-	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	Обеспечение оптимальной медикаментозной терапии не менее 70% больных с артериальной гипертензией, хроническими формами ИБС в рамках диспансерного наблюдения участковыми врачами-терапевтами и врачами общей практики с достижениями целевого уровня холестерина и целевого уровня артериального давления не менее, чем у 65% лиц, состоящих на учете	Уменьшение смертности населения от болезней системы кровообращения, острого нарушения мозгового кровообращения. Снижение инвалидизации населения	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта						
2.7.	Проведение мероприятий по обеспечению контроля кодирования хронической сердечной недостаточности	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	Утверждена комиссия Министерства здравоохранения Республики Мордовия с формированием мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов с утвержденным графиком контроля за оформлением медицинских свидетельств о смерти	Уменьшение смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болезни сердца, cerebrovascularных заболеваний	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
2.8	Проведение мероприятий , направленных на анализ и совершенствование кодирования причин смерти в регионе.	1 июля 2021 г	31 декабря 2024 года	Минздрав Республики Мордовия	Утвердить состав и план работы комиссии Министерства здравоохранения Республики Мордовия с формированием мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов с утвержденным графиком контроля за оформлением медицинских свидетельств о смерти	Уменьшение смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болезни сердца, cerebrovascular заболеваний	Ежеквартально
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний							

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
3.1.	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 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, Минпечати Республики Мордовия, Минобразование Республики Мордовия	За период реализации мероприятия провести 245 выступления главных внешних специалистов Минздрава Республики Мордовия по графику, по вопросам организации профилактики развития ХНИЗ, проведения профилактических медицинских осмотров, ведении здорового образа жизни	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	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
3.2	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения	22 апреля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, Минпечати Республики Мордовия	За 2021 год создать и транслировать 9 программ/передач (список с названиями программ/передач и временем трансляции в приложении)	Увеличение продолжительности жизни населения. Повышение приверженности населения к лечению заболеваний. Улучшение информированности населения о первых признаках сердечно-сосудистых катастроф	Ежеквартально
3.3.	Опубликование материалов в местной печати соответствующей тематики	22 апреля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, Минобразование Республики Мордовия, Минпечати Республики Мордовия	За 2021 опубликовать 100 статей по пропаганде здорового образа жизни в местной печати (список с названиями статей/материалов и местом/временем публикации в приложении 4)	Увеличение продолжительности жизни населения. Повышение приверженности населения к лечению заболеваний. Улучшение информированности населения о первых признаках сердечно-сосудистых катастроф	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
3.4	Организация проведения диспансерного наблюдения 90-95% пациентов, перенесших инфаркт миокарда, в медицинских организациях Республики Мордовия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	За период реализации мероприятия охват диспансерным наблюдением 90-95% пациентов, перенесших инфаркт миокарда охвачены диспансерным наблюдением участковых врачей терапевтом и врачей кардиологов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Уменьшение смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болезни сердца, цереброваскулярных заболеваний. Улучшение качества жизни населения	Ежеквартально
3.5	Организация проведения диспансерного наблюдения 90-95% пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, в медицинских организациях Республики Мордовия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	За период реализации мероприятия охват диспансерным наблюдением 90-95% пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения охвачены диспансерным наблюдением участковых врачей терапевтом и врачей неврологов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, цереброваскулярных заболеваний, острого нарушения мозгового кровообращения. Улучшение качества жизни населения	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
3.6.	Размещение на стендах и сайтах медицинских организаций информационных роликов о действиях населения при первых признаках экстренных состояний, доступной справочной информации (информационные листы и буклеты) о возможности пройти кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	1 июля 2019 г.	1 декабря 2019 г. (далее ежегодно)	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	Регулярное размещение на стендах и сайтах медицинских организаций информационных роликов о действиях населения при первых признаках экстренных состояний, доступной справочной информации (информационные листы и буклеты) о возможности пройти кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	Обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год, с целью своевременного выявления факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее развития, выявление заболеваний на ранних стадиях. Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Повышение инфор-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						мированности населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, о своевременном обращении за медицинской помощью при возникновении острых сосудистых состояний. Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	
3.7	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, администрация муниципальных образований (по согласованию)	За период реализации мероприятий проведение всемирного дня сердца (29 сентября), всемирного дня борьбы с инсультом (29 октября), всемирного дня борьбы с гипертонией (17 мая)	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание,	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	развития ССЗ; акции, приуроченные ко всемирному дню сердца (29 сентября), всемирному дню борьбы с инсультом (29 октября)					защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека	
3.8	Организация и проведение Дня сердца (29 сентября)	29 сентября 2019 г.	29 сентября 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, администрация муниципальных образований (по согласованию)	Регулярная организация и проведение Дня сердца	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека	Ежегодно
3.9	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с инсультом (29 октября)	29 октября 2019 г.	29 октября 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, администрация муниципальных образований (по согласованию)	Регулярная организация и проведение Дня борьбы с инсультом	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
3.10	Проведение регулярных подворных обходов в сельских районах республики и тотального скринингового консультирования населения с измерением АД, по итогам которого будут сформированы группы пациентов с факторами риска развития болезней системы кровообращения, нуждающихся в диспансерном наблюдении, дополнительном дообследовании и (при необходимости) в стационарном лечении.	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	Обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год	Своевременное выявления факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее развития, выявление заболеваний на ранних стадиях. Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Повышение информированности населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						коронарного синдрома, о своевременном обращении за медицинской помощью при возникновении острых сосудистых состояний. Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	
3.11	Раздача во время проведения тотальных подворных обходов фельдшерами и врачами общей практики в сельских районах республики памяток о действиях населения при первых признаках сосудистых катастроф и обучение жителей каждого дома в сель-	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	Обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год. Доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%	Своевременное выявления факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее развития, выявление заболеваний на ранних стадиях. Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ской местности приемам первой помощи					и вторичной профилактики сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Повышение информированности населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, о своевременном обращении за медицинской помощью при возникновении острых сосудистых состояний. Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						от болезней системы кровообращения	
5. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях							
5.1.	Совместно со страховыми компаниями разработать и внедрить меры сопровождения пациентов после проведения высокотехнологичной операции по поводу ССЗ (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндалтерэктомию, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибриллято-	1 сентября 2020 г.	1 декабря 2021 г.	Минздрав Республики Мордовия	совместный нормативный акт Минздрава Республики Мордовия и Территориального ФОМС об организации сопровождения пациентов, перенесших высокотехнологические вмешательства	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения. Обеспечение преемственности и эффективности диспансерного наблюдения пациентов после проведения высокотехнологичной операции по поводу ССЗ	Единоразово

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ров и т.д.), с определением дат проведения диспансерного наблюдения, необходимости проведения медицинской реабилитации, ее объема, дополнительных обследований с проведением методов контроля и оценки качества ведения данных пациентов путем заполнения чек-листов, информационного сопровождения данных пациентов путем оповещения, в том числе смс-оповещения страховыми медицинскими компаниями						
5.2.	Совместно со страховыми компаниями разработать и внедрить меры сопровождения пациентов с ОНМК после вы-	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	За период реализации мероприятия охват диспансерным наблюдением 90-95% пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения	Своевременная диагностика и регулярность лечебно-профилактических мероприятий для пациентов с диа-	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	писки из сосудистых отделений с определением дат и объема проведения диспансерного наблюдения, объема реабилитационных мероприятий, дополнительных обследований с проведением методов контроля и оценки качества ведения данных пациентов путем заполнения чек-листов, информационного сопровождения данных пациентов путем оповещения, в том числе смс-оповещения страховыми медицинскими компаниями				охвачены диспансерным наблюдением участковых врачей терапевтов и врачей неврологов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	гносцированными сердечно-сосудистыми заболеваниями, обеспечивающих оптимальную медикаментозную терапию в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения неврологами или врачами-терапевтами участковыми	
5.3.	Совершенствование реабилитационной помощи пациентам после перенесенных острых сосудистых эпизодов (ОНМК и	1 января 2022 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследова-	За период реализации мероприятия создание 3 бригад медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на амбулаторно-	Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения. Улучшение качества жизни населения.	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ОКС) на амбулаторно - поликлиническом этапе			тельский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	поликлиническом этапе в ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ» с организацией их функционирования на основе приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»	Снижение инвалидизации, особенно трудоспособного населения	
5.4.	Обучение специалистов 3 бригад медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	1 января 2022 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	За период реализации мероприятия провести обучение специалистов 3 бригад медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения. Улучшение качества жизни населения. Снижение инвалидизации, особенно трудоспособного населения	Ежегодно.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
5.5	Регулярное проведение образовательных Региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	За период реализации мероприятий провести 48 образовательных региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Снижение количества непрофильных госпитализаций. Повышение квалификации медицинских работников. Повышение эффективности использования современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике	Ежеквартально
5.6	Проведение санитарно-просветительной работы среди больных, находящихся на	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, ока-	За период реализации мероприятия провести 246 мероприятий в рамках санитарно-просветительной	Проведение своевременной диагностики и регулярного проведения лечебно-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	диспансерном наблюдении, на дому, во врачебном кабинете, в стационаре. Разъяснение населению целей и задач диспансерного наблюдения, ознакомление населения с ранними признаками заболеваний и мерами по предупреждению их, организация правильного режима труда, отдыха и питания, пропаганда своевременного обращения к врачу и активного лечения			зывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	работы врачами-терапевтами, медицинскими сестрами, фельдшерами на курируемой терапевтическом/ВОП участке	профилактических мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения	
5.7.	Проведение адресной работы среди членов семей пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, с целью обучения приемам и правилам ухода, выполнению несложных медицин-	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	За время реализации мероприятия участковыми врачами-терапевтами, медицинскими сестрами, фельдшерами терапевтических участков /ВОП провести 278 бесед с членами семей пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении,	Проведение своевременной диагностики и регулярного проведения лечебно-профилактических мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках дис-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ских манипуляций и оказанию доврачебной помощи при ухудшении состояния				с целью обучения приемам и правилам ухода, выполнению несложных медицинских манипуляций и оказанию доврачебной помощи при ухудшении состояния	пансерного наблюдения	
5.8.	Организация мониторинга индикаторов оценки эффективности проведения диспансерного наблюдения (уменьшение обострений, госпитализаций, снижение предотвратимой смертности)	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	За период реализации мероприятия достижение охвата диспансерным наблюдением лиц с болезнями системы кровообращения и высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском не менее 70%, с артериальной гипертензией не менее 40%, ишемической болезнью сердца не менее 13%	Проведение своевременной диагностики и регулярного проведения лечебно-профилактических мероприятий, обеспечивающих оптимальную специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с клиническими рекомендациями	Ежеквартально
5.9.	Проведение подворовых обходов и активный патронаж больных на дому, особенно пациентов, которые заболели	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взросло-	За период реализации мероприятий подворовых обходов и активного патронажа больных на дому, особенно пациентов, которые заболели впервые, с	Обеспечение преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помо-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	впервые, с целью наблюдения за динамикой состояния больного, соблюдение им диеты и режима, правильностью приема лекарств			му населению	целью наблюдения за динамикой состояния больного, соблюдение им диеты и режима, правильностью приема лекарств, повысилась приверженность пациентов к лечению до 70%	щью	
5.10.	Проведение профилактических осмотров и обследования пациентов, состоящих на диспансерном учете, в соответствии с алгоритмами	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	За период реализации мероприятия охват профилактическими осмотрами не менее 14 % от лиц, подлежащих осмотру в рамках диспансерного наблюдения.	Проведение комплекса мер по осуществлению диспансерного наблюдения пациентов, перенесших ОКС и/или ОНМК, а также пациентов, которым оказана высокотехнологичная помощь	Ежеквартально
5.11	Утверждение планов-графиков работы передвижных медицинских комплексов, в том числе в населенных пунктах до 100 человек	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	За период реализации мероприятия обеспечение 100 % выполнения плана графика работы передвижных медицинских комплексов	обеспечение доступности первичной медицинской помощи для всех граждан, проживающих в населенных пунктах с числом жителей до 100 человек в Рес-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						публике Мордовия	
5.12.	Функционирование Межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности населения Республики Мордовия	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	Проведение ежемесячных заседаний Межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности населения Республики Мордовия	принятие мер оперативного реагирования по снижению смертности населения Республики Мордовия от основных классов причин смертности	Ежеквартально
5.13.	Функционирование Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования, главные внештатные специалисты Минздрава Республики Мордовия, врачи-специалисты медицинских организаций	Ежемесячное заседание Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи	Обеспечение контроля за качеством и доступностью оказываемой медицинской помощи, проведение экспертиз качества медицинской помощи	Ежеквартально
5.14	Привлечение Мордовского регионального отделения ВОД	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	За период реализации мероприятия выполнение полного объема мероприя-	проведение мероприятий по укреплению здоровья	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	«Волонтеры-медики» к проведению мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения Республики Мордовия				тий, согласно графику, Мордовским региональным отделением ВОД «Волонтеры-медики»	населения Республики Мордовия членами Мордовского регионального отделения ВОД «Волонтеры-медики», в том числе в части санитарно-профилактического просвещения населения и оказания помощь медицинскому персоналу	
5.15	Проведение социального патронажа лиц старше трудоспособного возраст, организация профилактических осмотров лиц старше трудоспособного возраста, установление диспансерного наблюдения	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, Минсоцтруда Республики Мордовия	За период реализации охват диспансерным наблюдением лиц старше трудоспособного возраста не менее 90% из числа подлежащих.	Проведение мероприятий по укреплению здоровья населения Республики Мордовия	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
5.16	Проведение мероприятий по профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	1 июня 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	За период реализации мероприятий обеспечить 90% охват лекарственным обеспечением лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний	Увеличение продолжительности жизни населения. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения и инвалидизации населения, особенно в трудоспособном возрасте	Ежеквартально
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи							
6.1.	Организовать и обеспечить реализацию мероприятий по переоснащению/дооснащению медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений Республики Мордовия, включая мероприятия по подготовке	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная кли-ническая больни-	В 2019 году Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» и первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница» переоснащены оборудованием в соответствии с приказом Минздра-	Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, госпитальной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда. Улучшение качества специализированной медицинской помощи	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	в медицинских организациях, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, в том числе для ранней реабилитации, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации			ца», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузавская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	ва Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»; в 2020 году Региональный сосудистый центр № 1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» и два первичных сосудистых отделения на базах ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузавская ЦРБ» переоснаще-		

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>ны оборудованием в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»);</p> <p>в 2021 году Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» и первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Кат-</p>		

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>кова», переоснащены оборудованием в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»);</p> <p>в 2022 году Региональный сосудистый центр №1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4» и первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», переоснащены оборудованием в соответствии</p>		

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>с приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»);</p> <p>в 2023 году первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», переоснащено оборудованием в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с</p>		

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>острыми нарушениями мозгового кровообращения», приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»);</p> <p>в 2024 году Региональный сосудистый центр №1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» и Региональный сосудистый центр №2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» переоснащены оборудованием в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи</p>		

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»)		
6.2	Обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ больных с острой СН, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбозом легочной артерии, легочной гипертензией только в кардиологические отделения с ПРИТ не менее 95%	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие стационарную помощь взрослому населению	За период реализации мероприятия обеспечение профильной госпитализации пациентов не менее 95%	Снижение смертности населения от болезни системы кровообращения, ишемической болезни сердца. Улучшение качества и доступности специализированной медицинской помощи согласно клиническим рекомендациям	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
6.3.	Обеспечение доли профильной госпитализации с кардиологические отделения с ПРИТ или в отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и элнк-трокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95%	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие стационарную помощь взрослому населению	За период реализации мероприятия обеспечение профильной госпитализации пациентов не менее 95%	Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болезни сердца. Улучшение качества и доступности специализированной медицинской помощи согласно клиническим рекомендациям	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
6.4	Проведение ежеквартального мониторинга выполнения мероприятий Региональной программы ПСО, РСЦ в части соблюдения маршрутизации пациентов с ОКС/ОНМК, освоения приобретаемого оборудования, достижения целевых показателей плана мероприятий региональной программы. Разработка и утверждение отчетной формы ПСО, РСЦ для предоставления главному кардиологу Минздрава РМ в ежемесячном режиме до 10 числа месяца следующего за отчетным.	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие стационарную помощь взрослому населению	Выполнение показателей по реперфузионной терапии (ТЛТ и ЧКВ), снижение больничной летальности от ИМ/ОНМК, снижение смертности населения от ИМ/ОНМК согласно целевым показателям региональной программы	Повышение эффективности оказания медицинской помощи, снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, госпитальной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда	Ежеквартально
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ							

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
7.1.	Ежегодное определение реальной потребности в медицинских кадрах в разрезе медицинских организаций и медицинских специальностей с учетом формирования контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских организаций республики. Устранение кадрового дефицита медицинских работников. Развитие целевого обучения специалистов, оказывающих специализированную медицинскую помощь	Приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 26.02.2021 года №218 определена потребность во врачах и средних медицинских работников в государственных медицинских организациях на 2021 год	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
7.2.	Совместно с ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева», главным внештатным специалистом по терапии Минздрава Республики Мордовия, главным внештатным специалистом по кардиологии Минздрава Республики Мордовия разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	Регулярное проведение образовательных мероприятий совместно с ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева», главным внештатным специалистом по терапии Минздрава Республики Мордовия, главным внештатным специалистом по кардиологии Минздрава Республики Мордовия с участием профильных медицинских организаций, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно – сосудистыми заболеваниями, реабилитационной помощи, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации для больных с сердечно – сосудистыми заболеваниями. Повышение престижа профессии. Увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС. Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях. Рациональное использование медицинского оборудования медицинских	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	<p>квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных медицинских организаций, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, реабилитационной помощи, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования</p>					<p>учреждений, в том числе в круглосуточном режиме оказания специализированной медицинской помощи</p>	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
7.3.	Совместно с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» провести образовательный семинар по профилю «Кардиология» с привлечением специалистов МО Республики Мордовия кардиологического профиля согласно графику	14 мая 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» (по согласованию)	Ежемесячное участие в образовательных семинарах и виртуальных обходах проводимых ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» по профилю «Кардиология» с привлечением специалистов МО Республики Мордовия кардиологического профиля согласно графику	Повышение профессиональных компетенций врачей кардиологов. Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Ежеквартально
7.4.	Провести работу по устранению кадрового дефицита кардиохирургов и врачей рентгенэндоваскулярной диагностики	1 августа 2019г.	1 августа 2021 г.	Минздрав Республики Мордовия; ФГБОУ ВО «Приволжский медицинский университет» Минздрава Российской Федерации (по согласованию); ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного	проведена профессиональная переподготовка 2 врачей по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения на базе ФГБОУ ВО «Приволжский медицинский университет» Минздрава Российской Федерации; проведено обучение в ординатуре в ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образо-	Устранение кадрового дефицита, обеспечение оказания медицинской помощи населению республики квалифицированными медицинскими работниками	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				профессионального образования» (по согласованию)	вания» врача сердечно – сосудистого хирурга		
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи:							
8.1. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами:							
8.1.1.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, мастер-классы про медицинской реабилитации, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций Субъекта (и/или их структурных подразделе-	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Крас-	За период реализация мероприятия обеспечить в полном объеме участие в проведении научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, мастер-классы про медицинской реабилитации, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций республики	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ний) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ Субъекта, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ			нослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»			
8.2. Создание единого цифрового контура в здравоохранении Республики Мордовия на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ). Автоматизация деятельности учреждений оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
8.2.1.	Обеспечить соответствие электронной медицинской карты требованиям Минздрава России и использование справочников Федерального реестра нормативно-справочной информации Министерства здравоохранения Российской Федерации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	обеспечение формирования необходимых отчетных и аналитических форм на основе данных региональной интегрированной электронной медицинской карты, внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	Повышение информированности пациентов и доступности медицинской помощи. Повышение оперативности и уменьшение трудозатрат при формировании необходимых отчетных и аналитических форм	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
8.2.2.	Модернизация (создание и внедрение) государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующих требованиям Минздрава России, подключение к системе всех государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	оснащение медицинских организаций информационно-телекоммуникационным оборудованием, в том числе вычислительными мощностями, компьютерами для автоматизированных рабочих мест медицинских работников, крипто оборудованием для защиты каналов связи, электронными подписями для врачей; медицинские организации используют медицинские информационные системы, обеспечивающие, в том числе, ведение расписания приема врачей, электронных медицинских карт, автоматическую выгрузку счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования, создание и хранение электронных медицинских документов, включая структурированные электронные медицин-	Ведение электронной медицинской карты, информационное взаимодействие и обмен данными с государственной информационной системой в сфере здравоохранения Республики Мордовия (ГИСЗ РМ). Взаимодействие ГИСЗ РМ с сервисами ЕГИСЗ в том числе наполнение личного кабинета «Мое здоровье» на портале Госуслуг	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					ские документы, а также взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан; медицинские информационные системы медицинских организаций обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами и централизованными сервисами государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Мордовия при оказании медицинской помощи гражданам		
8.2.3	Обеспечить подключение государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	мониторинг состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом выявленных факторов риска путем подключения всех структурных подразделений МО	Создание единого информационного пространства оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъекта Российской Федерации, %						
9. Комплекс мер направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения							
9.1	Разработать и внедрить план мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей на догоспитальном этапе	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	1. Интервал «с момента начала приема вызова скорой медицинской помощи – прибытие выездной бригады скорой медицинской помощи» не более 20 минут; 2. Интервал «первый медицинский контакт бригады скорой медицинской помощи – регистрация ЭКГ» не более 10 минут;	Обеспечение своевременности диагностики острой коронарной патологии, своевременной правильной госпитализации согласно маршрутизации. Повышение доступности и эффективности	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					3. Интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ) «не более 10 минут; 4. Доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90% (фармакоинвазивный подход)	оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения, снижение смертности населения и госпитальной летальности от инфаркта миокарда	
9.2	Обеспечить обучение фельдшеров и медицинских сестер по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого нарушения мозгового кровообращения	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	За период реализации мероприятия в полном объеме провести образовательные мероприятия с медицинскими сестрами по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого нарушения мозгового	Обеспечение своевременности диагностики острого нарушения мозгового кровообращения, своевременной правильной госпитализации согласно маршрутизации. Повышение доступности и эффективности оказания	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					кровообращения (согласно графика)	медицинской помощи пациентам с ЦВБ и улучшение результатов их лечения, снижение смертности населения и госпитальной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения	
9.3	Обеспечить обучение фельдшеров и медицинских сестер по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого коронарного синдрома	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	За период реализации мероприятия в полном объеме образовательные мероприятия с медицинскими сестрами по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого коронарного синдрома (согласно графика)	Обеспечение своевременности диагностики острого коронарного синдрома, своевременной правильной госпитализации согласно маршрутизации. Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						ССЗ и улучшение результатов их лечения, снижение смертности населения и госпитальной летальности от инфаркта миокарда	
10. Мероприятия, направленные на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
10.1	Формирование преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, реваскуляризацию и другие операции на сердце и сосудах	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	Охват диспансерным наблюдением профильными специалистами поликлиник не менее 90% больных, перенесших ОКС и ОНМК, реваскуляризацию и другие операции на сердце и сосудах в течение года	Совершенствование диспансерного наблюдения. Увеличение продолжительности жизни населения, уменьшение инвалидизации трудоспособного населения. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения	Ежеквартально
10.2	Разработать и внедрить меры по постановке на диспансер-	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские	За период реализации мероприятия 100 % достижения охвата	Совершенствование диспансерного наблюдения.	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ (аортокоронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию, стентирование коронарных артерий, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов)			организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	диспансерным наблюдением пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ.	Увеличение продолжительности жизни населения, уменьшение инвалидизации трудоспособного населения. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения	
10.3.	Создание специализированных программ ведения больных хронической сердечной-сосудистой патологией высокого риска	1 июля 2021 г.	31 декабря 2021 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения	Создание нормативно-правового акта, регламентирующего маршрутизацию пациентов с хронической сердечной недостаточностью.	Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения. Улучшение и увеличение качества	Единоразово

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				Республики Мордовия		жизни населения.	
10.4	Развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	За период реализации мероприятия обеспечить охват лекарственным обеспечением 100 % пациентов, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	Совершенствование организации диспансерного наблюдения, вторичной профилактики ССЗ. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения	Ежеквартально
11. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях.							
11.1	Разработка и внедрение программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике ССЗ на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению, Центры здоровья (ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2», ГБУЗ Рес-	За 2021 г. провести 30 выездов мобильного центра здоровья для работы на заводах, предприятиях и организациях республики с целью выявления и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ Сотрудниками отделения медицинской профилактики с данной целью выполнить	Обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год, с целью своевременного выявления факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее развития, выявление	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	развития ССЗ с использованием имеющихся и расширением возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики			публики Мордовия «Поликлиника № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Детская поликлиника № 2», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ»), отделения медицинской профилактики (ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2», ГАУЗ Республики Мордовия «Врачебно-физкультурный диспансер»)	10 выездов в районы республики	заболеваний на ранних стадиях. Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Увеличение количества лиц, прошедших обследование и консультирование в Центрах здоровья, кабинетах медицинской профилактики, обученных в школах пациентов. Повышение информированности населения о симптомах острого нарушения	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						<p>мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, о своевременном обращении за медицинской помощью при возникновении острых сосудистых состояний. Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения</p>	
11.2	Размещение в поликлиниках субъекта информационных стенды с информацией о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скри-	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	За период реализации мероприятия 100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг,	Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	нинг на наличие факторов риска развития инсульта с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий				скрининг на наличие факторов риска развития инсульта	риска. Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	
11.3	Обеспечить внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Руза-	За период реализации мероприятия в полном объеме обеспечить внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				евская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»			
11.4	Информирование по средствам массовой информации и пропаганда прохождения диспансеризации среди населения возраст, которого делится в данном году на 3	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	Обеспечение охвата всех граждан, возраст, которых делится в данном году на 3 диспансерным наблюдением не реже одного раза в год	Своевременное выявление заболеваний на ранних стадиях. Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, сни-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						жение смертности от болезней системы кровообращения	
12. Медицинская реабилитация.							
12.1	Проведение долечивания (реабилитации) непосредственно после стационарного лечения пациентов после перенесенного ОНМК/ОКС в условиях санаторно-курортного учреждения (не менее 300 человек)	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	За 2021г. провести реабилитацию в санаторно-курортных учреждениях не менее 150 пациентам после перенесенного ОНМК/ОКС	Повышение доли работающих граждан восстановивших трудоспособность. Уменьшение инвалидизации пациентов трудоспособного возраста	Ежеквартально
12.2	Обеспечено функционирование 60 коек круглосуточного пребывания по реабилитационному профилю на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь» для пациентов неврологического и кардиологического профиля	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	Обеспечение 100% доступности реабилитационной помощи пациентам неврологического и кардиологического профиля	Уменьшение инвалидизации пациентов трудоспособного возраста. Увеличение продолжительности жизни населения	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
12.3	Организовать и обеспечить выполнение мероприятий по профессиональной переподготовке специалистов мультидисциплинарных команд в соответствии с требованиями нормативных документов по медицинской реабилитации	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	Регулярное проведение профессиональной подготовки специалистов мультидисциплинарных команд в соответствии с требованиями нормативных документов по медицинской реабилитации	Улучшение качества проводимых мероприятий по медицинской реабилитации. Снижение инвалидизации населения трудоспособного возраста	Ежегодно
12.4	Обеспечить направление и проведение мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с уровнем функционирования пациентов по ШРМ в специализированных медицинских учреждениях.	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	За 2021г. направить и провести мероприятия по медицинской реабилитации не менее 60% пациентов перенесших ОНМК, не менее 70% пациентов перенесших ОКС.	Повышение доли работающих граждан восстановивших трудоспособность. Уменьшение инвалидизации пациентов трудоспособного возраста. Улучшение качества жизни пациентов после развития сосудистых катастроф	Ежеквартально

5. Ожидаемые результаты Региональной программы Республики Мордовия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Исполнение мероприятий Региональной программы Республики Мордовия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца до 151,3 на 100 тыс. населения;

снижение смертности от цереброваскулярных болезней до 104,1 на 100 тыс. населения;

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

снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 12,1%;

увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 2,071 ед.;

увеличение доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением до 80%;

увеличение доли лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная аблация по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях до 90%;

повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет;

разработана, утверждена и реализована региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний:

обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении до 90%:

завершено переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в субъектах Российской Федерации всего не менее 6.

6. Дополнительные разделы

Приложение 1
к региональной программе Республики Мордовия
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Показатель и структура
смертности населения Республики Мордовия от болезней системы кровообращения за период 2014-2019 годы

Причина смерти	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	на 100 000 населения						удельный вес, %					
Болезни системы кровообращения	538,9	444,3	429,7	413,1	413,1	393,9	100	100	100	100	100	100
Гипертоническая болезнь I 10-15	7	6,1	8	5,5	6,3	6,3	1,3	1,4	1,9	1,3	1,5	1,6
Инфаркт миокарда I 21-22	21,8	23,4	26,7	24,9	23,5	20,7	4,0	5,3	6,2	6,0	5,7	5,2
ИБС I 20-25	238,1	179,5	180,9	173,4	176,4	158,7	44,2	40,4	42,1	42,0	42,7	40,2
Сердечная недостаточность I 50	0,9	0,1	0,2	0,1	0,2	0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Остановка сердца I 46	0,6	0,6	0	0	0,1	0	0,1	0,1	-	-	0,0	0,0
ЦВБ I 60-69	157,4	116,8	113,1	107,3	110,2	109,1	29,2	26,3	26,3	26,0	26,7	27,7
Субарахноидальное кровоизлияние I 60	3,1	3,6	2,6	1,7	2	2,6	0,6	0,8	0,6	0,4	0,5	0,7
Внутричерепное кровоизлияние I 61	20,7	23	24,6	24,3	26,1	21,1	3,8	5,2	5,7	5,9	6,3	5,4
Инфаркт мозга I 63	39,9	33,8	42,6	41,8	47,6	39,9	7,4	7,6	9,9	10,1	11,5	10,1
Инсульт неуточненный I 64	1,8	1,4	0,5	0,6	0,4	0,1	0,3	0,3	0,1	0,1	0,1	0,03

Приложение 2
к региональной программе Республики Мордовия
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

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

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да/нет)		План по оснащению (да/нет)				Принадлежность к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним ¹ (да)	Принадлежность к территориям Арктической зоны ² (да)	Принадлежность к приграничным территориям Дальнего Востока ³ (да)
			2019	2020	2021	2022	2023	2024			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ГБУЗ РМ «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	РСЦ	да		да			да			
	ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»	ПСО		да	да		да				
	ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая	РСЦ		да		да		да			

	больница № 4»										
	ГБУЗ РМ «Краснослободская межрайонная больница»	ПСО				да					
	ГБУЗ РМ «Комсомольская межрайонная больница»	ПСО	да								
	ГБУЗ РМ «Рузаевская межрайонная больница»	ПСО		да							
	Итого 2019-2024 гг ⁴		2	3	2	2	1	2			

1 - Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 22.12.1987 № 7894-ХІ.

2 - Указ президента Российской Федерации о сухопутных территориях Арктической зоны Российской Федерации от 02.05.2014 № 296.

3 - Распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.10.2015 № 2193-р.

4-Количество медицинских организаций в соответствии с соглашением о реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Примечание: графы 10-12 предусматриваются регионами, в составе которых имеются территории отнесенные к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним, арктической зоны, а также к приграничным территориям Дальнего Востока

Приложение 3
к региональной программе Республики Мордовия
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Схема маршрутизации больных с острым нарушением мозгового кровообращения, острым коронарным синдромом в первичные сосудистые отделения и региональные сосудистые центры Республики Мордовия

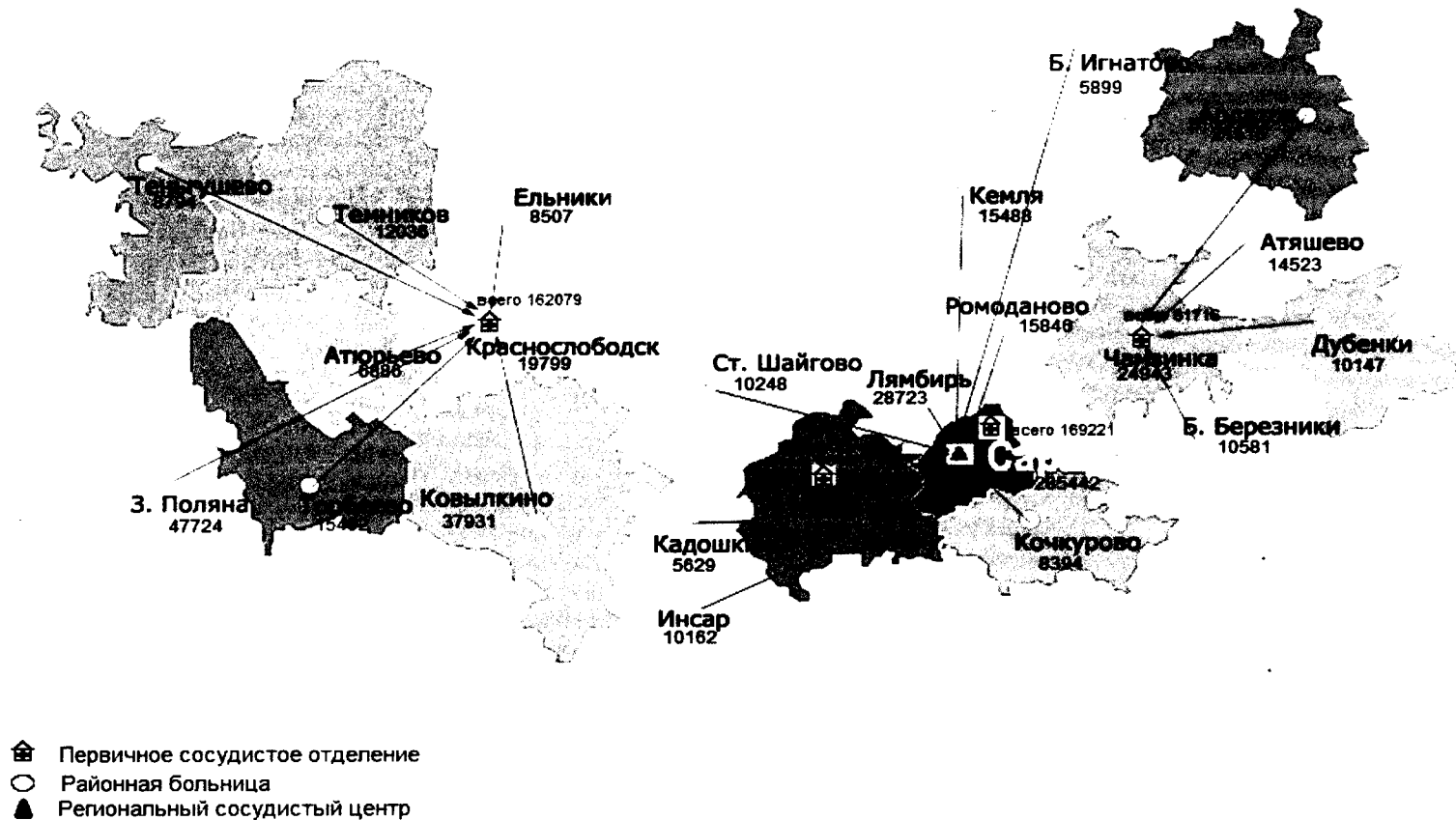
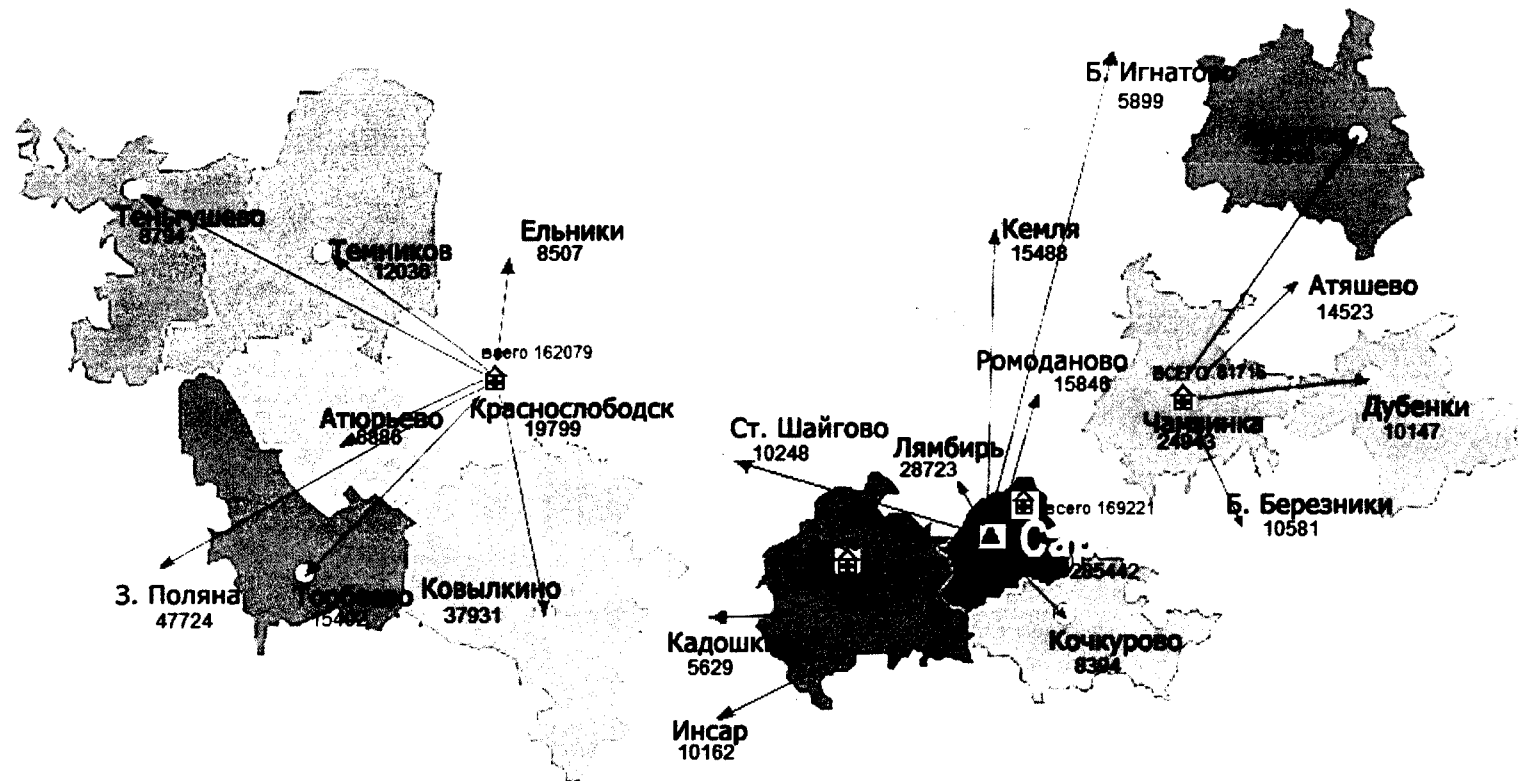


Схема маршрутизации больных Республики Мордовия, перенесших ОКС, с высоким реабилитационным потенциалом



- 🏠 Первичное сосудистое отделение
- Районная больница
- ▲ Региональный сосудистый центр

Схема маршрутизации больных Республики Мордовия,
перенесших ОКС, с умеренным реабилитационным потенциалом

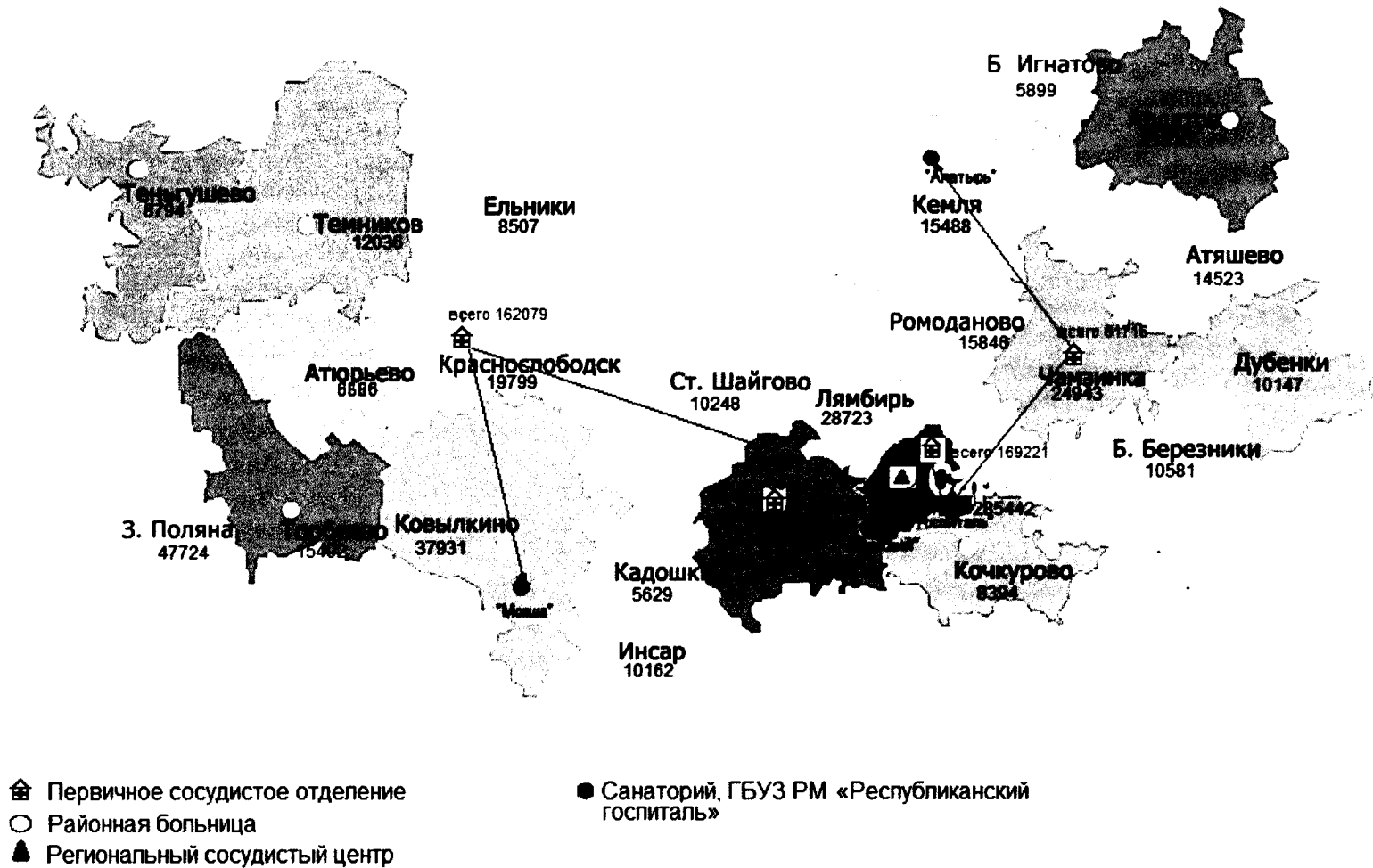


Схема маршрутизации больных Республики Мордовия, перенесших ОКС, с низким реабилитационным потенциалом или его отсутствием

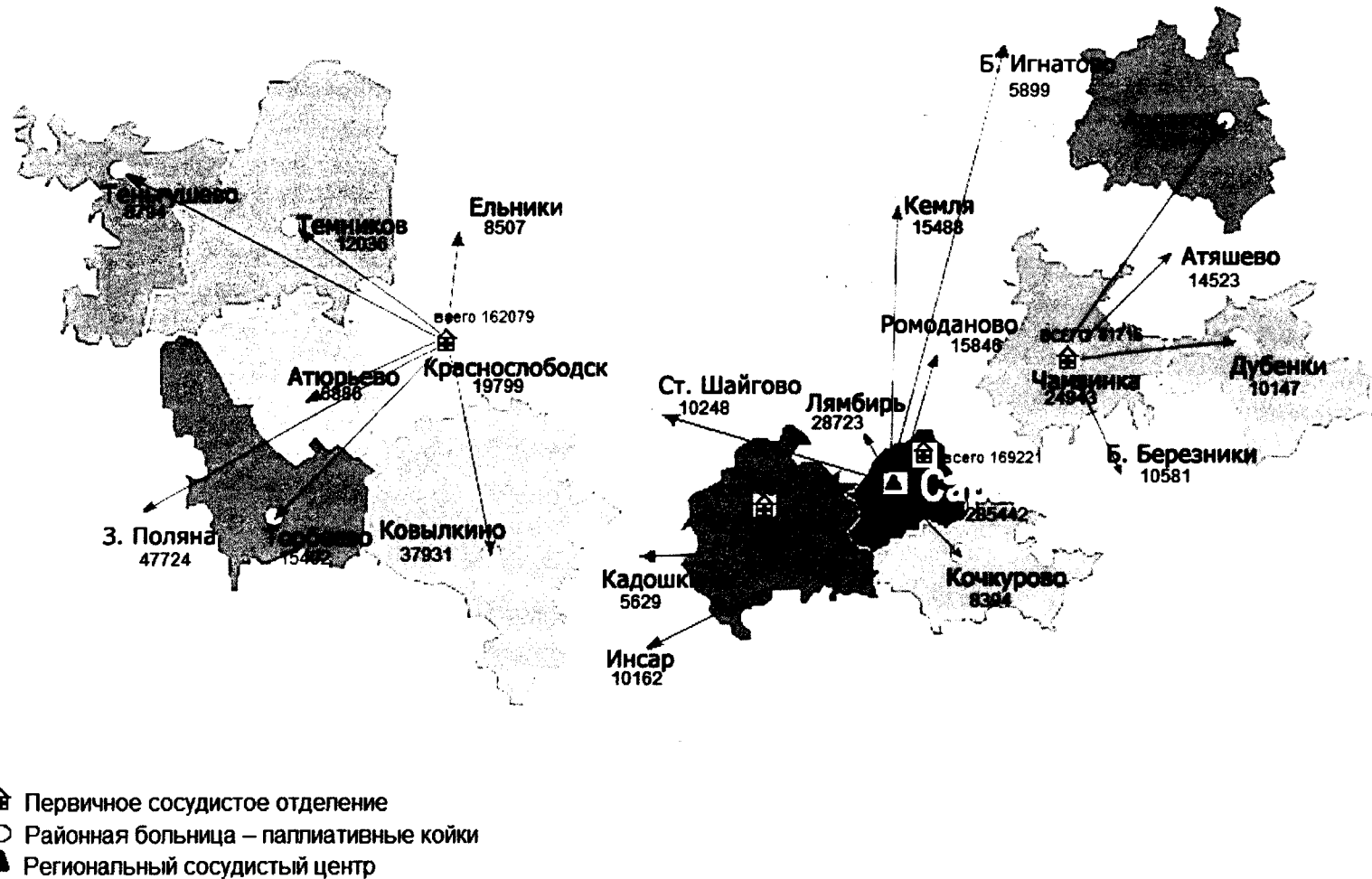


Схема маршрутизации больных Республики Мордовия, перенесших ОНМК, с высоким реабилитационным потенциалом

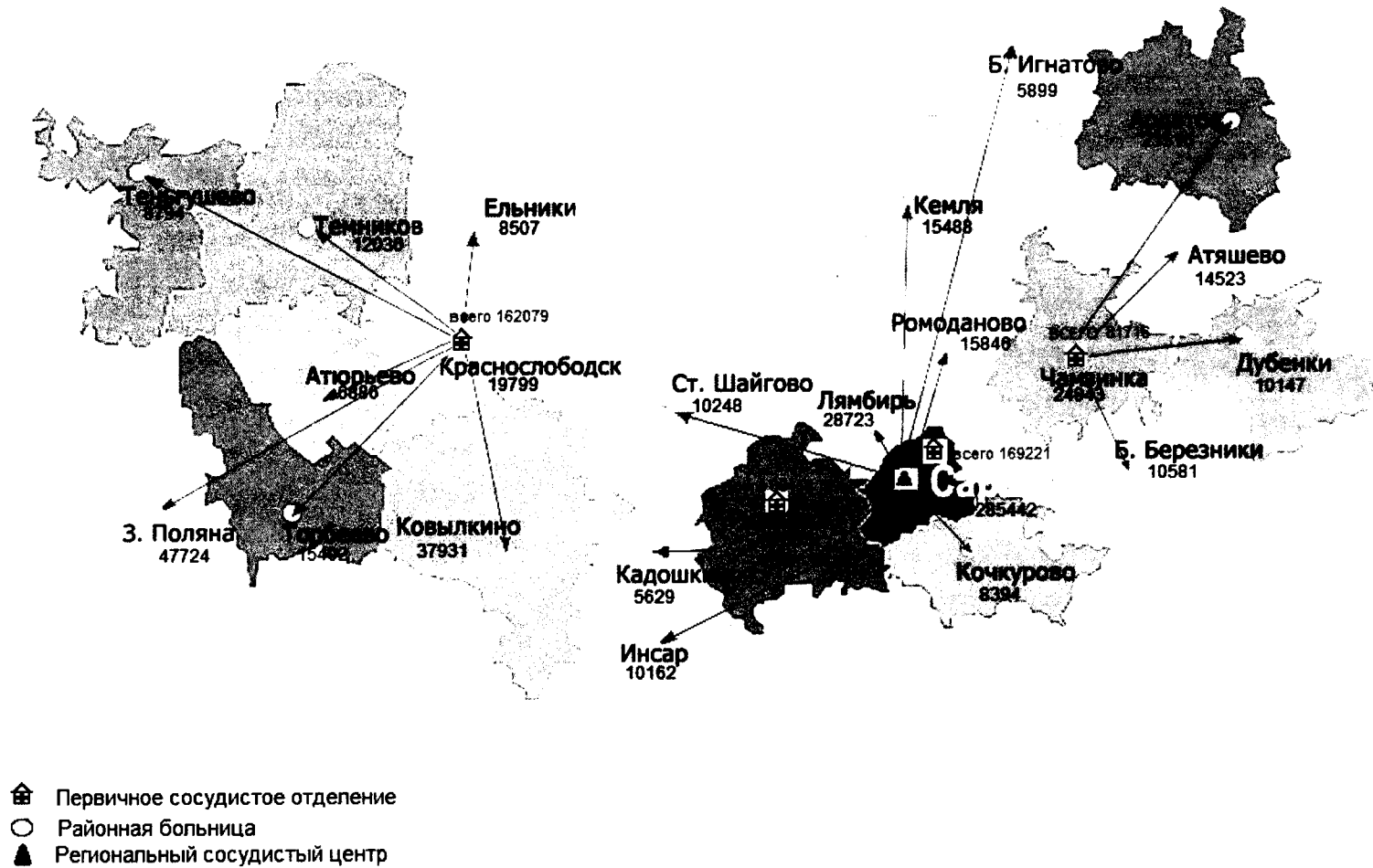


Схема маршрутизации больных Республики Мордовия, перенесших ОНМК, с умеренным реабилитационным потенциалом

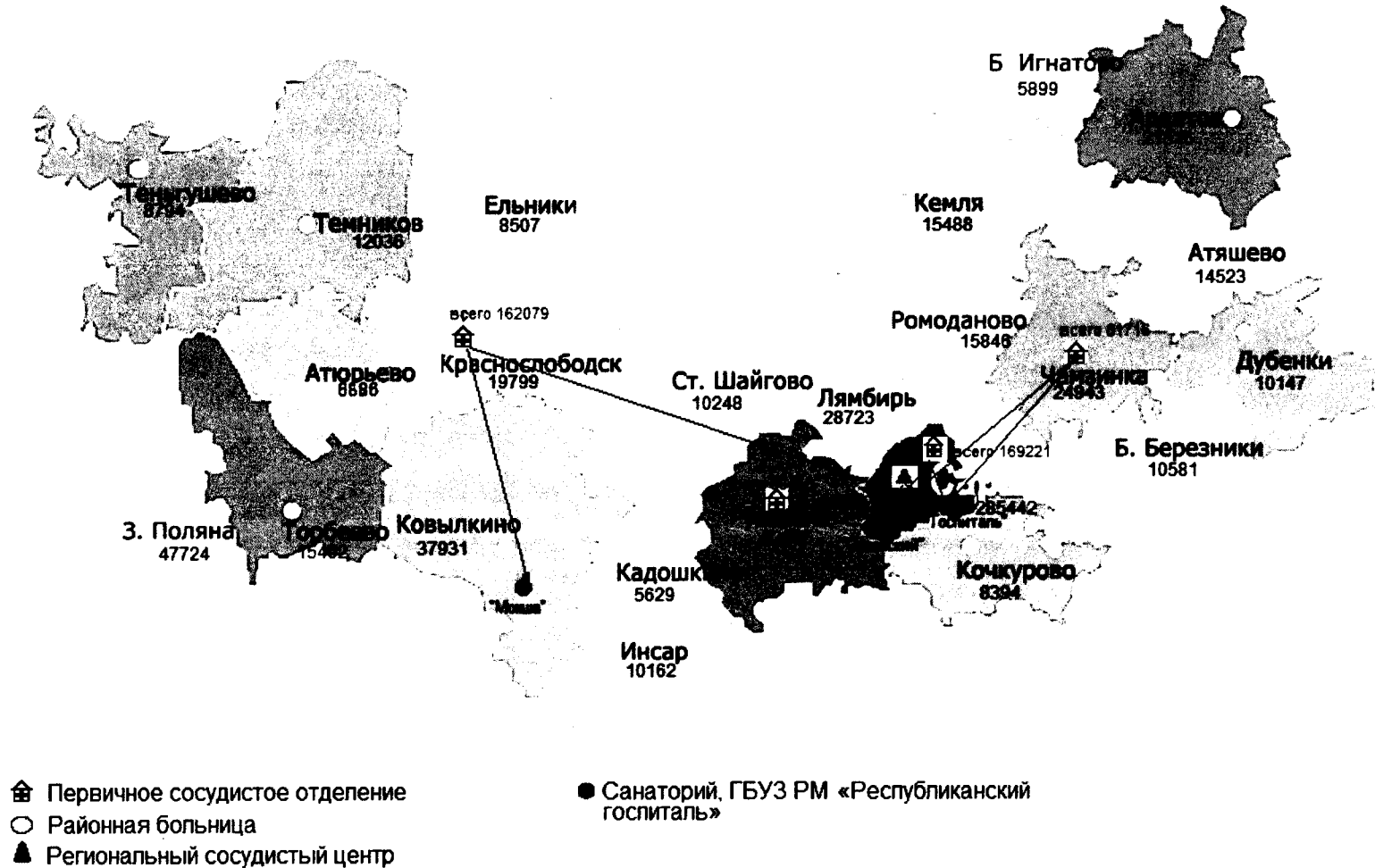
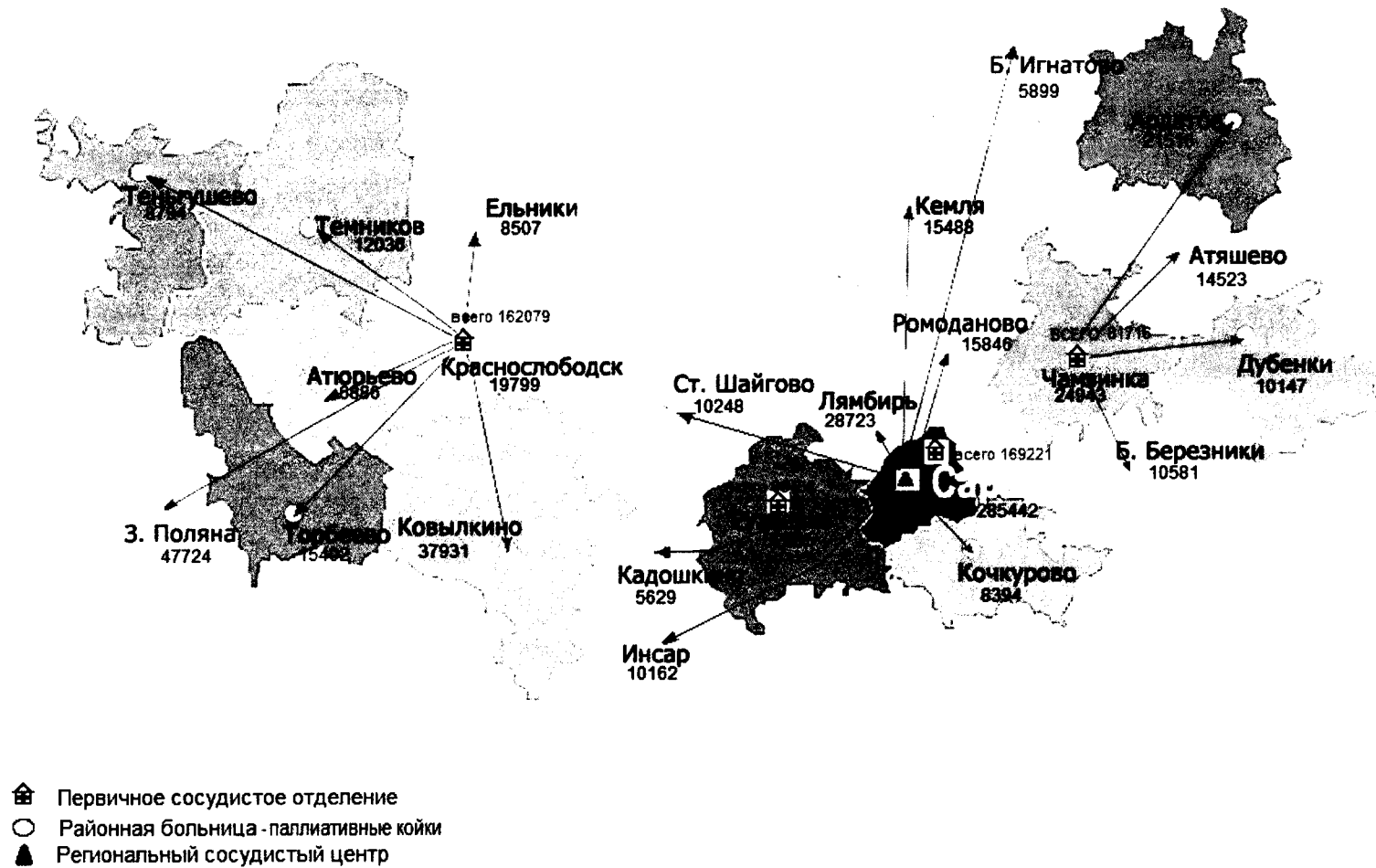


Схема маршрутизации больных Республики Мордовия, перенесших ОНМК, с низким реабилитационным потенциалом или его отсутствием



Приложение 4
к региональной программе Республики Мордовия
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

План-график
освещения вопросов развития системы здравоохранения в Республике Мордовия в СМИ в 2021 году

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
ИЮНЬ					
Печатные СМИ					
1.	«Известия Мордовии»	10 июня 2021 г.	Профилактика факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Симонова Н.С., заведующий отделением неотложной кардиологии
2.	«Мокшень правда»	15 июня 2021 г.	Злоупотребление алкоголем и сердечно-сосудистая система	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский наркологический диспансер»	Сундукова С.Г., врач-терапевт
3.	«Эрзянь правда»	23 июня 2021 г.	Здоровый образ жизни. Профилактика развития хронических заболеваний.	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 5»	Архипова Е.О., заместитель главного врача по медицинской части; Цымбулова М.А., заведующий отделением медицинской профилактики
4.	«Юлдаш»	26 июня 2021 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская клиническая больница»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
					Мордовия, заведующая кардиологическим отделением
Районные газеты					
5.	«Земля и люди», Ичалковский район	5 июня 2021 г.	Артериальная гипертония – проблема века	ГБУЗ Республики Мордовия «Ичалковская МБ»	Гунина Л.И., врач ответственный за медицинскую профилактику
6.	«Примокшанье», Теньгушевский район	14 июня 2021 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская клиническая больница»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, заведующая кардиологическим отделением.
7.	«Торбеевские новости»	21 июня 2021 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, заведующая кардиологическим отделением
8.	«Знамя», Чамзинский район	28 июня 2021 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, заведующая кардиологическим отделением.
ИЮЛЬ					

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
Печатные СМИ					
9.	«Известия Мордовии»	2 июля 2021 г.	Перебои в работе сердца.. Что делать?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4»	Карякина Т.Н., заведующий кардиологическим отделением для больных с нарушением сердечного ритма и проводимости
10.	«Юлдаш», Лямбирский район	10 июля 2021 г.	Здоровый образ жизни. Профилактика развития хронических заболеваний.	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 5»	Архипова Е.О., заместитель главного врача по медицинской части; Цымбулова М.А., заведующий отделением медицинской профилактики телефон
Районные газеты					
11.	«Ельниковская трибуна», Ельниковский район	12 июля 2021 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, заведующая кардиологическим отделением
12.	«Время и жизнь», Зубово-Полянский район	20 июля 2021г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, заведующая кардиологическим отделением
13.	«Возрождение»,	12 июля 2021 г.	Избыточная масса тела,	ГБУЗ Республики	Маркиянова С.С.,

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
	Кадошкинский район		как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	Мордовия « Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, заведующая кардиологическим отделением
14.	«Трудовая правда», Старошайговский район	5 июля 2021 г.	Повышение информированности населения о необходимости экстренного обращения за медицинской помощью при жизнеугрожающих состояниях, заболеваниях и их осложнениях, обучение правилам первой помощи при развитии данных состояний	ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская РБ»	Назаров М.М., врач-невролог
15.	«Темниковские известия», Темниковский район	12 июля 2021 г.	Срочно к врачу: 8 признаков, что пора обратиться к кардиологу	ГБПОУ РМ «Темниковский медицинский колледж»	Ялышева А.Х., преподаватель
16.	«Торбеевские новости»	26 июля 2021 г.	«Возможности высокотехнологичных методов лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	ГБУЗ Республики Мордовия «Торбеевская МБ»	Гречишникова Н.В., заместитель главного врача
АВГУСТ					
Печатные СМИ					
Районные газеты					

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
17.	«Возрождение», Кадошкинский район	2 августа 2021 г.	Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний	Кадошкинское поликлиническое отделение	Шебанов О.А., врач общей практики
18.	«Голос Примокшанья», Ковылкинский район	9 августа 2021 г.	Профилактика гиподинамии	ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская МБ»	Лукьянова В.В., заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения
19.	«Трудовая правда», Старошайговский	16 августа 2021 г.	Повышение информированности населения по вопросам оптимизации физической активности	ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская РБ»	Бояркина В.Н., врач-педиатр
СЕНТЯБРЬ					
Печатные СМИ					
20.	«Известия Мордовии»	11 сентября 2021 г.	«Активный образ жизни - основа ЗОЖ»	ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 4»	Тимошкина Е.Б., заведующий отделением Центра здоровья
Районные газеты					
21.	«Голос Примокшанья», Ковылкинский район	13 сентября 2021 г.	Здоровое питание	ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская МБ»	Лукьянова В.В., заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения
22.	«Трудовая правда», Старошайговский	20 сентября 2021 г.	Повышение информированности населения по вопросам здорового питания	ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская РБ»	Полтавец Е.П., врач-педиатр
ОКТАБРЬ					
Печатные СМИ					
23.	«Эрзянь правда»	31 октября 2021 г.	Здоровый образ жизни. Профилактика развития хронических заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская	Архипова Е.О., заместитель главного врача по медицинской

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
				клиническая больница № 5»	части; Цымбулова М.А., заведующий отделением медицинской профилактики
Районные газеты					
24.	«Голос Примокшанья», Ковылкинский район	4 октября 2021 г.	Профилактика курения причины методы	ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская МБ»	Лукиянова В.В., заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения
25.	«Трудовая правда», Старошайговский	18 октября 2021 г.	Повышение информированности населения по вопросам профилактики и отказа от курения	ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская РБ»	Андрякова В.Г., заведующий поликлиникой
26.	«Темниковские известия»	25 октября 2021 г.	Чем может грозить жир на животе?	ГБПОУ Республики Мордовия «Темниковский медицинский колледж»	Ялышева А.Х., преподаватель
27.	«Торбеевские новости»	11 октября 2021 г.	«Последствия курения и парения»	ГБУЗ Республики Мордовия «Торбеевская МБ»	Гречишникова Н.В., заместитель главного врача по медицинской части
НОЯБРЬ					
Печатные СМИ					
28.	«Юлдаш»	27 ноября 2019 г.	Здоровый образ жизни. Профилактика развития хронических заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 5»	Архипова Е.О., заместитель главного врача по медицинской части; Цымбулова М.А., заведующий отделением медицинской

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
					профилактики
Районные газеты					
29.	«Земля и люди», Ичалковский район	15 ноября 2021 г.	Повышение качества жизни – польза прогулок на свежем воздухе. Правильное питание. Занятия физической культурой	ГБУЗ Республики Мордовия «Ичалковская МБ»	Гунина Л.И., врач терапевт
30.	«Темниковские известия», Темниковский район	29 ноября 2021 г.	Культура питания и ЗОЖ	ГБПОУ Республики Мордовия «Темниковский медицинский колледж»	Кудрина А.В., преподаватель
31.	«Знамя», Чамзинский район	29 ноября 2021 г.	Артериальная гипертензия	ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	Федулкина С.Н., врач кардиолог
32.	«Ельниковская трибуна», Ельниковский район	18 ноября 2021 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, заведующая кардиологическим отделением
ДЕКАБРЬ					
Печатные СМИ					
33.	«Известия Мордовии»	3 декабря 2021 г.	Стресс и его последствия	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская клиническая психиатрическая больница»	Бочкарева Н.В. заведующий отделением, врач-психиатр; Лисенкова Н.М., заведующий психотерапевтическим отделением, врач-психотерапевт

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
34.	«Известия Мордовии»	23 декабря 2021 г.	«Первая помощь при жизнеугрожающих состояниях»	ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 4»	Тимошкина Е.Б., заведующий отделением Центра здоровья
35.	«Юлдаш»	18 декабря 2021 г.	Пассивное курение. Не курите рядом с нами	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский наркологический диспансер»	Мироненко Н.В., врач психиатр-нарколог
36.	«Земля и люди», Ичалковский район	15 декабря 2021 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, заведующая кардиологическим отделением
Районные газеты					
37.	«Темниковские известия», Темниковский район	6 декабря 2021 г.	Разгрузочные дни: польза или вред	ГБПОУ Республики Мордовия «Темниковский медицинский колледж»	Ялышева А.Х., преподаватель
38.	«Восход», Большеигнатовский район	20 декабря 2021 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, заведующая кардиологическим отделением

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

И.о. Председателя Правительства Республики Мордовия

Республики Мордовия



В. Сидоров